

CARÁTULA DE PÓLIZA
SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES
PAN-AMERICAN ACCESO PREFERENCIAL NC 2024

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PÓLIZA				
NO. PÓLIZA	8201016373			
NO. REGISTRO	PPAQ-S0119-0054-2024/ CONDUSEF-006486-02			
CONTRATANTE	SARAHÍ RUEDA GARCÍA			
DIRECCIÓN	Rancho La Cuchilla 53, Haciendas De Coyoacan, Ciudad De México, Cdmx, México, 04970			
IDENTIFICACIÓN	RFC: RUGS881112NT3	TELÉFONO	771 403 9273	
FECHA EFECTIVA	DESDE	30/10/2025	A LAS	00:01 HORAS
(VIGENCIA DE LA PÓLIZA)	HASTA	29/10/2026	A LAS	24:00 HORAS
FECHA DE EMISIÓN	06/11/2025		FECHA DE ANTIGÜEDAD	30/10/2024

NÚCLEOS ASEGURADOS			
NÚCLEO 1			
ASEGURADO PRINCIPAL			
NOMBRE	Fabian Israel Rivera Hernandez		
FECHA DE NACIMIENTO	21/06/1987	PRIMA NETA ANUAL	MXN \$63,021.32
DIRECCIÓN	Cda Sereno Lt 5 Mnz 1, 101, Fraccionamiento Vista Reforma, Mineral De La Reforma, Hidalgo, México, 42184		
TIPO IDENTIFICACIÓN	NO DEFINIDO	NO. IDENTIFICACIÓN	
CONDICIÓN APROBACIÓN	1. COBERTURA APROBADA BAJO CONDICIONES ESTÁNDAR.		
CÓNYUGE/CONCUBINO DEL ASEGURADO PRINCIPAL			
NOMBRE	Sarahi Rueda Garcia		
FECHA DE NACIMIENTO	12/11/1988	PRIMA NETA ANUAL	MXN \$60,351.49
DIRECCIÓN	Cda Sereno Lt 5 Mnz 1, 101, Fraccionamiento Vista Reforma, Mineral De La Reforma, Hidalgo, México, 42184		
TIPO IDENTIFICACIÓN	NO DEFINIDO	NO. IDENTIFICACIÓN	
CONDICIÓN APROBACIÓN	1. COBERTURA APROBADA BAJO CONDICIONES ESTÁNDAR.		
HIJO(*) DEL ASEGURADO PRINCIPAL			
NOMBRE	Santiago Gustavo Rivera Rueda		
FECHA DE NACIMIENTO	13/08/2013	PRIMA NETA ANUAL	MXN \$33,347.63
DIRECCIÓN	Cda Sereno Lt 5 Mnz 1, 101, Fraccionamiento Vista Reforma, Mineral De La Reforma, Hidalgo, México, 42184		
TIPO IDENTIFICACIÓN	NO DEFINIDO	NO. IDENTIFICACIÓN	
CONDICIÓN APROBACIÓN	1. COBERTURA APROBADA BAJO CONDICIONES ESTÁNDAR.		
(*) Se entienden incluidos los hijastros e hijos legalmente adoptados.			

CARÁTULA DE PÓLIZA
SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES
PAN-AMERICAN ACCESO PREFERENCIAL NC 2024

HIJA(*) DEL ASEGURADO PRINCIPAL			
NOMBRE	Valentina Rivera Rueda		
FECHA DE NACIMIENTO	12/08/2015	PRIMA NETA ANUAL	
DIRECCIÓN	Cda Sereno Lt 5 Mnz 1, 101, Fraccionamiento Vista Reforma, Mineral De La Reforma, Hidalgo, México, 42184		
TIPO IDENTIFICACIÓN	NO DEFINIDO	NO. IDENTIFICACIÓN	
CONDICIÓN APROBACIÓN	1. COBERTURA APROBADA BAJO CONDICIONES ESTÁNDAR.		

(*) Se entienden incluidos los hijastros e hijos legalmente adoptados.

