



Gastos Médicos
Carátula de póliza
Gastos Médicos Mayores Individual / Familiar

Datos del contratante			
Nombre : CORONEL SANCHEZ, MARCO ANTONIO			
Domicilio : CALLE 8 62 301, REFORMA SOCIAL,			
MIGUEL HIDALGO, C.P. 11650		Ciudad:	MEXICO
R.F.C. :	COSM801004U48	Teléfono:	34483469
Datos del Asegurado Titular		Zona Tarificación: Zona 1	
Nombre : CORONEL SANCHEZ, MARCO ANTONIO			
Domicilio : CALLE 8 62 301 REFORMA SOCIAL,			
MIGUEL HIDALGO C.P.11650		Ciudad:	MIGUEL HIDALGO

Póliza	
14213G16	
Tipo de plan	Solicitud
Flex Plus	000032489391
Fecha de inicio de vigencia	13/08/2025
Fecha de fin de vigencia	13/08/2026
Fecha de emisión	19/08/2025
Frecuencia de pago	Anual
Tipo de pago	Agente

	Número	Nombre
Agente:	000608774	ALMA DELIA VEGA SALDAÑA
Promotor :	629614	PAXA SANTA MONICA

Condiciones Contratadas	
Periodo de pago de siniestro	100 años
Suma Asegurada	\$ 173,000,000 M.N.
Deducible	\$ 19,000 M.N.
Coaseguro	10 %
Tope de Coaseguro	\$ 58,000 M.N.
Tabulador Médico	Roble
Gama Hospitalaria	Zafiro
Tipo de Red	Abierta

Coberturas/Servicios	Cobertura Básica		
	Suma Asegurada	Deducible	Coaseguro
Incluidos en Básica			
Maternidad	17,000	N/A	N/A
Protección Dental	N/A	N/A	Costo Preferencial
Tu Médico 24 Hrs	N/A	N/A	Costo Preferencial
Beneficio de Atn Médica	N/A	N/A	N/A

Coberturas adicionales con costo			
Coberturas	Suma asegurada / Límite	Deducible	Coaseguro
Preexistencias	De acuerdo a Condiciones Generales	\$ 19,000 M.N.	10 %
Deducible Cero por Accidente	No Aplica	No Aplica	10 %

Servicios con costo	
Servicio	Costo por Servicio
Servicios de Asistencia en Viajes Cliente Distinguido	No Aplica No Aplica



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

Prima	
Descuento familiar	2,696.27
Cesión de Comisión	0
Prima Neta	51,229.13
Recargo por pago fraccionado	0
Derecho de póliza	1,750.00
I.V.A.	8,476.66
Prima anual total	61,455.79

México, D.F. A 19 De Agosto De 2025
AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.
FÉLIX CUEVAS 366 PISO 3, TLACOQUEMÉCATL, C.P. 03200
MÉXICO, D.F. TELS. 5169 1000 AXA.MX
Este Documento No Es Válido Como Recibo De Pago.



Gastos Médicos
Carátula de póliza
Gastos Médicos Mayores Individual / Familiar
Póliza : 14213G16
Solicitud No.: 000032489391
RFC: COSM801004U48

Contratante

Nombre: CORONEL SANCHEZ, MARCO ANTONIO

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. Desde la Cd. De México: 55 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. O bien: asesoria@condusef.gob.mx

Apoderado