



PÓLIZA/ENDOSO 2882000041138/15
FECHA DE EMISIÓN 28/10/2025

AGENTE: MERELLES TREVIÑO, MONICA
CLAVE DE AGENTE: 65343
✉ monicamerelles@livesafe.com.mx ☎

INFORMACIÓN GENERAL

VIGENCIA DESDE LAS 12:00 HRS. DEL:	28/10/2025	TIPO DE DOCUMENTO:	ENDOSO DISMINUCIÓN
VIGENCIA HASTA LAS 12:00 HRS. DEL:	28/10/2026	CLIENTE MAPFRE:	012HWX
FOLIO:	225053440605958	PLAN CONTRATADO:	ALTA PROTECCIÓN

CONTRATANTE

CONTRATANTE:	INNOVA INCRESCENDO PLANEACION ESTRATEGICA SA DE CV S.A. de C.V.	ZONA DE CONTRATACIÓN:
DOMICILIO:	CALLE 12 592 TRABAJADORES DE HIERRO AZCAPOTZALCO CIUDAD DE MEXICO	ESTADO: CIUDAD DE MEXICO. POBLACIÓN: GUSTAVO A MADERO.
R.F.C.:	IIP111207NP2	
C.P.:	02650	
TELÉFONO:	5554578859	

COBERTURAS Y SERVICIOS

COBERTURAS AMPARADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	TOPE COASEGURO	ZONA
Elemental	\$ 40,000,000.00	\$ 30,000.00	10 %	\$40,000.00	
Gastos Hospitalarios	AMPARADA				
Honorarios Médicos	AMPARADA				
Auxiliares de diagnóstico	AMPARADA				
Medicamentos	AMPARADA				
Ambulancia	AMPARADA				

VER ANEXOS:70,71 y HOJAS ANEXAS

MAPFRE MÉXICO, S.A. DENOMINADA EN ADELANTE "LA COMPAÑÍA", ASEGURA DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES Y ESPECIALES DE ESTA PÓLIZA, A LA PERSONA FÍSICA O MORAL DENOMINADA EN ADELANTE "EL ASEGURADO".

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 SEGUROS, QUEDARON REGISTRADAS ANTE LA COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS, A PARTIR DEL DÍA 31 DE JULIO DE 2025, CON EL NÚMERO PPAQ-S0041-0049-2025/CONDUSEF-006925-01.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL MAPFRE MÉXICO, S.A. FIRMA LA PRESENTE FORMA EN MÉXICO, D.F.

ESTA PÓLIZA NO ES COMPROBANTE DE PAGO, EXIJA SU RECIBO AL LIQUIDAR LA PRIMA.

Av. Revolución #507, Col. San Pedro de los Pinos, Del. Benito Juarez, Ciudad de México, C.P. 03800 Tel.: 55-52-30-70-00 R.F.C. MTE440316E54



[Handwritten signature]



PÓLIZA/ENDOSO 2882000041138/15
FECHA DE EMISIÓN 28/10/2025

COBERTURAS Y SERVICIOS (Continuación)

COBERTURAS AMPARADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	TOPE COASEGURO	ZONA
Red Hospitalaria	OPTIMA				
Tabulador	C				
Deducible	PADECIMIENTO				
Asistencia Telefónica	AMPARADA				
Asistencia en viaje	AMPARADA				
Accidentes por Prácticas Deportivas	AMPARADA				
Prótesis y aparatos ortopédicos	AMPARADA				
Rehabilitaciones	AMPARADA				
Tratamientos Dentales	AMPARADA				
Tratamientos Reconstructivos y estéticos	AMPARADA				
Complicaciones de gastos no cubiertos	\$ 300,000.00				
Procedimientos de vanguardia	AMPARADA				
Recaídas por padecimientos preexistentes no declarados	\$ 400,000.00				
Homeopatía, Quiropráctica y Acupuntura	AMPARADA				
Psiquiatra y Psicólogo	AMPARADA				
Emergencia en el extranjero	100,000.00 USD	100.00 USD	0 %		3
Reducción de deducible por accidente	\$ 30,000.00				
Eliminación de deducible para enfermedades graves	AMPARADA				

CONCEPTOS ECONÓMICOS

FORMA DE PAGO:	CONTADO	PRIMA NETA:	\$ -2,013.32
MONEDA:	\$ PESOS	GASTO DE EXPEDICIÓN:	\$ 350.00
GESTOR DE COBRO:	65343	% I.V.A.	16%
% RECARGO PAGO FRACCIONADO:	0%	I.V.A.	\$ -266.15
RECARGO PAGO FRACCIONADO:	\$ 0.00	PRIMA TOTAL:	\$ -1,929.47

ENDOSO DEL FACTOR DE CONVERSIÓN DE LA BASE DEL TABULADOR DE HONORARIOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS

ANEXO NO. 70

LA CANTIDAD MÁXIMA ASOCIADA A CADA PROCEDIMIENTO A CUBRIR POR MAPFRE, POR CONCEPTO DE HONORARIOS MÉDICOS DE LA COBERTURA "REEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS", SE DETERMINARÁ DE ACUERDO AL TABULADOR DE HONORARIOS MÉDICOS, EL CUAL TENDRÁ LA BASE DE \$ 2,350.00 Y SE





PÓLIZA/ENDOSO

2882000041138/15

FECHA DE EMISIÓN

28/10/2025

ENDOSO DEL FACTOR DE CONVERSIÓN DE LA BASE DEL TABULADOR DE HONORARIOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS (Continuación)

APLICARÁ DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA EN EL PAGO DE SINIESTROS EROGADOS DURANTE EL PERIODO DE VIGENCIA.

