



CERTIFICADOS
Gastos Médicos Mayores
(Grupo)

Póliza: FK02177B
ORIGINAL

Contratante

Nombre LENTES GALILEO S.A.P.I DE C.V.

Dirección PONIENTE 134 559 INDUSTRIAL VALLEJO
 CIUDAD DE MEXICO DISTRITO FEDERAL 02300

Datos de la Póliza

Fecha de Emisión 11/FEB/2026

Vigencia de 01/ENE/2026 AL 01/ENE/2027

Datos del Asegurado

Certificado 737

Nombre DIANA TAPIA GUTIERREZ

Subgrupo SUBGRUPO 3(PLAN MAGNO)

Fecha de Nacimiento 04/JUL/1994

Edad 31

Fecha de Ingreso a la Póliza 27/NOV/2023

Fecha de Vencimiento 01/ENE/2027

Prima Neta 0.00

Recargo por Pago Fraccionado 0.00

Derecho de Póliza 0.00

I.V.A. 0.00

Prima Total 0.00

Coberturas

Nacional

Beneficio Máximo 2,000.00 U.M.A.M.
Deducible 1.00 U.M.A.M.
Coaseguro 10% TOPE 25,000 M.N.
Tabulador Médico Reembolso ROBLE+50%
Nivel Hospitalario Magno
Cesárea CUBIERTO***
Urgencias Médicas en el Extranjero
Atención Médica en Extranjero CUBIERTO***
Paquete Maternidad Incluido
Paq. de Beneficios Adicionales Incluido

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 11 de Febrero de 2026.

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



CERTIFICADOS
Gastos Médicos Mayores
(Grupo)
Póliza: FK02177B
ORIGINAL

Contratante.

Nombre LENTES GALILEO S.A.P.I 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 11 de Febrero de 2026.

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