BENEFICIARIOS			
NOMBRE			
FECHA DE NACIMIENTO		PORCENTAJE	
DIRECCIÓN			

ADVERTENCIA	
<p>En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efecto de que, en su representación, cobre la indemnización. Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que debe designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como el instrumento adecuado para tales designaciones.</p> <p>La designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de ellos, legalmente, puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada.</p>	

CONDICIONES GENERALES	
COBERTURA BÁSICA	Seguro de Gastos Médicos Mayores
DESCRIPCIÓN BENEFICIOS	De acuerdo con las Condiciones Generales de la Póliza
SUMA ASEGURADA MÁXIMA DE LA PÓLIZA POR ASEGURADO POR AÑO PÓL	MXN \$60,000,000.00
SUMA ASEGURADA MÁXIMA POR EVENTO	MXN \$160,000,000.00
PLAN	III
DEDUCIBLE ANUAL	MXN \$100,000.00

ÁREA DE COBERTURA	
<p>El seguro brinda cobertura en el ámbito nacional e internacional, con la salvedad que este seguro no tendrá cobertura en los países con los cuales los Estados Unidos de América, por disposición legal, tuvieren interrumpidas o suspendidas sus relaciones comerciales, como son los casos de los países que de tiempo en tiempo aparecen en los programas de sanción de la Oficina de Control de Activos Extranjeros (OFAC, por sus siglas en inglés) del Departamento del Tesoro de los Estados Unidos de América, disponibles en la página de internet https://www.treasury.gov/about/organizational-structure/offices/Pages/Office-of-Foreign-Assets-Control.aspx o en cualquiera que la sustituya, siempre que Estados Unidos de América tenga celebrado con México un tratado internacional relativo a los puntos señalados en la presente cláusula. El beneficio de trasplante de órganos debe ser realizado dentro de los Proveedores de Trasplantes.</p>	

CARÁTULA DE PÓLIZA
SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES
PAN-AMERICAN ACCESO PREFERENCIAL NC 2024

CUADRO DE BENEFICIOS CUBIERTOS	
1. HOSPITALIZACIÓN	
BENEFICIOS	VALOR ASEGURADO
Habitación y Alojamiento (Por día)	100%
Unidad de cuidados intensivos (Por día)	100%
Honorarios del Cirujano y del Médico Asistente	100%
Honorarios del Anestesiólogo	100%
Medicamentos recetados	100%
Estudios de laboratorio, patología y diagnóstico por imágenes	100%
Tratamiento de cáncer	100%
Díálisis	100%
Prótesis e instrumentos correctivos	100%
Acompañante de Asegurado en Hospitalización	Hasta MXN \$2,000.00 (Cobertura máxima por noche hasta 30 días por Año Póliza por Asegurado)
Trasplante de Órganos (Incluye Etapa previa al Trasplante, Etapa del Trasplante y Etapa posterior al Trasplante)	Hasta MXN \$9,000,000.00 (Suma Asegurada Máxima por Beneficio por Asegurado, de por vida)
Gastos del proceso de donación de órganos	Hasta MXN \$500,000.00 (Esta suma se descontará del valor total de la Suma Asegurada Máxima por el Beneficio de Trasplante de Órganos y está destinada a cubrir los gastos derivados del proceso de Donación)
Muerte cerebral o estados comatosos irreversibles	Hasta 60 días naturales (Por Año Póliza y dentro de los cuales sólo 30 días de estancia en Unidad de Cuidados Intensivos)
2. TRATAMIENTOS AMBULATORIOS	
BENEFICIOS	VALOR ASEGURADO
Visitas a Médicos y especialistas	100%
Visitas a la Sala de Emergencia	100%
Tratamiento de cáncer	100%
Estudios de laboratorio, patología y diagnóstico por imágenes	100%
Díálisis	100%
Medicamentos recetados	Hasta MXN \$1,000,000.00 (Por Año Póliza por Asegurado)
Terapia Física y Rehabilitación	100% (Máximo 60 sesiones por Año Póliza por Asegurado)
Cuidados de Salud en el Hogar	Hasta MXN \$120,000.00 (Máximo 30 días por Año Póliza por Asegurado)
Equipo médico duradero	Hasta MXN \$120,000.00 (Por Año Póliza por Asegurado)

