

**Póliza de Seguro Médico GNP Personaliza**

**Póliza No.** 631529179  
**Versión 0 Renovación 0**

**Contratante**

**JOSE LUIS CANO SANCHEZ**  
 CALLE SIERRA GUARA 164 LOMAS 3A SECC  
 SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSI, C.P 78216  
 R.F.C. :CASL790718446

**Código Cliente** 204769884

**Vigencia de la Póliza**

	Día	Mes	Año
Desde las 12 hrs del	30	09	2024
Hasta las 12 hrs del	30	09	2025
Duración	365 días		

Fecha de Expedición	Día	Mes	Año
	30	09	2024

Conducto de pago	Banco
Forma de pago	Mensual
Moneda	Nacional
Acceso Hospitalario	Amplio

**Prima de la Póliza**

Prima Neta	32,608.16
Recargo por Pago Fraccionado	2,755.05
Derecho de Póliza	1,830.00
I.V.A. 16%	5,950.92

**Asegurado (s)**

Código Cliente	Nombre	Fecha Antigüedad Nacional
204767777	KARLA JANETT MORALES RIVERA	30/09/2024
204768031	PAULINA ALESSI CANO MORALES	30/09/2024

**Importe Total a Pagar**

**43,144.13**

**Plan GNP PERSONALIZA**

**Participación:** Variable **Nivel de Tabulador Médico:** A

Coberturas y Servicios	Suma Asegurada	Deducible	Coaseguro
Básica			
- Nacional	80,000,000.00 pesos (1)		
- Emergencia de gastos médicos mayores no cubiertos	1,000,000.00 pesos		
- Atención Nivel A		38,000.00 pesos(2)	20%
- Atención Nivel B		28,000.00 pesos(2)	15%
- Atención Nivel C		18,500.00 pesos(2)	10%
- Atención Nivel D(3)		14,500.00 pesos(2)	5%
Membresía Médica Móvil	Amparada		
Maternidad Plus Personaliza	Amparada		
Ampliación Hospitalaria Nacional	Amparada		
Cero Deducible por Accidente	Amparada		

**Total Coberturas 32,608.16**

Consulte las coberturas amparadas para cada asegurado en el certificado de cobertura correspondiente

(1) Por año póliza por Asegurado (2) Por año padecimiento.  
 (3) En caso de que no hubiese gastos dentro de un hospital el deducible y coaseguro a aplicar será el asociado al nivel hospitalario D.

**Descripción del Movimiento**

PRODUCCION NUEVA  
 Petición del Asegurado

**Vigencia de la Versión**

	Día	Mes	Año
Desde las 12 hrs. del	30	09	2024
Hasta las 12 hrs. del	30	09	2025
Duración	365 días		

**Prima del Movimiento**

Prima Neta	32,608.16
Recargo por Pago Fraccionado	2,755.05
Derecho de Póliza	1,830.00
I.V.A. 16%	5,950.92

**Importe Total a Pagar**

**43,144.13**

**Resumen de Facturación**

Facturación Anterior	0.00
Facturación del Movimiento	43,144.13
Total Facturado	43,144.13



**Agente** RODRIGO SANTANA LEIVA

dls= Dólares Norteamericanos

**Clave** 0018075001

Grupo Nacional Provincial, S.A.B.

**En caso de requerir mayor información, contáctenos a nuestra línea única de atención a clientes, Línea GNP al 55 5227-9000 o visite gnp.com.mx**

**Póliza de Seguro Médico GNP Personaliza**

**Póliza No. 631529179**

**Versión 0 Renovación 0**

## Observaciones

Grupo Nacional Provincial, S.A.B. (denominada en adelante GNP o Compañía) cubre al Asegurado arriba citado y lo protege de acuerdo con las condiciones de este 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 esté excluida conforme a las estipulaciones del Contrato.

"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".

Este documento no acredita el pago de la Póliza, por lo que es indispensable solicite el comprobante correspondiente.

