



CARÁTULA DE PÓLIZA DE GASTOS MÉDICOS  
MAYORES INDIVIDUAL O FAMILIAR

NÚMERO DE PÓLIZA  
G00000M69437(N)

Página:1

<b>CONTRATANTE</b> EFRAIN SOLANO MELGAREJO	<b>PÓLIZA</b> G00000M69437(N) 36
<b>DOMICILIO</b> CAMARGO 33 HIP. DE LA CONDESA C.P. 06100 CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO	<b>TERRITORIALIDAD</b> NACIONAL <b>ZONA</b> CDMX 1 <b>PERIODO DEL SEGURO</b> INICIA A LAS 12 HRS DEL DÍA 29-11-2024 TERMINA A LAS 12 HRS DEL DÍA 29-11-2025

CLAVE	ASEGURADO	FIGURA	GÉNERO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE ALTA	FECHA DE ANTIGÜEDAD
1.	EFRAIN SOLANO MELGAREJO	TITULAR	HOMBRE	77	26-12-1946	29-11-1989	29-11-1989

PLAN	SUMA ASEGURADA
ALFA MEDICAL PLENO	\$ 150,000,000

DEDUCIBLE	COASEGURO/TOPE	TABULADOR MÉDICO POR REEMBOLSO
\$90,000	25% / \$90,000	GAMMA

ESQUEMA DE DEDUCIBLE	ASEGURADO CUBIERTO
ANUAL	1

COBERTURA BÁSICA		SUMA ASEGURADA	ASEGURADO
AMBULANCIA	CUBIERTO	CUBIERTO	1
COBERTURA VIH ~	NO CUBIERTO	NA	1
PROTECCIÓN PATRIMONIAL	NO CUBIERTO	NA	1
<b>PRIMA DE LA COBERTURA BÁSICA</b>			<b>TOTAL : \$ 93,345.90</b>

COBERTURAS OPCIONALES CON COSTO					
COBERTURA	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	ASEGURADO CUBIERTO	PRIMA
CEDA	\$ 90,000	NA	NA	1	\$ 9,250.81
CAE	*USD 100,000	*USD 100	NA	1	\$ 3,043.61
CEC 1	\$ 150,000,000	\$ 90,000	25%	1	\$ 14,989.79
CPF	\$ 100,000	NA	NA	1	\$ 4,741.09
<b>PRIMA DE LAS COBERTURAS OPCIONALES</b>					<b>TOTAL : \$ 32,025.30</b>

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO

CENTRO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA 800 505 4000



CARÁTULA DE PÓLIZA DE GASTOS MÉDICOS  
MAYORES INDIVIDUAL O FAMILIAR

NÚMERO DE PÓLIZA  
G00000M69437(N)

Página:2

COBERTURAS OPCIONALES CON COSTO					
COBERTURA	SUMA	DEDUCIBLE	COASEGURO	ASEGURADO	PRIMA
	ASEGURADA			CUBIERTO	
CEDA				COBERTURA DE ELIMINACIÓN DE DEDUCIBLE POR ACCIDENTE	
CAE				COBERTURA DE ASISTENCIA EN EL EXTRANJERO	
CEC				COBERTURA DE ENFERMEDADES CATASTRÓFICAS EN EL EXTRANJERO	
CPF				COBERTURA POR FALLECIMIENTO	

ANEXOS	
CONDICIONES GENERALES	

DETALLE POR ASEGURADO			
ASEGURADO	COBERTURA	PRIMA POR COBERTURA	
EFRAIN SOLANO MELGAREJO	BÁSICA	\$	93,345.90
	CEDA	\$	9,250.81
	CAE	\$	3,043.61
	CEC	\$	14,989.79
	CPF	\$	4,741.09
	TOTAL	\$	125,371.20

PRIMAS				
FORMA DE PAGO	ANUAL	COBERTURA		
		BÁSICA	\$	91,645.90
		COBERTURAS OPCIONALES CON COSTO	\$	32,025.30
PRIMER RECIBO	\$ 145,430.59	RECARGO POR PAGO FRACCIONADO	\$	0.00
		DERECHO DE PÓLIZA	\$	1,700.00
RECIBOS SUBSECUENTES	\$ 0	IVA (16%)	\$	20,059.39
<b>TOTAL</b>			<b>\$</b>	<b>145,430.59</b>

Lic. Victor Adrián Feldmann González

**DIRECTOR EJECUTIVO DE CANALES DE  
DISTRIBUCIÓN**

SEGUROS MONTERREY NEW YORK LIFE, S.A. DE C.V.  
CENTRO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA 800 505 4000

**EN TESTIMONIO DE LO CUAL SEGUROS  
MONTERREY NEW YORK LIFE S.A. DE C.V.  
CIUDAD DE MÉXICO 15 DE DICIEMBRE DE 2024**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO



CARÁTULA DE PÓLIZA DE GASTOS MÉDICOS MAYORES INDIVIDUAL O FAMILIAR

NÚMERO DE PÓLIZA G00000M69437(N)

Página:3

SEGUROS MONTERREY NEW YORK LIFE, S.A DE C.V. CUBRE AL ASEGURADO(S) ANTES CITADO(S) Y LO(S) PROTEGE DE ACUERDO A LAS CONDICIONES Y VERSIÓN VIGENTE QUE SE GENERE DEL CONTRATO EN CASO DE ACCIDENTE O ENFERMEDAD, CONFORME A LAS COBERTURAS ENUMERADAS Y POR LAS SUMAS ASEGURADAS RESPECTIVAS, SIEMPRE QUE EL ACCIDENTE O ENFERMEDAD, SE MANIFIESTE DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA Y NO ESTE EXCLUIDA CONFORME A LAS ESTIPULACIONES DEL CONTRATO.

TRANSCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO 25 "SI EL CONTENIDO DE LA PÓLIZA O SUS MODIFICACIONES NO CONCORDARAN 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".

ADVERTENCIA: EN ESTE SEGURO DE GASTOS MÉDICOS, A PARTIR DE QUE EL ASEGURADO ALCANCE UNA EDAD AVANZADA, LAS PRIMAS TENDRÁN INCREMENTOS ANUALES QUE PUEDEN SER CADA VEZ MÁS ELEVADOS, LO CUAL SE DEBE A QUE LA FRECUENCIA Y MONTO DE RECLAMACIONES DE PERSONAS DE ESAS EDADES SE INCREMENTA EN FORMA IMPORTANTE. EN ESTE SENTIDO, SE ADVIERTE QUE, A PARTIR DE ESAS EDADES, EL PAGO DE PRIMAS DE ESTE SEGURO PODRÍA REPRESENTARLE UN ESFUERZO FINANCIERO IMPORTANTE.

NOTA: TODAS LAS CANTIDADES ESTÁN EXPRESADAS EN MONEDA NACIONAL, SALVO QUE SE INDIQUE OTRA MONEDA DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA \* CG: CONDICIONES GENERALES/ APLICA DEDUCIBLE DE ACUERDO A CONDICIONES GENERALES DE LA COBERTURA APLICAN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA COBERTURA DESCRITOS EN EL APARTADO DE COBERTURAS OPCIONALES DE LA PÓLIZA.

: EXTRAPRIMA

CLAVE: SE REFIERE AL NÚMERO ASIGNADO POR ASEGURADO Y SE MOSTRARÁ SI TIENE CONTRATADA LA COBERTURA

UNIDAD ESPECIALIZADA: CENTRO DE ATENCIÓN Y SERVICIOS A ASEGURADOS (CASA) DE SEGUROS MONTERREY NEW YORK LIFE, S.A. DE C.V. PASEO DE LA REFORMA 342 PISO 7, COL. JUÁREZ, ALCALDÍA CUAUHTÉMOC, C.P. 06600, CIUDAD DE MÉXICO, LADA SIN COSTO 800 505 4000. HORARIO DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 17:00 HORAS CLIENTES@MNYL.COM.MX

TE INVITAMOS A CONSULTAR LAS COBERTURAS, EXCLUSIONES Y RESTRICCIONES DE LA PÓLIZA, LAS CUALES SE ESTABLECEN EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA Y PODRÁS CONSULTARLAS DE MANERA ELECTRÓNICA EN LA PÁGINA WEB DE SEGUROS MONTERREY NEW YORK LIFE, S.A. DE C.V. www.mnyl.com.mx

COMISIÓN NACIONAL PARA LA PROTECCIÓN Y DEFENSA DE LOS USUARIOS DE SERVICIOS FINANCIEROS (CONDUSEF). AV. INSURGENTES SUR 762. COL. DEL VALLE, ALCALDÍA BENITO JUÁREZ, C.P. 03100, CIUDAD DE MÉXICO, TELÉFONOS (55) 5340 0999 Y (800) 999 8080 WWW.CONDUSEF.GOB.MX CORREO: asesoria@condusef.gob.mx

CANAL DE VENTA	NOMBRE	CLAVE
AGENTE	JOSE ISIDORO LEVY BEHAR	53263

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO

CENTRO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA 800 505 4000

RV-04 2013 MKT OP 01

RV-06-2022 CG-276-X 15

Paseo de la Reforma N° 342 piso 12, Col. Juárez, C.P. 06600, Ciudad de México Tel:55 5326-9000



SEGUROS  
MONTERREY

## ALFA MEDICAL



CARÁTULA DE PÓLIZA DE GASTOS MÉDICOS  
MAYORES INDIVIDUAL O FAMILIAR

NÚMERO DE PÓLIZA  
G00000M69437(N)  
Página:4

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 SEGURO, QUEDARON REGISTRADAS ANTE LA COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS A PARTIR DEL DÍA 19 DE JULIO DEL 2024 CON EL NÚMERO CNSF-S0038-0187-2024/CONDUSEF-006423-04.

Este documento no es válido como recibo  
Centro de atención Telefónica: 01 800 505 4000



SEGUROS  
MONTERREY

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO

CENTRO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA 800 505 4000

RV 04 2013 MKT OP 01  
15

RV-06-2022  
CG-276-X

Paseo de la Reforma N° 342 piso 12,  
Col. Juárez, C.P. 06600, Ciudad de  
México Tel:55 5326-9000