



INNOVACION EN TERMOFORMADO, S.A. DE C.V.

Suma Asegurada:	20,825 MN	Póliza:	FW94819B
Deducible:	5 MN	Certificado:	0000000006
Coaseguro:	10% TOPE 11.5 U.M.A.M.		
Honorarios Quirúrgicos:	SEGUN MONTO POR PROC. TERAPEUTICOS		
Cesárea:	CUBIERTO***		
Cirugía de Nariz:	Sólo por Accidente, Coaseguro 50 %		
Cobertura en el Extranjero:	NO	Exclusivo uso interno	
Urgencia Médica en Extranjero:	SI		
Asegurado(s):	AGUILAR SANCHEZ PEDRO OSVALDO		02/03/2023 04/04/2023

El producto al que se refiere esta tarjeta está sujeto al dictamen que realice la Compañía con base en las condiciones generales aplicables

Agente: 632439 **FP:** A

Contratante

Nombre INNOVACION EN TERMOFORMADO, S.A. DE C.V.

Dirección AV. DEL MARQUES LOTE 7 PARQUE INDUSTRIAAL BERNARDO QUINTANA
EL MARQUES QUERETARO 76246

Datos de la Póliza

Fecha de Emisión 23/FEB/2024

Vigencia de 22/FEB/2024 AL 22/FEB/2025

Datos del Asegurado

Certificado 6

Prima Neta 0.00

Nombre PEDRO OSVALDO AGUILAR SANCHEZ

Subgrupo ADMINISTRATIVO1(PLAN MAGNO)

Recargo por Pago Fraccionado 0.00

Fecha de Nacimiento 20/MAY/1994 **Edad** 29

Derecho de Póliza 0.00

Fecha de Ingreso a la Póliza 02/MAR/2023

I.V.A. 0.00

Fecha de Vencimiento 22/FEB/2025

Prima Total 0.00

Coberturas

Nacional

Beneficio Máximo 20,825.00 U.M.A.M.

Deducible 5.00 U.M.A.M.

Coaseguro 10% TOPE 11.5 U.M.A.M.

Tabulador Medico Reembolso ROBLE

Nivel Hospitalario Magno

Cesárea CUBIERTO***

Urgencias Médicas en el Extranjero Limite Hasta 50,000 USD Deducible 50 USD Coaseguro 0 %

Asegurados

Nombre	Parentesco	Fecha de Nacimiento	Edad	Estatus	Fecha de Ingreso
--------	------------	---------------------	------	---------	------------------

**** Ver Condiciones. *** Endoso.**

AXA Seguros, S.A. de C.V. cubre al asegurado por los beneficios contratados en los términos y condiciones de la póliza citada y en los endosos que formen parte de ella.

AXA Seguros S.A. de C.V., con domicilio en Félix Cuevas 366, Piso 3, Colonia Tlacoquemécatl, C.P. 03200, Alcaldía Benito Juárez, CDMX., le informa que sus datos serán tratados únicamente para los fines del contrato de seguro. Usted podrá conocer ampliamente el Aviso de Privacidad en axa.mx

México D.F. a 23 de Febrero de 2024.

Firma del Representante / Firma del Contratante

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 3,
Colonia Tlacoquemécatl, C.P. 03200,
Alcaldía Benito Juárez, CDMX

axa.mx
Página 1 de 2


Apoderado

Contratante

Nombre: INNOVACION EN TERMOFORMADO, S.A. DE C.V.

Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren 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.

Como Contratante ratifico que me he enterado del contenido de las Condiciones Generales que rigen esta Póliza y expresamente declaro mi conformidad con ellas, las cuales son entregadas a través del medio elegido.

Para detalles de las coberturas contratadas, significado de las abreviaturas, exclusiones y restricciones, consulte las Condiciones Generales que se encuentran disponibles en axa.mx.

Unidad de Atención Especializada: Ubicada en la dirección indicada al pie de página. Tel. 01 800 737 76 63 (opción 1) y desde la Cd. De México: 5169 2746 (opción 1) de lunes a jueves de 8:00 a 17:30 horas y viernes de 8:00 a 16:00 horas. Escribenos a: axasoluciones@axa.com.mx

Para mayor información visita: <https://axa.mx/web/servicios-axa/quejas>.

CONDUSEF: Av. Insurgentes Sur #762 Col. Del Valle México D.F. C.P 03100 - Tel. (55)5340 0999 y (01 800) 999 8080. O bien: asesoria@condusef.gob.mx



Adicionalmente entregamos digitalmente las condiciones generales de su póliza en el siguiente código QR.

México D.F. a 23 de Febrero de 2024.

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 3,
Colonia Tlacoquemécatl, C.P. 03200,
Alcaldía Benito Juárez, CDMX

axa.mx
Página 2 de 2


Apoderado