HOJAS ANEXAS

ANEXO QUE FORMA PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE POLIZA.

SE HACE CONSTAR QUE LA PRESENTE PÓLIZA CON NÚMERO

2882000041138, CUENTA CON PERIODO AL DESCUBIERTO

A PARTIR DEL DÍA 28/10/2024 Y HASTA EL DÍA 11/12/2024

POR LO QUE NO SERÁ PROCEDENTE NINGÚN TIPO DE

SINIESTRO OCURRIDO DENTRO DE ESTAS FECHAS.

PRÁCTICA DE DEPORTE

ANEXO NO. 71

NIVEL BÁSICO

TODOS LOS ASEGURADOS AMPARADOS BAJO LA PRESENTE PÓLIZA, TENDRÁN AMPARADOS LOS GASTOS MÉDICOS EROGADOS A CONSECUENCIA DE ACCIDENTES OCURRIDOS POR LA **PRÁCTICA AMATEUR DE CUALQUIER DEPORTE, CON EXCEPCIÓN DE LOS DEPORTES MENCIONADOS EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL PRESENTE PRODUCTO.**

TAMBIÉN QUEDARÁN AMPARADOS LOS GASTOS MÉDICOS EROGADOS A CONSECUENCIA DE ACCIDENTES OCURRIDOS A CONSECUENCIA DE LA **PRÁCTICA PROFESIONAL** DE LOS SIGUIENTES DEPORTES:

AEROBICS	MARATÓN
BAILE EN PISO	NATACIÓN
BALONCESTO	PILATES
BEISBOL	PING PONG
CROQUET	SQUASH
GIMNASIO	TENIS (CUALQUIER TIPO)
GOLF	VOLEYBALL
JOGGING	YOGA

LOS GASTOS MÉDICOS QUEDARÁN CUBIERTOS CON BASE EN LAS CONDICIONES Y ALCANCES CONTRATADOS EN LA PÓLIZA.



[Handwritten signature]



PÓLIZA/ENDOSO 2882000041138/15
FECHA DE EMISIÓN 28/10/2025

PRÁCTICA DE DEPORTE (Continuación)

QUEDAN EXCLUIDOS LOS GASTOS EROGADOS DERIVADOS DE ACCIDENTES OCURRIDOS POR LA PRÁCTICA PROFESIONAL DE CUALQUIER DEPORTE NO MENCIONADO EN EL PRESENTE ENDOSO.

NIVEL INTERMEDIO

ADemás DE LO MENCIONADO EN EL NIVEL BÁSICO, LOS ASEGURADOS AMPARADOS BAJO LA PRESENTE PÓLIZA QUE CONTRATEN EL NIVEL INTERMEDIO, TENDRÁN AMPARADOS LOS GASTOS MÉDICOS EROGADOS A CONSECUENCIA DE ACCIDENTES OCURRIDOS POR LA **PRÁCTICA PROFESIONAL** DE LOS SIGUIENTES DEPORTES:

CROSSFIT KENDO SPINNING

LOS GASTOS MÉDICOS QUEDARÁN CUBIERTOS CON BASE EN LAS CONDICIONES Y ALCANCES CONTRATADOS EN LA PÓLIZA.

QUEDAN EXCLUIDOS LOS GASTOS EROGADOS DERIVADOS DE ACCIDENTES OCURRIDOS POR LA PRÁCTICA PROFESIONAL DE CUALQUIER DEPORTE NO MENCIONADO EN EL PRESENTE ENDOSO.

NIVEL AVANZADO

ADemás DE LO MENCIONADO EN EL NIVEL BÁSICO Y EN EL NIVEL INTERMEDIO, LOS ASEGURADOS AMPARADOS BAJO LA PRESENTE PÓLIZA QUE CONTRATEN EL NIVEL AVANZADO, TENDRÁN AMPARADOS LOS GASTOS MÉDICOS EROGADOS A CONSECUENCIA DE ACCIDENTES OCURRIDOS POR LA **PRÁCTICA PROFESIONAL** DE LOS SIGUIENTES DEPORTES:

ARTES MARCIALES MIXTAS KARATE KRAV MAGÁ
JUDO KENDO TAEKWONDO

LOS GASTOS MÉDICOS QUEDARÁN CUBIERTOS CON BASE EN LAS CONDICIONES Y ALCANCES CONTRATADOS EN LA PÓLIZA.

