

Póliza de Seguro Médico GNP Personaliza

Póliza No. 674897541
Versión 0 Renovación 0

Contratante

JESUS ROMAN ROCHA MEDINA
 BOULEVARD JUAN JOSE TORRES LANDA 2009 LA PISCINA
 LEON, GUANAJUATO, C.P 37440
 R.F.C. :ROMJ041208JQ8
 CORREO ELECTRÓNICO:

Código Cliente 232534366

Vigencia de la Póliza

	Día	Mes	Año
Desde las 12 hrs del	12	06	2025
Hasta las 12 hrs del	12	06	2026
Duración	365 días		

Fecha de Expedición	Día	Mes	Año
	12	06	2025

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

Prima de la Póliza

Prima Neta	8,018.73
Recargo por Pago	
Fraccionado	719.10
Derecho de Póliza	970.00
I.V.A. 16%	1,553.26

Asegurado (s)

Código Cliente	Nombre	Fecha Antigüedad Nacional
232538170	LIAM ANDERSON ROCHA SANCHEZ	12/06/2025

Importe Total a Pagar

11,261.09

Plan GNP PERSONALIZA

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

Coberturas y Servicios	Suma Asegurada	Deducible	Coaseguro
Básica			
- Nacional	84,800,000.00 pesos (1)		
- Emergencia de gastos médicos mayores no cubiertos	1,000,000.00 pesos		
- Atención Nivel A		40,500.00 pesos(2)	20%
- Atención Nivel B		29,500.00 pesos(2)	15%
- Atención Nivel C		19,500.00 pesos(2)	10%
- Atención Nivel D(3)		15,500.00 pesos(2)	5%
Membresía Médica Móvil	Amparada		
Asistencia en Viajes	Amparada		
Ampliación Hospitalaria Nacional	Amparada		
Cero Deducible por Accidente	Amparada		

Total Coberturas 8,018.73

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.
 El nivel de tabulador médico, acceso hospitalario y nivel hospitalario pueden ser consultados por el asegurado en la dirección electrónica gnp.com.mx apartado de asistencia y contacto.

Descripción del Movimiento

PRODUCCION NUEVA
 Petición del Asegurado

Vigencia de la Versión

	Día	Mes	Año
Desde las 12 hrs. del	12	06	2025
Hasta las 12 hrs. del	12	06	2026
Duración	365 días		

Prima del Movimiento

Prima Neta	8,018.73
Recargo por Pago	
Fraccionado	719.10
Derecho de Póliza	970.00
I.V.A. 16%	1,553.26

Importe Total a Pagar

11,261.09

Resumen de Facturación

Facturación Anterior	0.00
Facturación del Movimiento	11,261.09
Total Facturado	11,261.09



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. 674897541

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, 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 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; 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 o visite la página 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 10 de Febrero de 2025, con el número CNSF-S0043-0048-2025/CONDUSEF-006331-05."

Póliza de Seguro Médico GNP Personaliza
CERTIFICADO DE COBERTURA POR ASEGURADO

Póliza No. 674897541
Versión 0 Renovación 0

Asegurado 1 (Titular)

LIAM ANDERSON ROCHA SANCHEZ **Código Cliente** 232538170

Antigüedad	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año
Cobertura Nacional	12	06	2025	Fecha de Nacimiento	15	04	2025
				Sexo:			Masculino

Prima del Asegurado

Prima Neta	8,018.73
Recargo por Pago	
Fraccionado	719.10
Derecho de Póliza	970.00
I.V.A. 16%	1,553.26

Importe Total a Pagar 11,261.09

Coberturas y Servicios

Coberturas y Servicios	Suma Asegurada	Deducible	Coaseguro
Básica			
- Nacional	84,800,000.00 pesos (1)		
- Atención Nivel A		40,500.00 pesos(2)	20%
- Atención Nivel B		29,500.00 pesos(2)	15%
- Atención Nivel C		19,500.00 pesos(2)	10%
- Atención Nivel D(3)		15,500.00 pesos(2)	5%
Membresía de Médica Móvil	Amparada*	500.00 pesos por servicio	
Asistencia en Viajes	Amparada		
Opcionales			
Ampliación Hospitalaria			
Nacional	Amparada		
Cero Deducible por Accidente	Amparada		

Vigencia de la versión

	Día	Mes	Año
Desde las 12:00 hrs del	12	06	2025
Hasta las 12:00 hrs del	12	06	2026
Duración	365 días		

Prima del Asegurado

Prima Neta	8,018.73
Recargo por Pago	
Fraccionado	719.10
Derecho de Póliza	970.00
I.V.A. 16%	1,553.26

Importe Total a Pagar 11,261.09

*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. 674897541

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)
\$85,000 pesos	\$64,000 pesos	\$48,000 pesos	\$32,000 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**
\$318,000 pesos
- **Monto para dispositivo médico**
\$795,000 pesos
- **Monto para aparato ortopédico**
\$795,000 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**
\$ 201,000 pesos

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. 674897541

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; 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 o visite la página 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 10 de Febrero de 2025, con el número CNSF-S0043-0048-2025/CONDUSEF-006331-05.”