

Apreciable Cliente,

A nombre de **Allianz México** le envío un cordial saludo y le agradezco la confianza depositada en nosotros al contratar su seguro de **Gastos Médicos Mayores Colectivos**.

Con el fin de reafirmarle nuestro compromiso de servirle, ponemos a su disposición el número de nuestro **Centro de Atención Telefónica**, en el cual podrá reportar siniestros o solicitar información acerca de la ubicación de servicios y hospitales incluidos en la Red Médica de Allianz. Los datos son los siguientes:

- **Ciudad de México y Zona Metropolitana** **(55) 5201.3181**
- **Resto del país** **01(800).1111.400**

Aprovecho la ocasión para comentarle que estamos comprometidos con el cuidado del medio ambiente apoyando la disminución del uso del papel. Por esta razón le ofrecemos la póliza, información para cada uno de los certificados y condiciones generales en formato PDF en el siguiente link:

[Descarga de Documentos](#)

Si no puede acceder al botón para descarga de documentos seleccione y copie la siguiente liga en su navegador:

<http://www.allianz.com.mx/descarga%2Dde%2Ddocumentos>

En caso de cualquier duda o comentario, puede contactarnos a través de su agente de seguros o llamando directamente a nuestro Centro de Atención Telefónica.

Atentamente
Allianz, S.A. Compañía de Seguros.

PÓLIZA DE SEGURO							
NOMBRE Y DIRECCION DEL CONTRATANTE				CERTIFICADO INDIVIDUAL			
RICOH MEXICANA, S.A. DE C.V. CALLE BLVD MANUEL AVILA CAMACHO NUM. EXT. 36 NUM. INT. PISO 19 C.P. 11000 Col. LOMAS DE CHAPULTEPEC III SECCION MÉXICO CIUDAD DE MÉXICO MIGUEL HIDALGO				GASTOS MEDICOS MAYORES COLECTIVO			
NUMERO DE POLIZA	FECHA DE EMISION	00:00 HRS DESDE	VIGENCIA HASTA	00:00 HRS	MONEDA	FORMA DE PAGO	
GMMC - 3682	07/07/2025	01/07/2025	01/07/2026		PESOS	MENSUAL	
ALLIANZ MEXICO, S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS CUBRE A LOS ASEGURADOS QUE SE MENCIONAN A CONTINUACIÓN, DURANTE LA VIGENCIA DE ESTE CERTIFICADO Y DE LA POLIZA DE LA CUAL FORMA PARTE, DE ACUERDO A LAS CONDICIONES DE LA MISMA EN CASO DE ACCIDENTE O ENFERMEDAD CUBIERTO POR LA POLIZA HASTA POR LA SUMA ASEGURADA CONTRATADA. QUEDARA A CARGO DE LOS ASEGURADOS EL DEDUCIBLE QUE SE ESPECIFICA A CONTINUACIÓN, ASI COMO EL PORCENTAJE DE COASEGURO ESTABLECIDO.							
CERTIFICADO	NOMBRE DEL ASEGURADO	VIGENCIA		PARENTESCO	EDAD	SEXO	ANTIGÜEDAD
266	DIEGO CAMACHO GOMEZ	01/07/2025	01/07/2026	TITULAR	37	M	12/07/2021
	SANTA LOPEZ RINCON	01/07/2025	01/07/2026	ESPOSA	31	F	12/07/2021
	SHARON SHERLIN MORALES LOPEZ	01/07/2025	01/07/2026	HIJA	16	F	12/07/2021
	ASHLEY SOFIA CAMACHO LOPEZ	01/07/2025	01/07/2026	HIJA	10	F	12/07/2021
COBERTURAS POR PERSONA							
SUMA ASEGURADA:		1,000.00 UMAM					
DEDUCIBLE:		2.00 UMAM					
COASEGURO:		NACIONAL: 10% CON TOPE: \$30,000.00					
HONORARIOS QUIRÚRGICOS:							
HONORARIOS QUIRURGICOS G.U.A. (PLAN AAA)							
COBERTURAS BASICAS:							
SEGÚN CONDICIONES GENERALES:							
COBERTURAS ADICIONALES INCLUIDAS:							
AMBULANCIA AEREA (VARIABLE)							
CESAREA (VARIABLE)							
CIRCUNSION (VARIABLE)							
CIRUGIA DE NARIZ							
CLAUSULA DE EMERGENCIA EN EL EXTRANJERO (VARIABLE)							
CONGENITOS NACIDOS Y NO EN VIGENCIA (VARIABLE)							
				Certificado: 266			
1 / 3							

