

Nombre y Domicilio del Contratante MEXICHEM SOLUCIONES INTEGRALES, S.A. DE C.V.								Póliza No. M0559605			Certificado No. 0000012109391		
Nombre del asegurado Titular: MARTINEZ SOLIS CESAR PATRICIO								Subgrupo					
Sexo:	Estado Civil:	Fecha de Nacimiento:			Fecha de Ingreso a la colectividad asegurada			Vigencia de la póliza Desde las 12:00 hrs.			Hasta las 12:00 hrs.		
MASCULINO	NO APLICA	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
		25	02	1978	24	04	2019	01	06	2025	01	06	2026

RELACION DE ASEGURADOS

Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombre(s)	Sexo	Parentesco	Fecha de Nacimiento	Fecha de Antigüedad al Seguro
MARTINEZ SOLIS CESAR PATRICIO	MASC.	TIT.	25 02 1978	24 04 2019
BARRERA SORIANO ANITA	FEM.	CONY.	13 07 1974	01 06 2019
MARTINEZ BARRERA DANIEL IVAN	MASC.	HIJO	27 08 2005	01 06 2019
MARTINEZ BARRERA JOSUE MATEO	MASC.	HIJO	02 06 2010	01 06 2019

Características del Seguro Contratado
Características del plan

TIPO DE PLAN CONTRATADO	EJECUTIVO
SUMA ASEGURADA	8, 442 U. M. A. M.
DEDUCIBLE	4. 74 U. M. A. M.
COASEGURO	15% CON TOPE DE \$ 30, 000. 00 M. N.
HONORARIOS QUIRURGICOS	G. U. A. METLIFE + 50%
TRE01	
EMERGENCIA EN EL EXTRANJERO ZONA " C "	AMPARADA
DERECHO DE CONVERSION	AMPARADA
COBERTURA DE DENTAL DENTEGRA PLAN "MET GLOBAL 50"	AMPARADA
S. A. 50 U. M. A. M DEDUCIBLE DE \$ 0. 00 COASEGURO DE 20%	
ASISTENCIA INTEGRAL	AMPARADA

Endosos que se anexan y forman parte de esta póliza.

EXCLUSION DE HOSPITALES	DESINDEXACION AL SMGM
GARANTIA METLIFE MEXICO	DESINDEXACION AL SMGM
ENDOSO GENÉRICO DE MODIFICACIÓN A L	CLÁUSULA DE AGRAVACIÓN DEL RIESGO 1
ENDOSO GENÉRICO DE MODIFICACIÓN A L	CLÁUSULA DE AGRAVACIÓN DEL RIESGO 2

MetLife México, S.A. de C.V. cubre al Asegurado de acuerdo a los beneficios contratados en los términos y condiciones citados en la póliza, siempre que ésta y el presente certificado se encuentra en vigor al momento de ocurrir la eventualidad cubierta.

Lugar y Fecha de expedición: **MEXICO, D.F. A 11 DE JUNIO DE 2025.**

MetLife México, S.A. de C.V.



Firma del Contratante

De conformidad con lo dispuesto por el artículo 16 del REGLAMENTO DEL SEGURO DE GRUPO PARA LA OPERACIÓN DE VIDA Y DEL SEGURO COLECTIVO PARA LA OPERACIÓN DE ACCIDENTES Y ENFERMEDADES, se transcriben en su integridad los siguientes artículos, mismos que aplicarán según el seguro que le corresponda a las coberturas contratadas:

Artículo 17.- Las personas que ingresen al Grupo o Colectividad asegurada con posterioridad a la celebración del contrato y que hayan dado su consentimiento para ser asegurados dentro de los treinta días naturales siguientes a su ingreso, quedarán aseguradas con las mismas condiciones en que fue contratada la póliza, desde el momento en que adquirieron las características para formar parte del Grupo o Colectividad de que se trate. Con independencia de lo previsto en el párrafo anterior, tratándose de personas que soliciten su ingreso al Grupo o Colectividad asegurada con posterioridad a la celebración del contrato y que hayan dado su consentimiento después de los treinta días naturales siguientes a la fecha en que hubieran adquirido el derecho de formar parte del mismo, la Aseguradora, dentro de los treinta días naturales siguientes a la fecha en que se le haya comunicado esa situación, podrá exigir requisitos médicos u otros para asegurarlas, si no lo hace quedarán aseguradas con las mismas condiciones en que fue contratada la póliza

Cuando la Aseguradora exija requisitos médicos u otros para asegurar a las personas a que se refiere el párrafo anterior, contará con un plazo de treinta días naturales, contado a partir de la fecha en que se hayan cumplido dichos requisitos para resolver sobre la aceptación o no de asegurar a la persona, de no hacerlo se entenderá que la acepta con las mismas condiciones en que fue contratada la póliza.

Artículo 18.- Las personas que se separen definitivamente del Grupo o Colectividad asegurada, dejarán de estar aseguradas desde el momento de su separación, quedando sin validez alguna el Certificado individual expedido. En este caso, la Aseguradora restituirá la parte de la prima neta no devengada de dichos Integrantes calculada en días exactos, a quienes la hayan aportado, en la proporción correspondiente.

