

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 | | |
| MAYOLY SPINDLER DE MEXICO, S.A. DE C.V. CALLE AV. INSURGENTES SUR 1685 NUM. EXT. PISO 11 NUM. INT. OF. 1104 C.P. 01020 Col. GUADALUPE INN MÉXICO CIUDAD DE MÉXICO ÁLVARO OBREGÓN | | | | | GASTOS MEDICOS MAYORES COLECTIVO | | |
| NUMERO DE POLIZA | FECHA DE EMISION | 00:00 HRS DESDE | VIGENCIA | 00:00 HRS HASTA | MONEDA | FORMA DE PAGO | |
| GMMC - 4654 | 21/08/2025 | 01/09/2025 | | 01/09/2026 | PESOS | SEMESTRAL | |
| 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 |
| 331 | ALFREDO GUTIERREZ | 01/09/2025 | 01/09/2026 | TITULAR | 60 | M | 01/12/2015 |
| | BALLANES | | | | | | |
| | GUADALUPE GARCIA REYES | 01/09/2025 | 01/09/2026 | ESPOSA | 62 | F | 01/12/2015 |
| COBERTURAS POR PERSONA | | | | | | | |
| SUMA ASEGURADA: | | 8,443.00 UMAM | | | | | |
| DEDUCIBLE: | | 2.05 UMAM | | | | | |
| COASEGURO: | | NACIONAL: 10% CON TOPE: \$40,000.00 | | | | | |
| HONORARIOS QUIRÚRGICOS: | | | | | | | |
| HONORARIOS QUIRURGICOS AAA+ | | | | | | | |
| COBERTURAS BASICAS: | | | | | | | |
| SEGÚN CONDICIONES GENERALES: | | | | | | | |
| COBERTURAS ADICIONALES INCLUIDAS: | | | | | | | |
| CESAREA (VARIABLE) | | | | | | | |
| CIRCUNCISION (VARIABLE) | | | | | | | |
| CIRUGIA DE NARIZ | | | | | | | |
| CLAUSULA DE EMERGENCIA EN EL EXTRANJERO (VARIABLE) | | | | | | | |
| CONGENITOS NACIDOS Y NO EN VIGENCIA (VARIABLE) | | | | | | | |
| CONSULTAS A DOMICILIO | | | | | | | |
| CORRECCION DE LA VISTA (VARIABLE) | | | | | | | |
| DAÑO PSICOLOGICO (VARIABLE) | | | | | | | |
| HONORARIOS QUIRURGICOS AAA+ | | | | | | | |
| | | | | | | Certificado: 331 | |
| 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 | |
| MAYOLY SPINDLER DE MEXICO, S.A. DE C.V. CALLE AV. INSURGENTES SUR 1685 NUM. EXT. PISO 11 NUM. INT. OF. 1104 C.P. 01020 Col. GUADALUPE INN MÉXICO CIUDAD DE MÉXICO ÁLVARO OBREGÓN | | | | | GASTOS MEDICOS MAYORES COLECTIVO | |
| NUMERO DE POLIZA | FECHA DE EMISION | 00:00 HRS DESDE | VIGENCIA | 00:00 HRS HASTA | MONEDA | FORMA DE PAGO |
| GMMC - 4654 | 21/08/2025 | 01/09/2025 | | 01/09/2026 | PESOS | SEMESTRAL |
| MONDIAL ASSISTANCE PARTO (VARIABLE) PREEXISTENCIA CON PERIODO DE ESPERA DE 2 AÑOS TRANSPLANTE (VARIABLE) | | | | | | |
| ENDOSOS QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE DE LA POLIZA | | | | | | |
| ABR001 ENDOSO PARA COBERTURA DE ABORTO | | | | | | |
| AUD001 ENDOSO DE AUTOADMINISTRACION | | | | | | |
| AVA001 ENDOSO PARA COBERTURA DE AVIACION PARTICULAR | | | | | | |
| CCS001 ENDOSO PARA COBERTURA DE CIRCUNCISION | | | | | | |
| CDA001 ALLIANZ 911 CONSULTA A DOMICILIO EN AMBULANCIA POR EMERGENCIA | | | | | | |
| CEM001 ENDOSO PARA COBERTURA DE COMPLICACIONES DEL EMBARAZO | | | | | | |
| CES001 ENDOSO PARA COBERTURA DE CESAREA | | | | | | |
| CIG001 ENDOSO PARA CIRUGIA REFRACTIVA | | | | | | |
| CMC010 ENDOSO DE PAGO DE COMPLEMENTOS MISMO CONTRATANTE | | | | | | |
| CMD001 ENDOSO PARA CONSULTAS MÉDICAS EN EL DOMICILIO DEL ASEGURADO | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| EST001 ENDOSO PARA COBERTURA DE ESTRABISMO | | | | | | |
| FRT001 ENDOSO PARA COBERTURA DE ATENCIÓN EN FRANJA FRONTERIZA | | | | | | |
| MOT002 ENDOSO PARA COBERTURA DE MOTOCICLISMO | | | | | | |
| PAT001 ENDOSO PARA COBERTURA DE PARTO | | | | | | |
| PDI002 ENDOSO PARA PAGO DIRECTO Y REEMBOLSO | | | | | | |
| PSI001 ENDOSO PARA COBERTURA DE DAÑO PSIQUIATRICO | | | | | | |
| PXT011 ENDOSO PARA COBERTURA DE PADECIMIENTOS PREEXISTENTES | | | | | | |
| REA001 RECONOCIMIENTO DE ANTIGUEDAD | | | | | | |
| REN001 ENDOSO PARA COBERTURA DE RECIEN NACIDO SANO | | | | | | |
| SCA001 ENDOSO PARA COBERTURA DE SINIESTROS POR CAMBIO DE ASEGURADORA | | | | | | |
| SID001 ENDOSO PARA COBERTURA DE SIDA | | | | | | |
| | | | | | | Certificado: 331 |

