



PÓLIZA/ENDOSO 2882300006647/4
FECHA DE EMISIÓN 10/02/2026

AGENTE: HERNANDEZ AGUILAR, OSCAR IGNACIO
 CLAVE DE AGENTE: 70290
 ✉ oscarignacio68@hotmail.com ☎ 5579449930

INFORMACIÓN GENERAL

VIGENCIA DESDE LAS 12:00 HRS. DEL: 10/02/2026 TIPO DE DOCUMENTO: ENDOSO RENOVIACION
 VIGENCIA HASTA LAS 12:00 HRS. DEL: 10/02/2027 CLIENTE MAPFRE: 096EAY
 FOLIO: 224300300305545 PLAN CONTRATADO: ALTA PROTECCIÓN

CONTRATANTE

CONTRATANTE: CESAR VALDEZ ROJAS ZONA DE CONTRATACIÓN:
 DOMICILIO: MATAMOROS LOTE 390 MZ 17 JORGE ESTADO: CIUDAD DE MEXICO. POBLACIÓN: JIMENEZ CANTU NICOLAS ROMERO EDO. DE MEXICO NICOLAS ROMERO.
 R.F.C.: VARC860605J29
 C.P.: 54408
 TELÉFONO: 5584157538

COBERTURAS Y SERVICIOS

COBERTURAS AMPARADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	TOPE COASEGURO	ZONA
Elemental	\$ 40,000,000.00	\$ 10,000.00	10 %	\$40,000.00	
Gastos Hospitalarios	AMPARADA				
Honorarios Médicos	AMPARADA				
Auxiliares de diagnóstico	AMPARADA				
Medicamentos	AMPARADA				
Ambulancia	AMPARADA				

VER ANEXOS:70 y 71

MAPFRE MÉXICO, S.A. DENOMINADA EN ADELANTE "LA COMPAÑÍA", ASEGURA DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES Y ESPECIALES DE ESTA PÓLIZA, A LA PERSONA FÍSICA O MORAL DENOMINADA EN ADELANTE "EL ASEGURADO".

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 SEGUROS, QUEDARON REGISTRADAS ANTE LA COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS, A PARTIR DEL DÍA 12 DE SEPTIEMBRE DE 2025, CON EL NÚMERO PPAQ-S0041-0064-2025/CONDUSEF-006993-01.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL MAPFRE MÉXICO, S.A. FIRMA LA PRESENTE FORMA EN MÉXICO, D.F.

ESTA PÓLIZA NO ES COMPROBANTE DE PAGO, EXIJA SU RECIBO AL LIQUIDAR LA PRIMA.



Av. Revolución #507, Col. San Pedro de los Pinos, Del. Benito Juarez, Ciudad de México, C.P. 03800 Tel.: 55-52-30-70-00 R.F.C. MTE440316E54



PÓLIZA/ENDOSO 2882300006647/4
 FECHA DE EMISIÓN 10/02/2026

COBERTURAS Y SERVICIOS (Continuación)

COBERTURAS AMPARADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	TOPE COASEGURO	ZONA
Red Hospitalaria	OPTIMA				
Tabulador	D				
Deducible	PADECIMIENTO				
Asistencia Telefónica	AMPARADA				
Asistencia en viaje	AMPARADA				
Accidentes por Prácticas Deportivas	AMPARADA				
Prótesis y aparatos ortopédicos	AMPARADA				
Rehabilitaciones	AMPARADA				
Tratamientos Dentales	AMPARADA				
Tratamientos Reconstructivos y estéticos	AMPARADA				
Homeopatía, Quiropráctica y Acupuntura	AMPARADA				
Psiquiatra y Psicólogo	AMPARADA				
Previsión	AMPARADA				
Atención nacional total	AMPARADA				
Reducción de deducible por accidente	\$ 10,000.00				
Hogar	AMPARADA				
Funeraria	AMPARADA				

CONCEPTOS ECONÓMICOS

FORMA DE PAGO:	MENSUAL	PRIMA NETA:	\$ 29,916.19
MONEDA:	\$ PESOS	GASTO DE EXPEDICIÓN:	\$ 550.00
GESTOR DE COBRO:	01270127	% I.V.A.	16%
% RECARGO PAGO FRACCIONADO:	10%	I.V.A.	\$ 5,353.23
RECARGO PAGO FRACCIONADO:	\$ 2,991.62	PRIMA TOTAL:	\$ 38,811.04

ENDOSO DEL FACTOR DE CONVERSIÓN DE LA BASE DEL TABULADOR DE HONORARIOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS

ANEXO NO. 70

LA CANTIDAD MÁXIMA ASOCIADA A CADA PROCEDIMIENTO A CUBRIR POR MAPFRE, POR CONCEPTO DE HONORARIOS MÉDICOS DE LA COBERTURA "REEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS", SE DETERMINARÁ DE ACUERDO AL TABULADOR DE HONORARIOS MÉDICOS, EL CUAL TENDRÁ LA BASE DE \$ 2,900.00 Y SE APLICARÁ DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA EN EL PAGO DE SINIESTROS EROGADOS DURANTE EL PERIODO DE VIGENCIA.