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 a este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 09 de Junio del 2022, con el número CNSF-S0003-0060-2022/CONDUSEF-003935-12.

PÓLIZA DE SEGURO					
NOMBRE Y DIRECCION DEL CONTRATANTE				CERTIFICADO INDIVIDUAL	
RICOH MEXICANA, S.A. DE C.V. CALLE BLVD MANUEL AVILA CAMACHO NUM. EXT. 36 NUM. INT. PISO 19 C.P. 11000 Col. LOMAS DE CHAPULTEPEC III SECCION MÉXICO CIUDAD DE MÉXICO MIGUEL HIDALGO				GASTOS MEDICOS MAYORES COLECTIVO	
NUMERO DE POLIZA	FECHA DE EMISION	00:00 HRS DESDE	VIGENCIA 00:00 HRS HASTA	MONEDA	FORMA DE PAGO
GMMC - 3682	07/07/2025	01/07/2025	01/07/2026	PESOS	MENSUAL
CONSULTAS A DOMICILIO CORRECCION DE LA VISTA (VARIABLE) DAÑO PSICOLOGICO (VARIABLE) DENTAL (CENTAURO - PLAN SLIM 30) MONDIAL ASSISTANCE PARTO (VARIABLE) PREEXISTENCIA CON PERIODO DE ESPERA DE 2 AÑOS					
ENDOSOS QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE DE LA POLIZA					
ENDOSOS QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE DE LA POLIZA - SUBGRUPO					
ABR001 ENDOSO PARA COBERTURA DE ABORTO					
ACC001 ENDOSO PARA COBERTURA DE ACCIDENTES					
ACU001 ENDOSO PARA COBERTURA DE ACUPUNTURISTA					
AMA001 ENDOSO PARA COBERTURA DE AMBULANCIA AREA					
CCS001 ENDOSO PARA COBERTURA DE CIRCUNCISION					
CDA002 911 ALLIANZ CONSULTAS A DOMICILIO DEL ASEGURADO EN AMBULANCIA					
CDM002 ENDOSO PARA CONSULTA MÉDICA EN EL DOMICILIO DEL ASEGURADO					
CES001 ENDOSO PARA COBERTURA DE CESAREA					
CIG001 ENDOSO PARA CIRUGIA REFRACTIVA					
CMC010 ENDOSO DE PAGO DE COMPLEMENTOS MISMO CONTRATANTE					
CNA001 ENDOSO PARA COBERTURA DE NARIZ Y/O SENOS PARANASALES					
COG001 ENDOSO PARA PADECIMIENTOS CONGENITOS					
DEP001 ENDOSO PARA COBERTURA DE DEPORTES PELIGROSOS					
EEX001 ENDOSO PARA COBERTURA DE EMERGENCIA EN EL EXTRANJERO					
HOE001 ENDOSO PARA COBERTURA DE HOMEOPATAS					
LIBR01 ANEXO PROPIO DE LA POLIZA					
LIBR02 ANEXO PROPIO DE LA POLIZA					
LUR001 ENDOSO PARA COBERTURA DE LUNARES O NEVUS					
PAT001 ENDOSO PARA COBERTURA DE PARTO					
2 / 3				Certificado: 266	

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 a este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 09 de Junio del 2022, con el número CNSF-S0003-0060-2022/CONDUSEF-003935-12.