### **Artículo 25 de la Ley sobre el Contrato de Seguro.**

*"Si el contenido de la Póliza o sus modificaciones no concordará con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los 30 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."*

Este documento forma parte integrante del Contrato de Seguro y de sus Condiciones Generales, las cuales se acompañan a la presente, por lo que forman un documento indivisible. Los derechos y obligaciones se contienen conjuntamente en dichos documentos. Se sugiere al Asegurado consultar las Coberturas, Exclusiones, Limitantes y Restricciones en las Condiciones Generales del Contrato de Seguro. Adicionalmente, las Condiciones Generales también se encuentran en la página [gnp.com.mx](http://gnp.com.mx), puede solicitarlas nuevamente a su Agente de Seguros, llamando al 55 5227 9000 para la Ciudad de México e Interior de la República o mediante el Registro de Contratos de Adhesión de Seguros de la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros.

El tratamiento de los datos personales en Grupo Nacional Provincial, S.A.B. (GNP) se realiza de conformidad con el Aviso de Privacidad Integral, disponible en la página de internet [gnp.com.mx](http://gnp.com.mx) o bien, llamando al 55 5227-9000.

Para cualquier aclaración o duda no resuelta relacionada con su seguro, le sugerimos ponerse en contacto con la Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE) de Grupo Nacional Provincial, S.A.B., ubicada en Av. Cerro de las Torres 395, Colonia Campestre Churubusco, Alcaldía Coyoacán, C.P. 04200, por los siguientes medios: Llamando al teléfono 55 5227 9000 para la Ciudad de México e Interior de la República o Enviando correo electrónico a la dirección: [unidad.especializada@gnp.com.mx](mailto:unidad.especializada@gnp.com.mx); o bien contacte a la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) con domicilio en Insurgentes Sur 762, Colonia Del Valle, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03100, al teléfono 55 5340 0999 para la Ciudad de México e Interior de la República, al correo electrónico: [asesoria@condusef.gob.mx](mailto:asesoria@condusef.gob.mx) o visite la página [condusef.gob.mx](http://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 12 de Julio de 2024, con el número CNSF-S0043-0269-2024/CONDUSEF-006331-03."*

**Póliza de Seguro Médico GNP Personaliza**  
**CERTIFICADO DE COBERTURA POR ASEGURADO**

**Póliza No. 631529179**  
**Versión 0 Renovación 0**

**Asegurado 1 (Titular)**

KARLA JANETT MORALES RIVERA

**Código Cliente** 204767777

Antigüedad	Día	Mes	Año
Cobertura Nacional	30	09	2024

	Día	Mes	Año
Fecha de Nacimiento	20	12	1983
Sexo:	Femenino		

**Prima del Asegurado**

Prima Neta	23,909.52
Recargo por Pago	
Fraccionado	1,985.96
Derecho de Póliza	915.00
I.V.A. 16%	4,289.70

**Importe Total a Pagar 31,100.18**

**Coberturas y Servicios**

Coberturas y Servicios	Suma Asegurada	Deducible	Coaseguro
<b>Básica</b>			
- Nacional	80,000,000.00 pesos (1)		
- Atención Nivel A		38,000.00 pesos(2)	20%
- Atención Nivel B		28,000.00 pesos(2)	15%
- Atención Nivel C		18,500.00 pesos(2)	10%
- Atención Nivel D(3)		14,500.00 pesos(2)	5%
Membresía de Médica Móvil	Amparada*	500.00 pesos por servicio	
<b>Opcionales</b>			
Maternidad Plus Personaliza	Amparada		
Ampliación Hospitalaria Nacional	Amparada		
Cero Deducible por Accidente	Amparada		

**Vigencia de la versión**

	Día	Mes	Año
Desde las 12:00 hrs del	30	09	2024
Hasta las 12:00 hrs del	30	09	2025
Duración	365 días		

**Prima del Asegurado**

Prima Neta	23,909.52
Recargo por Pago	
Fraccionado	1,985.96
Derecho de Póliza	915.00
I.V.A. 16%	4,289.70

**Importe Total a Pagar 31,100.18**

\*Ver detalle de servicios con costo y sin costo en Condiciones Generales

dls= Dólares Norteamericanos

(1) Por año póliza por Asegurado (2) Por año padecimiento.