PRÁCTICA DE DEPORTE

ANEXO NO. 71

NIVEL BÁSICO

TODOS LOS ASEGURADOS AMPARADOS BAJO LA PRESENTE PÓLIZA, TENDRÁN AMPARADOS LOS GASTOS MÉDICOS EROGADOS A CONSECUENCIA DE ACCIDENTES OCURRIDOS POR LA **PRÁCTICA AMATEUR DE CUALQUIER DEPORTE, CON EXCEPCIÓN DE LOS DEPORTES MENCIONADOS EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL PRESENTE PRODUCTO.**

TAMBIÉN QUEDARÁN AMPARADOS LOS GASTOS MÉDICOS EROGADOS A CONSECUENCIA DE ACCIDENTES OCURRIDOS A CONSECUENCIA DE LA **PRÁCTICA PROFESIONAL** DE LOS SIGUIENTES DEPORTES:

- | | |
|---------------|------------------------|
| AEROBICS | MARATÓN |
| BAILE EN PISO | NATACIÓN |
| BALONCESTO | PILATES |
| BEISBOL | PING PONG |
| CROQUET | SQUASH |
| GIMNASIO | TENIS (CUALQUIER TIPO) |
| GOLF | VOLEYBALL |
| JOGGING | YOGA |

LOS GASTOS MÉDICOS QUEDARÁN CUBIERTOS CON BASE EN LAS CONDICIONES Y ALCANCES CONTRATADOS EN LA PÓLIZA.

QUEDAN EXCLUIDOS LOS GASTOS EROGADOS DERIVADOS DE ACCIDENTES OCURRIDOS POR LA PRÁCTICA PROFESIONAL DE CUALQUIER DEPORTE NO MENCIONADO EN EL PRESENTE ENDOSO.

NIVEL INTERMEDIO

ADEMÁS DE LO MENCIONADO EN EL NIVEL BÁSICO, LOS ASEGURADOS AMPARADOS BAJO LA PRESENTE PÓLIZA QUE CONTRATEN EL NIVEL INTERMEDIO, TENDRÁN AMPARADOS LOS GASTOS MÉDICOS EROGADOS A CONSECUENCIA DE ACCIDENTES OCURRIDOS POR LA **PRÁCTICA PROFESIONAL** DE LOS SIGUIENTES DEPORTES:

- | | | |
|----------|-------|----------|
| CROSSFIT | KENDO | SPINNING |
|----------|-------|----------|

LOS GASTOS MÉDICOS QUEDARÁN CUBIERTOS CON BASE EN LAS CONDICIONES Y ALCANCES CONTRATADOS EN LA PÓLIZA.

QUEDAN EXCLUIDOS LOS GASTOS EROGADOS DERIVADOS DE ACCIDENTES OCURRIDOS POR LA PRÁCTICA PROFESIONAL DE CUALQUIER DEPORTE NO MENCIONADO EN EL PRESENTE ENDOSO.





PRÁCTICA DE DEPORTE (Continuación)

NIVEL AVANZADO

ADEMÁS DE LO MENCIONADO EN EL NIVEL BÁSICO Y EN EL NIVEL INTERMEDIO, LOS ASEGURADOS AMPARADOS BAJO LA PRESENTE PÓLIZA QUE CONTRATEN EL NIVEL AVANZADO, TENDRÁN AMPARADOS LOS GASTOS MÉDICOS EROGADOS A CONSECUENCIA DE ACCIDENTES OCURRIDOS POR LA **PRÁCTICA PROFESIONAL** DE LOS SIGUIENTES DEPORTES:

ARTES MARCIALES MIXTAS	KARATE	KRAV MAGÁ
JUDO	KENDO	TAEKWONDO

LOS GASTOS MÉDICOS QUEDARÁN CUBIERTOS CON BASE EN LAS CONDICIONES Y ALCANCES CONTRATADOS EN LA PÓLIZA.

QUEDAN EXCLUIDOS LOS GASTOS EROGADOS DERIVADOS DE ACCIDENTES OCURRIDOS POR LA PRÁCTICA PROFESIONAL DE CUALQUIER DEPORTE NO MENCIONADO EN EL PRESENTE ENDOSO.