Artículo 19.- En los Seguros de Grupo y en los Seguros Colectivos cuyo objeto sea otorgar una prestación laboral, se deberá cumplir con lo siguiente:

- I. Para la operación de vida, la Aseguradora tendrá la obligación de asegurar, por una sola vez y sin requisitos médicos, al integrante del Grupo o Colectividad que se separe definitivamente del mismo, en cualquiera de los planes individuales de la operación de vida que ésta comercialice, con excepción del seguro temporal y sin incluir beneficio adicional alguno, siempre que su edad esté comprendida dentro de los límites de admisión de la Aseguradora. Para ejercer este derecho, la persona separada del Grupo o Colectividad deberá presentar su solicitud a la Aseguradora, dentro del plazo de treinta días naturales a partir de su separación. La suma asegurada será la que resulte menor entre la que se encontraba en vigor al momento de la separación y la máxima suma asegurada sin pruebas médicas de la cartera individual de la Aseguradora, considerando la edad alcanzada del asegurado al momento de separarse. La prima será determinada de acuerdo a los procedimientos establecidos en las notas técnicas registradas ante la Comisión. El solicitante deberá pagar a la Aseguradora la prima que corresponda a la edad alcanzada y ocupación, en su caso, en la fecha de su solicitud, según la tarifa en vigor. Las Aseguradoras que practiquen el Seguro de Grupo en la operación de vida deberán operar, cuando menos, un plan ordinario de vida.
- II. En la operación de accidentes y enfermedades, la Aseguradora podrá pactar el derecho de conversión una póliza individual para los Integrantes del Grupo o Colectividad que se separen de manera definitiva del mismo, señalando sus características.

Para cualquier duda o aclaración, por favor contáctanos en el teléfono 5328-7000, lada sin costo 01800-00-METLIFE (638-5433) o en nuestro portal www.metlife.com.mx

En caso de inconformidad, podrás contactar a la Unidad Especializada de MetLife México, S.A. de C.V. en los teléfonos 5328-9002 o lada sin costo en el 01800-907-1111, en el correo electrónico unidadespecializada@metlife.com.mx o en la dirección Avenida Insurgentes Sur No. 1457 pisos 7 al 14, Colonia Insurgentes Mixcoac, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03920, en la Ciudad de México.

También puedes contactar a la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) en los teléfonos 5340-0999 o lada sin costo 01800-999-8080, en el correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx y/o en la dirección Avenida Insurgentes Sur 762, Colonia Del Valle, Alcaldía Benito Juárez, Código Postal 03100, México, Distrito Federal o en su portal www.condusef.gob.mx

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 6 de Septiembre de 2018, con número CGEN-S0034-0078-2018 / CONDUSEF-G-01022-001.



Seguro de Gastos Médicos Mayores

MEDICALIFE EJECUTIVO

CONT.: MEXICHEM SOLUCIONES INTEGRALES, S.A. DE C.V.

POLIZA: 02001 M0559605 **CERTIFICADO:** 0000012109391

TIT.	MARTINEZ SOLIS CESAR PATRICIO
HIJO	MARTINEZ BARRERA DANIEL IVAN
HIJO	MARTINEZ BARRERA JOSUE MATEO
DENTAL "MET"	

Las asistencias se proporcionarán conforme a las coberturas contratadas en tu seguro.

Para conocerlas llama al número **55 5328 7000** o del interior de la República al **800 00 638 54** las 24 hrs., los 365 días del año.



Asistencias:

- Consultas médicas telefónicas ilimitadas.
- Ambulancia terrestre.
- Médico a domicilio a un costo preferencial.
- Referencias médicas, dto. en farmacias y laboratorios.

Para seguros con emergencia y/o cobertura en el extranjero:

Desde EE. UU. y Canadá: **800 649 0672**

Desde cualquier parte del mundo:

001 305 459 4886

52 (55) 5328 9383



Consulta aquí la red de proveedores sin relación comercial vigente.



<https://metlife.com.mx/proveedores-no-vigentes>

f X metlife.com.mx

Consulta con el Centro de Atención Telefónica el proveedor independiente que te prestará el servicio de asistencias, quienes serán responsables en el otorgamiento, calidad del servicio y descuentos ofrecidos. MetLife México S.A. de C.V. es filial de MetLife Inc. y operan bajo la marca "MetLife". IG-2-023 Ver. 3



Seguro de Gastos Médicos Mayores

MEDICALIFE EJECUTIVO

CONT.: MEXICHEM SOLUCIONES INTEGRALES, S.A. DE C.V.

POLIZA: 02001 M0559605 **CERTIFICADO:** 0000012109391

CONY

BARRERA SORIANO ANITA

HIJO

MARTINEZ BARRERA DANIEL IVAN

HIJO

MARTINEZ BARRERA JOSUE MATEO

DENTAL "MET"

Las asistencias se proporcionarán conforme a las coberturas contratadas en tu seguro.

Para conocerlas llama al número **55 5328 7000** o del interior de la República al **800 00 638 54** las 24 hrs., los 365 días del año.



Asistencias:

- Consultas médicas telefónicas ilimitadas.
- Ambulancia terrestre.
- Médico a domicilio a un costo preferencial.
- Referencias médicas, dto. en farmacias y laboratorios.

Para seguros con emergencia y/o cobertura en el extranjero:

Desde EE. UU. y Canadá: **800 649 0672**

Desde cualquier parte del mundo:

001 305 459 4886

52 (55) 5328 9383



Consulta aquí la red de proveedores sin relación comercial vigente.



<https://metlife.com.mx/proveedores-no-vigentes>

f X metlife.com.mx

Consulta con el Centro de Atención Telefónica el proveedor independiente que te prestará el servicio de asistencias, quienes serán responsables en el otorgamiento, calidad del servicio y descuentos ofrecidos. MetLife México S.A. de C.V. es filial de MetLife Inc. y operan bajo la marca "MetLife". IG-2-023 Ver. 3