(3) En caso de que no hubiese gastos dentro de un hospital el deducible y coaseguro a aplicar será el asociado al nivel hospitalario D.

Este documento forma parte integrante del Contrato de Seguro y de sus Condiciones Generales, las cuales se acompañan a la presente, por lo que forman un documento indivisible. Los derechos y obligaciones se contienen conjuntamente en dichos documentos. Se sugiere al Asegurado consultar las Coberturas, Exclusiones, Limitantes y Restricciones en las Condiciones Generales del Contrato de Seguro. Adicionalmente, las Condiciones Generales también se encuentran en la página [gnp.com.mx](http://gnp.com.mx), puede solicitarlas nuevamente a su Agente de Seguros, llamando al 55 5227 9000 para la Ciudad de México e Interior de la República o mediante el Registro de Contratos de Adhesión de Seguros de la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros.

**Póliza de Seguro Médico GNP Personaliza**  
**CERTIFICADO DE COBERTURA POR ASEGURADO**

**Póliza No. 631529179**  
**Versión 0 Renovación 0**

**Condiciones Especiales**

**- Cobertura de preexistencia declarada**

Periodo de Cobertura	Suma Asegurada
5 – 9 años	\$500,000 pesos
10 años en adelante	\$1,000,000 pesos

**- Tope de coaseguro**

Nivel Hospitalario			
Nivel A	Nivel B	Nivel C	Nivel D(3)
\$80,000 pesos	\$60,000 pesos	\$45,000 pesos	\$30,000 pesos

(3) En caso de que no hubiese gastos dentro de un hospital el deducible y coaseguro a aplicar será el asociado al nivel hospitalario D.

**Maternidad Plus Personaliza**

Suma Asegurada de Parto Normal o Cesárea:  
 – \$40,000.00 pesos

**Compra o renta de aparatos ortopédicos, prótesis y dispositivos médicos que se requieran a causa de una enfermedad o accidente cubiertos por esta póliza (excepto lo expresamente excluido).**

- Monto para prótesis**  
\$300,000 pesos
- Monto para dispositivo médico**  
\$750,000 pesos
- Monto para aparato ortopédico**  
\$750,000 pesos

**Estos montos aplicarán por cada aparato ortopédico, prótesis o dispositivo médico que el asegurado requiera.**

**- Monto para productos de Terapia génica**

- Nacional**                      **Monto**  
\$3,500,000 pesos

**- Auxiliares mecánicos electrónicos y/o computarizados**

- Nacional**                      **Monto máximo a pagar**  
\$ 190,000 pesos

**El alcance para cada una de las Coberturas descritas en este Certificado de Cobertura por Asegurado se establecen en las Condiciones generales de este Contrato.**

**Padecimientos y/o enfermedades excluidos**

Esta póliza no ampara los gastos y/o atención médica en que incurra el asegurado derivado de la/las siguiente(s) enfermedad(es), cualquiera que sea su causa y origen, incluyendo secuelas y complicaciones:

**En caso de requerir mayor información, contáctenos a nuestra línea única de atención a clientes, Línea GNP al 55 5227-9000 o visite [gnp.com.mx](http://gnp.com.mx)**

**Póliza de Seguro Médico GNP Personaliza**

**Póliza No. 631529179**

**CERTIFICADO DE COBERTURA POR ASEGURADO**

**Versión 0 Renovación 0**

NARIZ Y SENOS PARANASALES  
SINUSITIS AGUDA  
TABIQUE NASAL DESVIADO  
SINUSITIS CRONICA  
RINITIS ALERGICA  
HIPERTROFIA DE CORNETES

Los Certificados de todos y cada uno de los Asegurados, así como las Condiciones Generales de su Póliza serán entregados por GNP al Contratante, quién a su vez se obliga a hacer llegar los citados documentos a cada Asegurado.