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 | | |
| MAYOLY SPINDLER DE MEXICO, S.A. DE C.V. CALLE AV. INSURGENTES SUR 1685 NUM. EXT. PISO 11 NUM. INT. OF. 1104 C.P. 01020 Col. GUADALUPE INN MÉXICO CIUDAD DE MÉXICO ÁLVARO OBREGÓN | | | | GASTOS MEDICOS MAYORES COLECTIVO | | |
| NUMERO DE POLIZA | FECHA DE EMISION | 00:00 HRS DESDE | VIGENCIA | 00:00 HRS HASTA | MONEDA | FORMA DE PAGO |
| GMMC - 4654 | 21/08/2025 | 01/09/2025 | | 01/09/2026 | PESOS | SEMESTRAL |
| TBJ001 ENDOSO PARA COBERTURA DE TALLA BAJA TRA001 ENDOSO PARA COBERTURA DE TRANSPLANTES | | | | | | |
| ENDOSOS QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE DE LA POLIZA - SUBGRUPO | | | | | | |
| COLECTIVIDAD ASEGURADA: ESTA FORMADA POR LOS INTEGRANTES EN SERVICIO ACTIVO DE UNA COLECTIVIDAD O GRUPO, CONSTITUIDA LEGALMENTE E INCLUIDOS EN EL REGISTRO DE LOS ASEGURADOS DE LA POLIZA. LOS DEMÁS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA QUEDAN SIN MODIFICACIÓN ALGUNA. EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN CD. DE MEXICO A 21 DE AGOSTO DE 2025 | | | | | | |
| | | | | | | Certificado: 331 |

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.



Allianz México, S.A. | Compañía de Seguros

No. Póliza: GMMC4654
Cis: 331
No. de empleado: 331
Dental: NO
Visión NO

Vigencia: 01/09/2025 al 01/09/2026
Suma Asegurada: 8,443.00UMAM
Deducible: 2.05UMAM
Coaseguro Nal.: 10%
Extranjero: No
Coaseguro Ext.: 0%

| Asegurado | Parentesco | Edad | Antigüedad | Membresía Salud |
|----------------------------|------------|------|------------|------------------|
| ALFREDO GUTIERREZ BALLANES | TITULAR | 60 | 01/12/2015 | VRIM 11324315364 |
| GUADALUPE GARCIA REYES | ESPOSA | 62 | 01/12/2015 | VRIM 11324315529 |

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



¡Úsala!
Asesoría
Médicos
Ambulancias
y más...



www.vrim.com.mx

Es prevención y
diagnóstico OPORTUNO

¡Llámanos!
 **55-4209-3200**

Descarga App