NOMBRE Y DIRECCION DEL CONTRATANTE

CERTIFICADO INDIVIDUAL

GASTOS MEDICOS MAYORES COLECTIVO

NUMERO DE POLIZA	FECHA DE EMISION	00:00 HRS DESDE	VIGENCIA 00:00 HRS HASTA	MONEDA	FORMA DE PAGO
GMMC - 3682	07/07/2025	01/07/2025	01/07/2026	PESOS	MENSUAL

PDE001	ENDOSO PARA PERIODO DE ESPERA
PDI001	ENDOSO PARA PAGO DIRECTO
PSI001	ENDOSO PARA COBERTURA DE DAÑO PSIQUIATRICO
PXT011	ENDOSO PARA COBERTURA DE PADECIMIENTOS PREEXISTENTES
REN001	ENDOSO PARA COBERTURA DE RECIEN NACIDO SANO
SID001	ENDOSO PARA COBERTURA DE SIDA
SUE001	ENDOSO PARA COBERTURA DE ALTERACIONES DEL SUEÑO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN CD. DE MEXICO A 07 DE JULIO DE 2025

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 a este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 09 de Junio del 2022, con el número CNSF-S0003-0060-2022/CONDUSEF-003935-12.

Bldv. M. A. Camacho 164
Col. Lomas de Barrilaco
11010 Ciudad de México
Tels. 5201 3000
01 800 11 11 200
Fax 5201 3188
RFC: AMS950419 EG4

3. Q

Director General

Allianz México, S.A. | Compañía de Seguros

No. Póliza: GMMC3682

Cis: 266

No. de empleado: 266

Dental: DENTAL (CENTAURO - PLAN SLIM 30)

Visión NO

Vigencia: 01/07/2025 al 01/07/2026

Suma Asegurada: 1,000.00UMAM

Deducible: 2.00UMAM

Coaseguro Nal.: 10%

Extranjero: No

Coaseguro Ext.: 0%

Asegurado	Parentesco	Edad	Antigüedad
DIEGO CAMACHO GOMEZ	TITULAR	37	12/07/2021
SANTA LOPEZ RINCON	ESPOSA	31	12/07/2021
SHARON SHERLIN MORALES LOPEZ	HIJA	16	12/07/2021
ASHLEY SOFIA CAMACHO LOPEZ	HIJA	10	12/07/2021

ATENCIÓN TELEFÓNICA: Ciudad de México / 24 hrs. (55) 5201.3181 Canadá y
E.U.A. 1877.809.7986 Interior de la República 01800.1111.400 Otros Países
1305.459.4873

Presente en más de **70 países** en los **5 continentes**
brindando soluciones a más de **78 millones de clientes**

www.allianz.com.mx

RICOH MEXICANA, S.A. DE C.V.

DENTAL DENTAL (CENTAURO - PLAN SLIM 30)

Pol. GMMC-3682

VISIÓN NO

*DIEGO CAMACHO GOMEZ

*SANTA LOPEZ RINCON

*SHARON SHERLIN MORALES LOPEZ

*ASHLEY SOFIA CAMACHO LOPEZ

Conv. Devlyn **Cert. 266**
6211-V/S, 6208-BIF, 6214-L.C.

PUEDES CONSULTAR LA **RED DE PROVEEDORES DE CENTAURO**
EN LA SIGUIENTE DIRECCIÓN:
<http://centauro.com.mx/red.php>

CENTRO DE ATENCIÓN TELEFÓNICO CENTAURO LAS 24 HRS/365 DÍAS DEL AÑO

Área Metropolitana D.F.
5596 3540

Interior de la República
01 800 800 80 40

Acompañe esta credencial con una identificación con fotografía.

Seguros CENTAURO Salud Especializada S.A. de C.V.
Bosque de Duraznos 69-203, Col. Bosques de las Lomas.
C.P. 11700, México, D.F. y Área Metropolitana.