El tratamiento de los datos personales en Grupo Nacional Provincial, S.A.B. (GNP) se realiza de conformidad con el Aviso de Privacidad Integral, disponible en la página de internet [gnp.com.mx](http://gnp.com.mx) o bien, llamando al 55 5227-9000.

Para cualquier aclaración o duda no resuelta relacionada con su seguro, le sugerimos ponerse en contacto con la Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE) de Grupo Nacional Provincial, S.A.B., ubicada en Av. Cerro de las Torres 395, Colonia Campestre Churubusco, Alcaldía Coyoacán, C.P. 04200, por los siguientes medios: Llamando al teléfono 55 5227 9000 para la Ciudad de México e Interior de la República o Enviando correo electrónico a la dirección: [unidad.especializada@gnp.com.mx](mailto:unidad.especializada@gnp.com.mx); o bien contacte a la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) con domicilio en Insurgentes Sur 762, Colonia Del Valle, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03100, al teléfono 55 5340 0999 para la Ciudad de México e Interior de la República, al correo electrónico: [asesoria@condusef.gob.mx](mailto:asesoria@condusef.gob.mx) o visite la página [condusef.gob.mx](http://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 Seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 12 de Julio de 2024, con el número CNSF-S0043-0269-2024/CONDUSEF-006331-03."*

**Póliza de Seguro Médico GNP Personaliza**  
**CERTIFICADO DE COBERTURA POR ASEGURADO**

**Póliza No. 631529179**  
**Versión 0 Renovación 0**

**Asegurado 2**

PAULINA ALESSI CANO MORALES

**Código Cliente** 204768031

Antigüedad	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año
				Sexo:			Femenino

**Prima del Asegurado**

Prima Neta	8,698.64
Recargo por Pago	
Fraccionado	769.09
Derecho de Póliza	915.00
I.V.A. 16%	1,661.22

**Importe Total a Pagar 12,043.95**

**Coberturas y Servicios**

Coberturas y Servicios	Suma Asegurada	Deducible	Coaseguro
Básica			
- Nacional	80,000,000.00 pesos (1)		
- Atención Nivel A		38,000.00 pesos(2)	20%
- Atención Nivel B		28,000.00 pesos(2)	15%
- Atención Nivel C		18,500.00 pesos(2)	10%
- Atención Nivel D(3)		14,500.00 pesos(2)	5%
Membresía de Médica Móvil	Amparada*	500.00 pesos por servicio	
<b>Opcionales</b>			
Ampliación Hospitalaria Nacional	Amparada		
Cero Deducible por Accidente	Amparada		

**Vigencia de la versión**

	Día	Mes	Año
Desde las 12:00 hrs del	30	09	2024
Hasta las 12:00 hrs del	30	09	2025
Duración	365 días		

**Prima del Asegurado**

Prima Neta	8,698.64
Recargo por Pago	
Fraccionado	769.09
Derecho de Póliza	915.00
I.V.A. 16%	1,661.22

**Importe Total a Pagar 12,043.95**

\*Ver detalle de servicios con costo y sin costo en Condiciones Generales

dls= Dólares Norteamericanos

(1) Por año póliza por Asegurado (2) Por año padecimiento.

(3) En caso de que no hubiese gastos dentro de un hospital el deducible y coaseguro a aplicar será el asociado al nivel hospitalario D.