CARÁTULA DE PÓLIZA
SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES
PAN-AMERICAN ACCESO PREFERENCIAL NC 2024

3. OTROS BENEFICIOS	
BENEFICIOS	VALOR ASEGURADO
Maternidad y cuidados de Recién Nacido (Sólo para Planes I y II) (No aplica Deducible)	NO CUBIERTO
Complicación de Embarazo Cubierto, Cuidados de Recién Nacido enfermo (Sólo para Planes I y II) (No aplica Deducible)	NO CUBIERTO
Ambulancia Aérea y Terrestre (No aplica Deducible)	Hasta MXN \$1,000,000.00 (Por Año Póliza por Asegurado)
Condiciones congénitas y hereditarias detectadas antes de los 18 años	Hasta MXN \$10,000,000.00 (Suma Asegurada Máxima por Beneficio)
Condiciones congénitas y hereditarias detectadas a partir de los 18 años	Hasta MXN \$20,000,000.00 (Suma Asegurada Máxima por Beneficio de por vida)
Gastos médicos sin patología (No aplica Deducible)	Hasta MXN \$3,000.00 (Por Año Póliza por Asegurado) con sublímite de MXN \$1,500.00 para prueba de Covid-19 (Por Año Póliza por Asegurado)
Pasatiempos Riesgosos	100%
Tratamiento dental de Urgencia Médica	100%
Cuidados con Fines Paliativos	100% (Máximo 6 meses por Asegurado)
VIH/SIDA (Con Periodo de Espera de 2 años)	Hasta MXN \$6,000,000.00 (De Suma Asegurada Máxima por Beneficio de por vida)
Repatriación de restos mortales	Hasta MXN \$200,000.00
Tratamiento de podología	100%
Tratamiento de Urgencia Médica	100%
Cobertura de viajero en caso de urgencia médica	Eliminación del Deducible en caso de cualquier tratamiento por Urgencia Médica, que sea incurrida fuera del país de residencia. Aplica únicamente para la primera asistencia médica relacionada con enfermedades cuyos síntomas se presentan por primera vez durante esta Urgencia Médica. Aplica únicamente para las opciones de deducible I, II y III
EXTENSIÓN DE COBERTURAS	
Un año de cobertura bajo esta Póliza para los Asegurados que pertenezcan al Núcleo familiar del Asegurado Principal en caso de Fallecimiento del Asegurado Principal por cualquiera de las causas cubiertas bajo esta Póliza.	

CARÁTULA DE PÓLIZA
SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES
PAN-AMERICAN ACCESO PREFERENCIAL NC 2024

CONDICIONES PARTICULARES		
NO.	TIPO DE ENMIENDA	DESCRIPCIÓN
	ENMIENDA ACLARATORIA	. ENMIENDA ACLARATORIA: El periodo de espera estipulado en su póliza ha sido exonerado solo para cobertura Nacional, durante este periodo su póliza no ofrece cobertura Internacional.
	ELIMINACIÓN DEL PERIODO ESPERA	Eliminación del Período de espera: De acuerdo a lo establecido en la sección "Período de espera" de las coberturas de la póliza, el Período de espera de sesenta (60) días ha sido eliminado para los siguientes asegurados: FABIAN ISRAEL RIVERA HERNANDEZ SARAHÍ RUEDA GARCIA SANTIAGO GUSTAVO RIVERA RUEDA VALENTINA RIVERA RUEDA

PRIMA	
FORMA DE PAGO	ANUAL
PRIMA NETA	MXN \$156,720.44
RECARGO POR PAGO FRACCIONADO	MXN \$0.00
DERECHO DE PÓLIZA	MXN \$1,040.00
CARGOS ESPECIALES (ART. 273 DE LA LISF)	MXN \$0.00
IMPUESTO AL VALOR AGREGADO	MXN \$25,241.67
IMPORTE TOTAL	MXN \$183,002.11

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.

