

Patrimonial Inbursa, S.A. Grupo Financiero Inbursa

Av. Insurgentes Sur 3500, P.B., Col. Peña Pobre, Tlalpan, C.P. 14060, Ciudad de México

DATOS DEL CONTRATANTE				
NOMBRE	CLIENTE INBURSA	UNIDAD		
DIRECCIÓN	RFC	NÚMERO DE PÓLIZA		
	MONEDA	PRIMA NETA		
	FORMA DE PAGO	SUMA ASEGURADA		
	VIG	VIGENCIA		
PRODUCTO Vidatel	Desde	Desde las hrs del		
	hasta l	hasta las hrs del		

Teléfono de atención en la Ciudad de México y su área metropolitana 55 5447 8063 y desde del interior de la República Mexicana 800 462 4636

NOMBRE DEL ASEGURADO FECHA DE NACIMIENTO EDAD

NOMBRE DEL ASEGURADO		FECHA DE NACIMIENTO EDAD	
	COBERTURAS		
COBERTURA		SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE
Muerte accidental		<suma></suma>	<deducible></deducible>
Repatriación		<suma></suma>	<deducible></deducible>
Inburmedic Quirúrgico 10 (1)		<suma></suma>	<deducible></deducible>
Ambulancia (emergencia médica) (1)		<suma></suma>	<deducible></deducible>
SERVICIOS DE ASISTENCIA			
Asistencia de emergencia en el hogar (1)		<suma></suma>	<deducible></deducible>
Asistencia nutricional	٠	<suma></suma>	<deducible></deducible>
	MIL		
INBURMEDIC QUIRÚRGICO 10:	- \		
	Q'		
Tratamientos quirúrgicos cubiertos con periodo	de espera de 30 días		
1 Apendicítis			
2. Divertículos en el colon			
3. Úlcera duodenal			
4. Úlcera gástrica			
Tratamientos quirúrgicos cubiertos con periodo	de espera de 60 días		
5. Glaucoma			
6. Hemorroides			
7. Hernia inguinal			
8. Hernia umbilical			

Tratamientos quirúrgicos cubiertos con periodo de espera de 1 año	
9. Cataratas	
10. Hallux valgus	
(1) Esta póliza solamente cubre 2 (dos) eventos por aniversario	

## **CONDICIONES GENERALES**

Este seguro queda sujeto a las condiciones generales PI-1934-4, las cuales se anexan.

**NOTA:** Si alguno de los documentos aquí mencionados no fuera adjuntado, favor de exigirlo en cualquiera de nuestras oficinas.

La vigencia de la presente póliza principia en la fecha establecida en la misma a las 12:00 horas del día y termina a las 12:00 horas del siguiente 1º de enero, con renovación automática anual. No obstante, el presente documento podrá prorrogarse automáticamente por períodos anuales sin necesidad de emisión de una nueva póliza, mediante la obligación del contratante de pagar las primas dentro de los períodos para ello establecido segun la cláusula 4ª: de las condiciones generales.

La presente póliza individual deja sin efectos cualquier otra póliza individual emitida con anterioridad.

## **EXCLUSIONES Y LIMITACIONES**

La presente póliza contiene coberturas, restricciones y exclusiones las cuales pueden ser consultadas en las condiciones generales que le fueron entregadas, así como en www.inbursa.com o en cualquiera de nuestras oficinas, le invitamos a consultarlas.

Le recordamos que el aviso de privacidad de la companía se encuentra a su disposición en www.inbursa.com

Para consultar el CFDI de su póliza ingrese a la sección de facturas en www.inbursa.com

Comisión cedida al Asegurado Titular con base en el artículo 101 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas: 100%

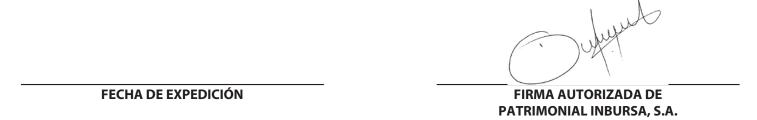
**Artículo 25 de la Ley sobre el Contrato de Seguro.** Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el asegurado podrá pedir la recificación correspondiente dentro de los treinta días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza de sus modificaciones.

Para cualquier consulta estamos sus órdenes en los teléfonos 55 5447 8000 y 800 90 90 000, las 24 horas todos los días del año, así como en nuestras sucursales y oficinas, consulte ubicaciones y horarios en yww.inbursa.com o con la app Inbursa Móvil.

Si la atención a sus solicitudes de servicio o aclaración no ha sido satisfactoria, tenemos nuestra Unidad Especializada de Atención a Usuarios con oficinas en Insurgentes Sur No. 3500, Col. Peña Robre, Tlalpan, C.P. 14060, Ciudad de México, con teléfonos de atención 55 5238 0649 y 800 849 1000 de lunes a viernes de 8:30 a 17:30 horas, o bien a través del correo electrónico uniesp@inbursa.com.

También puede ponerse en contacto con la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) en Insurgentes Sur No. 762, Col. Del Valle, Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México, teléfonos 55 5340 0999 y 800 999 8080, correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx. y en www.gob.mx/condusef

**Término máximo para el pago de la prima** 30 días



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, con el número PPAQ-S0006-0025-2011 de fecha 1 de junio de 2011.