

CERTIFICADO EN LA PÓLIZA DE GASTOS MÉDICOS MAYORES COLECTIVO

Nombre del Contratante CONSEJO DE LA JUDICATURA FEDERAL	Póliza No. 0100113-0000001 Certificado 224839 Vigencia del Seguro Desde 31-DIC-24 Hasta 31-DIC-25 Forma de Pago ANUAL
--	---

Nombre del Asegurado Titular	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo	Fecha de Alta	Fecha de Antigüedad
PAXTIAN PEREZ ANGEL	27-DIC-92	32	MASC.	31-DIC-24	01-ENE-20 CA

Asegurado Dependiente

Nombre y Apellidos Completos	Parentesco	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo	Fecha de Alta	Fecha de Antigüedad

Condiciones y Coberturas CA - Coberturas Adicionales

Tipo de Plan	Personal Operativo
Suma Asegurada	111 UMA M
Deducible	2.50 UMA M
Coaseguro	Porcentaje de acuerdo a restricción de Hospitales
Base de Catálogo	39 UMA M

* El deducible en las pólizas de Ascendientes será de 4.5 UMAM
 SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V. GRUPO FINANCIERO BANORTE., cubre al asegurado de acuerdo a los beneficios contratados en los términos y condiciones citados en la póliza, siempre que ésta y el presente certificado se encuentran en vigor al momento de ocurrir la eventualidad cubierta. El asegurado conoce los alcances de las condiciones generales y especiales de este seguro.


SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V.
GRUPO FINANCIERO BANORTE.
 Hidalgo No. 250 Pte. Col. Centro C.P. 64000
 Monterrey, Nuevo León R.F.C. SBG971124PL2
 www.segurosbanorte.com.mx