SEGUROS MONTERREY

ALFA MEDICAL

CARÁTULA DE PÓLIZA DE GASTOS MÉDICOS MAYORES INDIVIDUAL O FAMILIAR

NÚMERO DE PÓLIZA
GM0000493944(N)
Página:1

CONTRATANTE		**PÓLIZA**	GM0000493944(N) 6
NATALIA HERNANDEZ SAMANO		**TERRITORIALIDAD**	NACIONAL
		ZONA	CDMX 1
DOMICILIO		**PERIODO DEL SEGURO**	
Tennesse 32 301		INICIA	A LAS 12 HRS DEL DÍA 30-09-2025
AMPLIACION NAPOLES.		TERMINA	A LAS 12 HRS DEL DÍA 30-09-2026
C.P. 03840 BENITO JUAREZ,CIUDAD DE MEXICO			

CLAVE	ASEGURADO	FIGURA	GÉNERO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE ALTA	FECHA DE ANTIGÜEDAD
1.	NATALIA HERNANDEZ SAMANO	TITULAR	MUJER	33	19-01-1992	30-09-2020	30-09-2019

PLAN	SUMA ASEGURADA
ALFA MEDICAL INTEGRO	$ 160,000,000

DEDUCIBLE	COASEGURO/TOPE	TABULADOR MÉDICO POR REEMBOLSO
$35,000	10% / $85,000	GAMMA + 50%

ESQUEMA DE DEDUCIBLE	ESQUEMA DE COASEGURO	ASEGURADO CUBIERTO
ANUAL	ÚNICO	1

COBERTURA BÁSICA, CONTINUIDAD PREFERENTE

		SUMA ASEGURADA	ASEGURADO
AMBULANCIA	CUBIERTO	CUBIERTO	1
BENEFICIO DE MATERNIDAD	CUBIERTO	$ 55,500	1
COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	CUBIERTO	CUBIERTO	1
RECIÉN NACIDO	CUBIERTO	CUBIERTO	1
COBERTURA VIH ~	NO CUBIERTO	NA	1
PROTECCIÓN PATRIMONIAL	CUBIERTO	NA	1

PRIMA DE LA COBERTURA TOTAL : $ 26,191.33

COBERTURAS OPCIONALES CON COSTO

COBERTURA	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	ASEGURADO CUBIERTO	PRIMA
CEDA	$ 35,000	NA	NA	1	$ 1,465.09
CAE	*USD 100,000	*USD 100	NA	1	$ 487.10

PRIMA DE LAS COBERTURAS OPCIONALES

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO

CENTRO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA 800 505 4000

Este documento es válido como recibo
Centro de atención Telefónica: 800 505 4000

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
GM0000493944(N)

COBERTURAS OPCIONALES CON COSTO

COBERTURA	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	ASEGURADO CUBIERTO	PRIMA
				TOTAL :	$1,952.19
CEDA	COBERTURA DE ELIMINACIÓN DE DEDUCIBLE POR ACCIDENTE				
CAE	COBERTURA DE ASISTENCIA EN EL EXTRANJERO				

ANEXOS

CONDICIONES GENERALES

DETALLE POR ASEGURADO

ASEGURADO	COBERTURA		PRIMA POR COBERTURA
NATALIA HERNANDEZ SAMANO	BÁSICA, CONTINUIDAD PREFERENTE	$	26,191.33
	CEDA	$	1,465.09
	CAE	$	487.10
	TOTAL	$	28,143.52

PRIMAS

FORMA DE PAGO		MENSUAL	COBERTURA BÁSICA, CONTINUIDAD PREFERENTE	$	24,591.33
			COBERTURAS OPCIONALES CON COSTO	$	1,952.19
PRIMER RECIBO	$	3,002.52	RECARGO POR PAGO FRACCIONADO	$	2,917.04
			DERECHO DE PÓLIZA	$	1,600.00
RECIBOS SUBSECUENTES	$	3,002.52	IVA (16%)	$	4,969.69
			TOTAL	$	**36,030.25**

EN TESTIMONIO DE LO CUAL SEGUROS MONTERREY NEW YORK LIFE S.A. DE C.V.
CIUDAD DE MÉXICO 28 DE OCTUBRE DE 2025

Seguros Monterrey New York Life, S.A. de C.V.
SEGUROS MONTERREY NEW YORK LIFE, S.A. DE C.V.

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

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 DE LA LEY SOBRE EL CONTRATO DE SEGURO "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**

E : EXTRAPRIMA

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

NA: NO APLICA

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
TDD	MARIA ELENA PEREZ GARCIA	89335

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

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO CENTRO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA 800 505 4000

Este documento no es válido como recibo
Centro de Atención Telefónica 800 505 4000
RV 04 2013 MKT OP 01

QUE INTEGRAN ESTE PRODUCTO DE SEGURO, QUEDARON REGISTRADAS ANTE LA COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS A PARTIR DEL DÍA 24 DE JULIO DE 2025 CON EL NÚMERO CNSF-S0038-0257-2025/CONDUSEF-006722-02

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