QUEDAN EXCLUIDOS LOS GASTOS EROGADOS DERIVADOS DE ACCIDENTES OCURRIDOS POR LA PRÁCTICA PROFESIONAL DE CUALQUIER DEPORTE NO MENCIONADO EN EL PRESENTE ENDOSO.

DEFINICIONES

- **PRÁCTICA PROFESIONAL DE DEPORTES.** SE REFIERE A LA REALIZACIÓN DE DEPORTES QUE IMPLIQUEN UN BENEFICIO O INGRESO EN EFECTIVO, EN ESPECIE O EN FORMA DE BECA PARA EL QUE LO REALIZA.



[Handwritten signature]



PÓLIZA/ENDOSO 2882000041138/15
FECHA DE EMISIÓN 28/10/2025

PRÁCTICA DE DEPORTE (Continuación)

- **PRÁCTICA AMATEUR DE DEPORTES.** SE REFIERE A LA REALIZACIÓN DE DEPORTES DE MANERA OCASIONAL O MIENTRAS EL ASEGURADO TOMANDO CLASES DEL MISMO Y SIN QUE IMPLIQUEN UN BENEFICIO NI INGRESO EN EFECTIVO, NI EN ESPECIE NI EN FORMA DE BECA PARA EL QUE LO REALIZA. TAMBIÉN SERÁ CONSIDERADA PRÁCTICA AMATEUR DE DEPORTES:
 - LA PARTICIPACIÓN DEL ASEGURADO EN COMPETENCIAS DE CUALQUIER TIPO DE LOS SIGUIENTES DEPORTES: MARATONES, CARRERAS DE VELOCIDAD A PIE, NATACIÓN Y TRIATLÓN.
 - LA PARTICIPACIÓN DEL ASEGURADO EN TORNEOS Y/O COMPETENCIAS ESCOLARES DE CUALQUIER DEPORTE, **SALVO LOS MENCIONADOS A CONTINUACIÓN: ALPINISMO, ARTES MARCIALES (CUALQUIER TIPO), AUTOMOVILISMO, AVIACIÓN DEPORTIVA, BOX, CICLISMO (CUALQUIER TIPO), EQUITACIÓN, ESQUÍ, FUTBOL AMERICANO, HOCKEY, LUCHA GRECORROMANA, LUCHA LIBRE, PATINAJE (CUALQUIER TIPO), RUGBY, SKATE Y/O TAUROMAQUIA**

DICCIONARIO

R.F.C.: Registro Federal del Contribuyente.
C.P.: Código Postal
Tel.: Teléfono
No.: Número.
% Finan. Pago. Fracc.: % Financiamiento Pago Fraccionado.
I.V.A. : Impuesto al Valor Agregado.
S.M.G.M.: Salario Mínimo General Mensual
COAS: Coaseguro.
Elim. de Deducible por Accidente (Cob. Nac.): Eliminación de Deducible por Accidente. (Cobertura Nacional)
Enfer. Catastróficas en el Extranjero: Enfermedades Catastróficas en el Extranjero.
Hosp: Hospitalización.
S/Coaseguro: Sin coaseguro.
Hon: Honorarios

AVISO DE PRIVACIDAD

MAPFRE MÉXICO S.A. HACE SU CONOCIMIENTO QUE LOS DATOS PERSONALES RECABADOS, SE TRATARÁN PARA TODOS LOS FINES VINCULADOS CON LA RELACIÓN JURÍDICA CELEBRADA, CONSULTE EL AVISO ÍNTEGRO EN WWW.MAPFRE.COM.MX

ASEGURADOS

NOMBRE	EDAD	SEXO	EXTRAPRIMA	ANTIGÜEDAD TEPEYAC	ANTIGÜEDAD RECONOCIDA
LUZ JACQUELINE GARCIA NAVA	48	F	0 %	28102020	07102019
ANTIGÜEDAD PRIMERA NETA					
MATERNIDAD					





PÓLIZA/ENDOSO

2882000041138/15

FECHA DE EMISIÓN

28/10/2025

ASEGURADOS (Continuación)

\$-2,013.32





PÓLIZA/ENDOSO 2882000041138/15
FECHA DE EMISIÓN 28/10/2025

MAPFRE GASTOS MÉDICOS MAYORES

PÓLIZA: 2882000041138
VIGENCIA: 28/10/2025 AL 28/10/2026
PLAN: ALTA PROTECCIÓN
ASEGURADOS:
GARCIA NAVA, LUZ JACQUELINE

ANTIGÜEDAD
28102020

PROVEEDOR:
COB: DENTAL PLAN:
COB: VISION PLAN:

TU ASEGURADORA GLOBAL DE CONFIANZA

MAPFRE GASTOS MÉDICOS MAYORES

ÁREA METROPOLITANA
55 52 46 75 02
INTERIOR DE LA REPÚBLICA
800 365 0024

ASISTENCIA EN VIAJE
REPÚBLICA MEXICANA Y EXTRANJERO
55 5480 3814

CONTACT CENTER