AGENTE		
NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL	O	RAZÓN
		MEJIA PERICAS, ROSA ELVIRA
CLAVE		5166

DECLARACIONES DE LA COMPAÑÍA

Pan-American México, Compañía de Seguros, S.A. de C.V., de conformidad con las Condiciones Generales y Particulares de esta Póliza, indemnizará los servicios anteriormente descritos siempre y cuando así lo especifiquen los límites de cobertura, sujetos al valor asegurado y Deducibles dispuestos, los cuales se pagarán teniendo en cuenta los Gastos Usuales, Razonables y Acostumbrados (GURA) en el área geográfica de cobertura.

CARÁTULA DE PÓLIZA
SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES
PAN-AMERICAN ACCESO PREFERENCIAL NC 2024

Los beneficios serán reembolsados en moneda nacional, sujetos a las Condiciones Generales de esta Póliza, las cuales se entregan al solicitante Asegurado Principal. El Asegurado declara recibir del Agente las Condiciones Generales de esta Póliza de Seguro de Gastos Médicos Mayores.

ATENCIÓN AL ASEGURADO

Centro de Contacto
+52 (55) 5047 2544
Horario: lunes a jueves de 8:00 a 17:30 horas y viernes de 08:00 a 14:30 horas
Atención de Urgencias las 24 horas
+52 (55) 5047 2546
Gratuito desde los EE.UU.: +1 (855) 725 4472
Resto del mundo: +1 (305) 961 1606
Correo Electrónico: mesadecontrol@palig.com
Página de Internet: www.palig.com/mexico
Oficinas de la Compañía
Dirección: Av. Paseo de la Reforma #412, Suite 1501, Col. Juárez,
C.P. 06600, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México
Horario: lunes a jueves de 8:00 a 17:30 horas y viernes de 08:00 a 14:30 horas

UNIDAD ESPECIALIZADA DE LA COMPAÑÍA

Centro de Contacto
+52 (55) 5047 2504
Horario: lunes a jueves de 8:00 a 17:30 horas y viernes de 8:00 a 14:30 horas
Correo Electrónico: une@palig.com
Oficinas de la Unidad Especializada
Dirección: Av. Paseo de la Reforma #412, Suite 1501, Col. Juárez,
C.P. 06600, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México
Horario: lunes a jueves de 8:00 a 17:30 horas y viernes de 8:00 a 14:30 horas

ATENCIÓN AL ASEGURADO POR PARTE DE CONDUSEF

En caso de requerir acudir ante la CONDUSEF, puede hacerlo en el domicilio de sus oficinas centrales ubicado en Av. Insurgentes Sur #762, Col. Del Valle, C.P. 03100, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México o en sus delegaciones locales; en el Centro de Atención Telefónica con número de teléfono (55) 5340 0999 para la Ciudad de México y Zona Metropolitana y 800 999 8080 para el resto del país; o mediante correo electrónico a la dirección asesoria@condusef.gob.mx. También puede consultar su página de internet en <http://www.condusef.gob.mx>.

CARÁTULA DE PÓLIZA
SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES
PAN-AMERICAN ACCESO PREFERENCIAL NC 2024

DISPOSICIONES LEGALES

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.

Le invitamos a consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la Póliza, mismas que se encuentran disponibles en las Condiciones Particulares arriba señaladas, así como en las Condiciones Generales que le fueron entregadas y que pueden consultarse en nuestra página de internet www.palig.com/mexico.

Usted puede consultar el significado de las abreviaturas utilizadas en la presente Carátula de Póliza, dentro de las Condiciones Generales que le fueron entregadas, mismas que se encuentran disponibles en www.palig.com/mexico.

Los preceptos legales citados en la presente Carátula de Póliza pueden ser consultados en la página de Internet de la Compañía: www.palig.com/mexico.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL SE EXPIDE LA PÓLIZA, EN LA CIUDAD DE MÉXICO, A LOS SEIS (06) DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2025.



FUNCIONARIO AUTORIZADO
PAN-AMERICAN MÉXICO, COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A. DE C.V.

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 28 de Octubre de 2024, con el número PPAQ-S0119-0054-2024/ CONDUSEF-006486-02.