Este documento forma parte integrante del Contrato de Seguro y de sus Condiciones Generales, las cuales se acompañan a la presente, por lo que forman un documento indivisible. Los derechos y obligaciones se contienen conjuntamente en dichos documentos. Se sugiere al Asegurado consultar las Coberturas, Exclusiones, Limitantes y Restricciones en las Condiciones Generales del Contrato de Seguro. Adicionalmente, las Condiciones Generales también se encuentran en la página gnp.com.mx, puede solicitarlas nuevamente a su Agente de Seguros, llamando al 55 5227 9000 para la Ciudad de México e Interior de la República o mediante el Registro de Contratos de Adhesión de Seguros de la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros.

**Póliza de Seguro Médico GNP Personaliza**

**Póliza No. 631529179**

**CERTIFICADO DE COBERTURA POR ASEGURADO**

**Versión 0 Renovación 0**

**Condiciones Especiales**

**- Cobertura de preexistencia declarada**

Periodo de Cobertura	Suma Asegurada
5 – 9 años	\$500,000 pesos
10 años en adelante	\$1,000,000 pesos

**- Tope de coaseguro**

Nivel Hospitalario			
Nivel A	Nivel B	Nivel C	Nivel D(3)
\$80,000 pesos	\$60,000 pesos	\$45,000 pesos	\$30,000 pesos

(3) En caso de que no hubiese gastos dentro de un hospital el deducible y coaseguro a aplicar será el asociado al nivel hospitalario D.

**Compra o renta de aparatos ortopédicos, prótesis y dispositivos médicos que se requieran a causa de una enfermedad o accidente cubiertos por esta póliza (excepto lo expresamente excluido).**

- **Monto para prótesis**  
\$300,000 pesos
- **Monto para dispositivo médico**  
\$750,000 pesos
- **Monto para aparato ortopédico**  
\$750,000 pesos

**Estos montos aplicarán por cada aparato ortopédico, prótesis o dispositivo médico que el asegurado requiera.**

**- Monto para productos de Terapia génica**

- **Nacional**                      **Monto**  
\$3,500,000 pesos

**- Auxiliares mecánicos electrónicos y/o computarizados**

- **Nacional**                      **Monto máximo a pagar**  
\$ 190,000 pesos

**El alcance para cada una de las Coberturas descritas en este Certificado de Cobertura por Asegurado se establecen en las Condiciones generales de este Contrato.**

Los Certificados de todos y cada uno de los Asegurados, así como las Condiciones Generales de su Póliza serán entregados por GNP al Contratante, quién a su vez se obliga a hacer llegar los citados documentos a cada Asegurado.

El tratamiento de los datos personales en Grupo Nacional Provincial, S.A.B. (GNP) se realiza de conformidad con el Aviso de Privacidad Integral, disponible en la página de internet gnp.com.mx o bien, llamando al 55 5227-9000.

**Póliza de Seguro Médico GNP Personaliza**

**Póliza No. 631529179**

**CERTIFICADO DE COBERTURA POR ASEGURADO**

**Versión 0 Renovación 0**

Para cualquier aclaración o duda no resuelta relacionada con su seguro, le sugerimos ponerse en contacto con la Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE) de Grupo Nacional Provincial, S.A.B., ubicada en Av. Cerro de las Torres 395, Colonia Campestre Churubusco, Alcaldía Coyoacán, C.P. 04200, por los siguientes medios: Llamando al teléfono 55 5227 9000 para la Ciudad de México e Interior de la República o Enviando correo electrónico a la dirección: [unidad.especializada@gnp.com.mx](mailto:unidad.especializada@gnp.com.mx); o bien contacte a la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) con domicilio en Insurgentes Sur 762, Colonia Del Valle, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03100, al teléfono 55 5340 0999 para la Ciudad de México e Interior de la República, al correo electrónico: [asesoria@condusef.gob.mx](mailto:asesoria@condusef.gob.mx) o visite la página [condusef.gob.mx](http://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 Seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 12 de Julio de 2024, con el número CNSF-S0043-0269-2024/CONDUSEF-006331-03.”*