DEFINICIONES

- **PRÁCTICA PROFESIONAL DE DEPORTES.** SE REFIERE A LA REALIZACIÓN DE DEPORTES QUE IMPLIQUEN UN BENEFICIO O INGRESO EN EFECTIVO, EN ESPECIE O EN FORMA DE BECA PARA EL QUE LO REALIZA.
- **PRÁCTICA AMATEUR DE DEPORTES.** SE REFIERE A LA REALIZACIÓN DE DEPORTES DE MANERA OCASIONAL O MIENTRAS EL ASEGURADO TOMANDO CLASES DEL MISMO Y SIN QUE IMPLIQUEN UN BENEFICIO NI INGRESO EN EFECTIVO, NI EN ESPECIE NI EN FORMA DE BECA PARA EL QUE LO REALIZA. TAMBIÉN SERÁ CONSIDERADA PRÁCTICA AMATEUR DE DEPORTES:
 - LA PARTICIPACIÓN DEL ASEGURADO EN COMPETENCIAS DE CUALQUIER TIPO DE LOS SIGUIENTES DEPORTES: MARATONES, CARRERAS DE VELOCIDAD A PIE, NATACIÓN Y TRIATLÓN.
 - LA PARTICIPACIÓN DEL ASEGURADO EN TORNEOS Y/O COMPETENCIAS ESCOLARES DE CUALQUIER DEPORTE, **SALVO LOS MENCIONADOS A CONTINUACIÓN: ALPINISMO, ARTES MARCIALES (CUALQUIER TIPO), AUTOMOVILISMO, AVIACIÓN DEPORTIVA, BOX, CICLISMO (CUALQUIER TIPO), EQUITACIÓN, ESQUÍ, FUTBOL AMERICANO, HOCKEY, LUCHA GRECORROMANA, LUCHA LIBRE, PATINAJE (CUALQUIER TIPO), RUGBY, SKATE Y/O TAUROMAQUIA**

DICCIONARIO

R.F.C.: Registro Federal del Contribuyente.
 C.P.: Código Postal
 Tel.: Teléfono
 No.: Número.





PÓLIZA/ENDOSO 2882300006647/4
FECHA DE EMISIÓN 10/02/2026

DICCIONARIO (Continuación)

% Finan. Pago. Fracc.: % Financiamiento Pago Fraccionado.
 I.V.A. : Impuesto al Valor Agregado.
 S.M.G.M.: Salario Mínimo General Mensual
 COAS: Coaseguro.
 Elim. de Deducible por Accidente (Cob. Nac.): Eliminación de Deducible por Accidente. (Cobertura Nacional)
 Enfer. Catastróficas en el Extranjero: Enfermedades Catastróficas en el Extranjero.
 Hosp: Hospitalización.
 S/Coaseguro: Sin coaseguro.
 Hon: Honorarios

BENEFICIOS EXCLUSIVOS - CAMINO MAPFRE

¡BENEFICIOS EXCLUSIVOS POR SER ASEGURADO MAPFRE!

CONSÚLTALOS AQUÍ: [Consultorio Virtual y más beneficios de salud | MAPFRE México](#)

AVISO DE PRIVACIDAD

MAPFRE MÉXICO S.A. HACE SU CONOCIMIENTO QUE LOS DATOS PERSONALES RECABADOS, SE TRATARÁN PARA TODOS LOS FINES VINCULADOS CON LA RELACIÓN JURÍDICA CELEBRADA, CONSULTE EL AVISO ÍNTEGRO EN WWW.MAPFRE.COM.MX

ASEGURADOS

NOMBRE	EDAD	SEXO	EXTRAPRIMA	ANTIGÜEDAD TEPEYAC	ANTIGÜEDAD RECONOCIDA
CESAR VALDEZ ROJAS	39	M	0 %	10022023	
ANTIGÜEDAD MATERNIDAD	PRIMA NETA				
	\$29,916.19				



PÓLIZA/ENDOSO 2882300006647/4
FECHA DE EMISIÓN 10/02/2026



MAPFRE GASTOS MÉDICOS MAYORES

PÓLIZA: 2882300006647
VIGENCIA: 10/02/2026 AL 10/02/2027
PLAN: ALTA PROTECCIÓN
ASEGURADOS:
VALDEZ ROJAS, CESAR

ANTIGUEDAD
10022023

PROVEEDOR:
COB: DENTAL PLAN:
COB: VISION PLAN:

TU ASEGURADORA GLOBAL DE CONFIANZA

MAPFRE GASTOS MÉDICOS MAYORES

ÁREA METROPOLITANA
55 52 46 75 02

INTERIOR DE LA REPÚBLICA
800 365 0024

ASISTENCIA EN VIAJE
REPÚBLICA MEXICANA Y EXTRANJERO
55 5480 3814

CONTACT CENTER

