



CARÁTULA DE PÓLIZA DE GASTOS MÉDICOS
MAYORES INDIVIDUAL O FAMILIAR

NÚMERO DE PÓLIZA
GM0000366592(N)
Página:1

CONTRATANTE	PÓLIZA	GM0000366592(N) 6
INNOVACIÓN EN TERMOFORMADO	TERRITORIALIDAD	NACIONAL
S.A DE C.V	ZONA	CENTRO
DOMICILIO	PERIODO DEL SEGURO	
AVE DEL MARQUES LT 7	INICIA	A LAS 12 HRS DEL DÍA 31-01-2023
PARQUE INDUSTRIAL BERNARDO QUINTANA	TERMINA	A LAS 12 HRS DEL DÍA 31-01-2024
C.P. 76246 EL MARQUES,QUERETARO		

CLAVE	ASEGURADO	FIGURA	GÉNERO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE ALTA	FECHA DE ANTIGÜEDAD
1.	SANTIAGO ARANGO PALACIO	TITULAR	HOMBRE	28	25-08-1994	31-01-2018	31-01-2016

PLAN	SUMA ASEGURADA
ALFA MEDICAL PLENO	\$ 1,000,000

DEDUCIBLE	COASEGURO/TOPE	TABULADOR MÉDICO POR REEMBOLSO
\$20,000	10% / \$70,000	GAMMA

ESQUEMA DE DEDUCIBLE	ASEGURADO CUBIERTO
ÚNICO	1

COBERTURA BÁSICA			
		SUMA ASEGURADA	ASEGURADO
AMBULANCIA	CUBIERTO	CUBIERTO	1
COBERTURA VIH ~	NO CUBIERTO	NA	1
PROTECCIÓN PATRIMONIAL	CUBIERTO	NA	1
PRIMA DE LA COBERTURA BÁSICA			
TOTAL : \$			25,912.90

COBERTURAS OPCIONALES CON COSTO						
COBERTURA	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	ASEGURADO CUBIERTO	PRIMA	
CEDA	\$ 20,000	NA	NA	1	\$ 1,015.62	
CPF	\$ 100,000	NA	NA	1	\$ 891.30	
PRIMA DE LAS COBERTURAS OPCIONALES						
TOTAL : \$						1,906.92
CEDA	COBERTURA DE ELIMINACIÓN DE DEDUCIBLE POR ACCIDENTE					
CPF	COBERTURA POR FALLECIMIENTO					

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO

CENTRO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA 800 505 4000



**CARÁTULA DE PÓLIZA DE GASTOS MÉDICOS
MAYORES INDIVIDUAL O FAMILIAR**

NÚMERO DE PÓLIZA
GM0000366592(N)
Página:2

COBERTURAS OPCIONALES CON COSTO					
COBERTURA	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	ASEGURADO CUBIERTO	PRIMA

ANEXOS					
CONDICIONES GENERALES					
ENDOSO DE INCLUSIÓNES				CG-159-X	
ENDOSO URGENCIA MEDICA POR VACUNA COVID-19				CG-275-X	

DETALLE POR ASEGURADO		
ASEGURADO	COBERTURA	PRIMA POR COBERTURA
SANTIAGO ARANGO PALACIO	BÁSICA	\$ 25,912.90
	CEDA	\$ 1,015.62
	CPF	\$ 891.30
	TOTAL	\$ 27,819.82

PRIMAS				
FORMA DE PAGO	SEMENTRAL	COBERTURA BÁSICA	\$	24,312.90
		COBERTURAS OPCIONALES CON COSTO	\$	1,906.92
PRIMER RECIBO	\$ 16,970.30	RECARGO POR PAGO FRACCIONADO	\$	1,439.32
		DERECHO DE PÓLIZA	\$	1,600.00
RECIBOS	\$ 16,970.30	IVA (16%)	\$	4,681.46
SUBSECUENTES				
TOTAL			\$	33,940.60

Lic. Victor Adrián Feldmann González
DIRECTOR EJECUTIVO DE CANALES DE DISTRIBUCIÓN
SEGUROS MONTERREY NEW YORK LIFE, S.A. DE C.V.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL SEGUROS MONTERREY NEW YORK LIFE S.A. DE C.V. PUEBLA, PUE. 30 DE ENERO DE 2023

SEGUROS MONTERREY NEW YORK LIFE, S.A DE C.V. CUBRE AL ASEGURADO(S) ANTES CITADO(S) Y LO(S) PROTEGE DE ACUERDO A LAS CONDICIONES Y VERSIÓN VIGENTE QUE SE GENERE DEL CONTRATO EN CASO DE ACCIDENTE O ENFERMEDAD, CONFORME A LAS COBERTURAS ENUMERADAS Y POR LAS SUMAS ASEGURADAS RESPECTIVAS, SIEMPRE

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO

CENTRO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA 800 505 4000



**CARÁTULA DE PÓLIZA DE GASTOS MÉDICOS
MAYORES INDIVIDUAL O FAMILIAR**

NÚMERO DE PÓLIZA
GM0000366592(N)
Página:3

QUE EL ACCIDENTE O ENFERMEDAD, SE MANIFIESTE DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA Y NO ESTE EXCLUIDA CONFORME A LAS ESTIPULACIONES DEL CONTRATO.

TRANSCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO 25 "SI EL CONTENIDO DE LA PÓLIZA O SUS MODIFICACIONES NO CONCORDARAN CON LA OFERTA, EL ASEGURADO PODRÁ PEDIR LA RECTIFICACIÓN CORRESPONDIENTE DENTRO DE LOS TREINTA DÍAS QUE SIGAN AL DÍA EN QUE RECIBA LA PÓLIZA. TRANSCURRIDO ESTE PLAZO SE CONSIDERARÁN ACEPTADAS LAS ESTIPULACIONES DE LA PÓLIZA O DE SUS MODIFICACIONES".

ADVERTENCIA: EN ESTE SEGURO DE GASTOS MÉDICOS, A PARTIR DE QUE EL ASEGURADO ALCANCE UNA EDAD AVANZADA, LAS PRIMAS TENDRÁN INCREMENTOS ANUALES QUE PUEDEN SER CADA VEZ MÁS ELEVADOS, LO CUAL SE DEBE A QUE LA FRECUENCIA Y MONTO DE RECLAMACIONES DE PERSONAS DE ESAS EDADES SE INCREMENTA EN FORMA IMPORTANTE. EN ESTE SENTIDO, SE ADVIERTE QUE, A PARTIR DE ESAS EDADES, EL PAGO DE PRIMAS DE ESTE SEGURO PODRÍA REPRESENTARLE UN ESFUERZO FINANCIERO IMPORTANTE.

NOTA: TODAS LAS CANTIDADES ESTÁN EXPRESADAS EN MONEDA NACIONAL, SALVO QUE SE INDIQUE OTRA MONEDA

* DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

**** CG: CONDICIONES GENERALES/ APLICA DEDUCIBLE DE ACUERDO A CONDICIONES GENERALES DE LA COBERTURA**

EXTRAPRIMA

CLAVE: SE REFIERE AL NÚMERO ASIGNADO POR ASEGURADO Y SE MOSTRARÁ SI TIENE CONTRATADA LA COBERTURA

UNIDAD ESPECIALIZADA: CENTRO DE ATENCIÓN Y SERVICIOS A ASEGURADOS (CASA) DE SEGUROS MONTERREY NEW YORK LIFE, S.A. DE C.V. PASEO DE LA REFORMA 342 PISO 7, COL. JUÁREZ, ALCALDÍA CUAUHTÉMOC, C.P. 06600, CIUDAD DE MÉXICO, LADA SIN COSTO 800 505 4000. HORARIO DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 17:00 HORAS
CLIENTES@MNYL.COM.MX

TE INVITAMOS A CONSULTAR LAS COBERTURAS, EXCLUSIONES Y RESTRICCIONES DE LA PÓLIZA, LAS CUALES SE ESTABLECEN EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA Y PODRÁS CONSULTARLAS DE MANERA ELECTRÓNICA EN LA PÁGINA WEB DE SEGUROS MONTERREY NEW YORK LIFE, S.A. DE C.V. www.mnyl.com.mx

COMISIÓN NACIONAL PARA LA PROTECCIÓN Y DEFENSA DE LOS USUARIOS DE SERVICIOS FINANCIEROS (CONDUSEF). AV. INSURGENTES SUR 762. COL. DEL VALLE, ALCALDÍA BENITO JUÁREZ, C.P. 03100, CIUDAD DE MÉXICO, TELÉFONOS (55) 5340 0999 Y (800) 999 8080 WWW.CONDUSEF.GOB.MX CORREO: asesoria@condusef.gob.mx

CANAL DE VENTA

NOMBRE

CLAVE

AGENTE

JOSE HERIBERTO SALINAS HERNANDEZ

87632

EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 202 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, LA DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL Y LA NOTA TÉCNICA QUE INTEGRAN ESTE PRODUCTO DE SEGURO, QUEDARON REGISTRADAS ANTE LA

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO

CENTRO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA 800 505 4000



SEGUROS
MONTERREY

ALFA MEDICAL



**CARÁTULA DE PÓLIZA DE GASTOS MÉDICOS
MAYORES INDIVIDUAL O FAMILIAR**

**NÚMERO DE PÓLIZA
GM0000366592(N)
Página:4**

COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS A PARTIR DEL DÍA 31 DE OCTUBRE DE 2022, CON EL NÚMERO CNSF-S0038-0178-2022/CONDUSEF-005318-04.

Este documento no es válido como recibo
Centro de atención Telefónica: 01 800 505 4000



SEGUROS
MONTERREY

RV 04 2013 MKT OP 01

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO

CENTRO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA 800 505 4000

RV-06-2022
CG-276-X
30

Paseo de la Reforma N° 342 piso 12,
Col. Juárez, C.P. 06600, Ciudad de
México Tel:55 5326-9000