

Grupo Nacional Provincial S.A.B.

Av. Cerro de las Torres 395, Col. Campestre Churubusco

C.P. 04200, México, Ciudad de México

Póliza de Seguro Gastos Médicos

Línea Azul

Póliza No.

Página: 1/5 102275245

Versión 15 Renovación 13

Contratante

STEVEN MAYA OCHOA

. BLVD. P. IND. PRIMEX KM 2 240 22 40 ALTAMIRA

Día

17

ALTAMIRA, TAMAULIPAS, C.P 89603

R.F.C.:MAOS810925E94 CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO: 4451346 Código Cliente 12944850

Mes

04

Vigencia de la Póliza

Día Mes Año

24 05 2025 Desde las 12 hrs. del Hasta las 12 hrs. del 24 05 2026

Duración

365 días

Año

2025

Conducto de pago Intermediario Forma de pago

Moneda

Anual Nacional Prima de la Póliza

Prima Neta 50,473.54

Recargo por Pago

Fraccionado 0.00 Derecho de Póliza 965.00

I.V.A. 16%

8,230.17

Asegurado (s)

Fecha de Expedición

Código Fecha Antigüedad Cliente **Nombre Nacional**

12944850 STEVEN MAYA OCHOA 24/05/2012 **Importe Total a**

Pagar 59,668.71

Descripción del Movimiento

CARTERA

Renovación cartera

Plan PREMIER 200 OMNIA

Coberturas y Servicios Suma Asegurada

Básica

10% Nacional Sin Límite 34,000.00 pesos

Emergencia de gastos médicos

mayores no cubiertos

Nacional 1,000,000.00 pesos 100,000.00 dls Emergencia Médica en el

Extraniero

Asistencia en Viaies Amparada Membresía Médica Móvil Amparada Cero Deducible por Accidente Amparada Deducible Coaseguro

Total Coberturas 50,473.54

34,000.00 pesos

150.00 dls

10%

Día Mes Año Desde las 12 hrs. del 24 05 2025

Hasta las 12 hrs. del 24 05 2026 Duración 365 días

Prima del Movimiento No aplica

> Prima Neta 50,473.54

Recargo por Pago

Fraccionado

Vigencia de la Versión

Derecho de Póliza 965.00 I.V.A. 16% 8,230.17

Importe Total a

Pagar 59,668.71

Resumen de Facturación

Facturación Anterior

0.00

0.00

Facturación del

Movimiento

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

59.668.71 Total Facturado 59,668.71

El círculo médico y nivel hospitalario pueden ser consultados por el asegurado en la dirección electrónica gnp.com.mx en la sección de asistencia y contacto.

Agente DOMINGO JESUS SANTANA LUNA

Clave 0084359001

dls= Dólares Norteamericanos SMGM= Salario Mínimo General Mensual Vigente en la Ciudad de México

Grupo Nacional Provincial, S.A.B.

correspondiente

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 Gastos Médicos

Grupo Nacional Provincial S.A.B. Av. Cerro de las Torres 395, Col. Campestre Churubusco C.D. 04200 México Ciuded de México

C.P. 04200, México, Ciudad de México

Línea Azul

Póliza No. 102275245 Versión 15

Página: 2/5

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 concordaren 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 Seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 07 de Febrero de 2025, con el número CNSF-S0043-0037-2025."



Grupo Nacional Provincial S.A.B. Av. Cerro de las Torres 395, Col. Campestre Churubusco

C.P. 04200, México, Ciudad de México

Póliza de Seguro Gastos Médicos **CERTIFICADO DE COBERTURA POR ASEGURADO** Línea Azul

102275245 Póliza No.

Página: 3/5

Versión 15

Asegurado 1 (Titular)

Código Cliente 12944850 STEVEN MAYA OCHOA

Sin Límite

100,000.00 dls

Amparada

Amparada*

Amparada

Antigüedad Día Mes Año

Cobertura Nacional 24 05 2012 Día Mes Año

25

Sexo: Masculino

Fecha de Nacimiento

Prima del Asegurado

Prima Neta 50,473.54

Recargo por Pago Fraccionado

0.00 Derecho de Póliza 965.00 8,230.17

I.V.A. 16%

Importe Total a

Pagar 59,668.71

Coberturas y Servicios

Suma Asegurada **Deducible** Coaseguro

Básicas Básica

 Nacional Emergencia Médica en el

Extranjero

Asistencia en Viajes

Membresía de Médica Móvil

Opcionales

Cero Deducible por

Accidente

09

1981

34,000.00 pesos 10%

150.00 dls No aplica

500.00 por servicio

Prima del Movimiento

Vigencia de la versión

Prima Neta 50,473.54

Recargo por Pago Fraccionado Derecho de Póliza

Desde las 12 hrs. del

Hasta las 12 hrs. del

Duración

0.00 965.00

8,230.17

Día Mes Año

24 05 2025

24 05 2026

365 días

I.V.A. 16%

Importe Total a

Pagar 59,668.71

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.

^{*}Ver detalle de servicios con costo y sin costo en Condiciones Generales dls= Dólares Norteamericanos SMGM= Salario Mínimo General Mensual Vigente en la Ciudad de México

Grupo Nacional Provincial S.A.B. Av. Cerro de las Torres 395, Col. Campestre Churubusco

C.P. 04200, México, Ciudad de México

Póliza de Seguro Gastos Médicos **CERTIFICADO DE COBERTURA POR ASEGURADO** Línea Azul

102275245 Póliza No.

Página: 4/5

Versión 15

Condiciones Especiales

- Cobertura de preexistencia

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

Cobertura de atención en el extranjero

En cualquier caso, el monto máximo a cubrir por esta cobertura será de acuerdo a la siguiente tabla:

Premier 100			Premier 200		Premier 300	
Pogión	Primeros	Resto del	Primeros	Resto del	Primeros	Resto del
Región	\$100,000 pesos	gasto	\$100,000 pesos	gasto	\$100,000 pesos	gasto
Metropolitano (1)	50%	25%	40%	20%	35%	17.5%
Noreste (2)	40%	20%	35%	17.5%	30%	15%
Noroeste (3)	30%	15%	25%	12.5%	20%	10%
Occidente (4)	30%	15%	25%	12.5%	20%	10%
Sureste (5)	30%	15%	25%	12.5%	20%	10%

^{*} Esta cobertura no aplica para Premier 400.

Tope de coaseguro

	Coaseguro contratado	Tope de Coaseguro	Tipo de coaseguro
Γ	10%	\$109.000.00 pesos	Único

- Monto para Productos de Terapia génica

 Nacional Monto

\$ 3,500,000.00 pesos

- Auxiliares mecánicos electrónicos y/o computarizados
 - Nacional Monto máximo a pagar

\$ 202,000 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.



Grupo Nacional Provincial S.A.B. Av. Cerro de las Torres 395, Col. Campestre Churubusco

C.P. 04200, México, Ciudad de México

Póliza de Seguro Gastos Médicos **CERTIFICADO DE COBERTURA POR ASEGURADO** Línea Azul Póliza No. 102275245

Versión 15

Página: 5 / 5

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@qnp.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 Seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 07 de Febrero de 2025, con el número CNSF-S0043-0037-2025."