

**PÓLIZA DE SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES**  
**PÓLIZA DE GASTOS MÉDICOS MAYORES**

Horario de atención en oficina: lunes a viernes de 8:00 a 15:30 hrs.

**Póliza:** D00-3-1-1008825

**Vigencia desde:** las 12:00 Hrs. del 25/09/2023 **Hasta:** las 12:00 Hrs. del 25/09/2024 **Fecha expedición:** 21/08/2023

**Contratante y Domicilio:**  
ENRIQUE VERA LOMELIN  
CLAVEL 70  
COYOACAN, CIUDAD DE MEXICO

**RFC:** VELE510715TE6

CANDELARIA  
MEXICO

CP 04380

**Producto:** Gastos Médicos Mayores Individual  
**Sucursal:** MEXICO

**Orden:** **Agente:** 11423  
**Trámite:** -000000-0000

**Moneda:** NACIONAL  
**Forma Pago:** CONTADO  
**1er. Recibo:** 330,607.08  
**Recibo Subsecuente:** 0.00

**Prima Neta:** 283,831.10  
**Recargo Pago Fraccionado:** 0.00  
**Gastos de Expedición:** 1,175.00

**Duración:** 366 días

**IVA:** 45,600.98  
**Total a pagar:** 330,607.08

**Características de la Colectividad**

**PLAN:** ATLAS MED PLUS ELITE INDIVIDUAL  
**SECCIÓN 1** Individual, Familiar

**ASEGURADOS:** 2 Asegurados, según relación anexa

**Límites de cobertura**

**Gastos médicos** Amparado según anexo  
**Suma asegurada** SIN LIMITE  
**Deducible por enfermedad** 15.00 UMAM  
**Deducible por accidente** NO APLICA  
**Coaseguro por enfermedad** 10.00 %  
**Coaseguro por accidente** 0 %  
**Tope coaseguro** 40,000.00 M.N.  
**Base de catálogo** Costo usual y acostumbrado al 100% Nacional

Seguros Atlas, S.A. en lo sucesivo la "Compañía", asegura de conformidad, con las condiciones de esta póliza y durante la vigencia establecida, contra los riesgos descritos y con límite máximo de responsabilidad establecido, la(s) persona(s) amparada(s) en la presente póliza.

Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación 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 o de sus modificaciones.

En Seguros Atlas, S.A., sus datos están protegidos, consulte el aviso de privacidad en [www.segurosatlas.com.mx](http://www.segurosatlas.com.mx)

Control Admon: NORMAL Idaseg: ENRVERMS1001  
interno Renueva a: D00 001004457/0-0-1  
del Agente: GAPPER AGENTE DE SEGUROS Y DE FIANZAS SA DE CV  
cliente APNR/\*\*\*\*\*-011423/041 UMAM: Unidad de Medida y Actualización Mensual

  
Seguros Atlas, S.A.

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 1 de Junio de 2018, con el número CNSF-S0023-0203-2018/CONDUSEF-001266-10.

Página: 1, sigue en la: 2

**PÓLIZA DE SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES**  
**PÓLIZA DE GASTOS MÉDICOS MAYORES**

Horario de atención en oficina: lunes a viernes de 8:00 a 15:30 hrs.



0004I8118C

**PÓLIZA DE SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES**  
**PÓLIZA DE GASTOS MÉDICOS MAYORES**



Horario de atención en oficina: lunes a viernes de 8:00 a 15:30 hrs.

**Póliza:** D00-3-1-1008825

**Vigencia desde:** las 12:00 Hrs.del 25/09/2023

**Hasta:** las 12:00 Hrs.del 25/09/2024

**Fecha expedición:** 21/08/2023

**Contratante y Domicilio:**

**RFC:** VELE510715TE6

**ENRIQUE VERA LOMELIN**

**CLAVEL 70**

**COYOACAN, CIUDAD DE MEXICO**

**CANDELARIA**

**MEXICO**

**CP 04380**

**Producto:** Gastos Médicos Mayores Individual

**Orden:**

**Agente:** 11423

**Sucursal:** MEXICO

**Trámite:** -000000-0000

**Otras condiciones**

El alcance de los términos condiciones, exclusiones y limitantes de las coberturas, las podrá encontrar en las Condiciones Generales que se le entregarán al momento de la contratación de la póliza, también podrá obtenerlas en nuestra página web en la siguiente dirección: [www.segurosatlas.com.mx/Descargas.html#](http://www.segurosatlas.com.mx/Descargas.html#).

Nuestra Unidad Especializada se encuentra ubicada en Paseo de los Tamarindos #60 Planta Baja, Col. Bosques de las Lomas C.P. 05120, Deleg. Cuajimalpa, México Ciudad de México, con un horario de atención de Lunes a Viernes de 9:00 a 14:00 hrs. así como nuestra atención telefónica al 9177-5220 o 01 800 849 3916 y correo electrónico [rlbastida@segurosatlas.com.mx](mailto:rlbastida@segurosatlas.com.mx)

Para orientación o presentar alguna queja ante la CONDUSEF podrá dirigirse a: Av. Insurgentes sur #762 Col. Del Valle Deleg. Benito Juárez o consulte [www.condusef.gob.mx/index.php/oficinas-de-atencion](http://www.condusef.gob.mx/index.php/oficinas-de-atencion) para ubicar la oficina más cercana a su domicilio, o comunicándose a los teléfonos 5340-0999 ó 01800-999-8080 y correo electrónico [asesoria@condusef.gob.mx](mailto:asesoria@condusef.gob.mx)

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.

Seguros Atlas, S.A. en lo sucesivo la "Compañía", asegura de conformidad, con las condiciones de esta póliza y durante la vigencia establecida, contra los riesgos descritos y con límite máximo de responsabilidad establecido, la(s) persona(s) amparada(s) en la presente póliza.

Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación 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 o de sus modificaciones.

En Seguros Atlas, S.A., sus datos están protegidos, consulte el aviso de privacidad en [www.segurosatlas.com.mx](http://www.segurosatlas.com.mx)

**PÓLIZA DE SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES**  
**PÓLIZA DE GASTOS MÉDICOS MAYORES**

Horario de atención en oficina: lunes a viernes de 8:00 a 15:30 hrs.

Control Admon: NORMAL Idaseg: ENRVERMS1001  
interno Renueva a: D00 001004457/0-0-1  
del Agente: GAPPER AGENTE DE SEGUROS Y DE FIANZAS SA DE CV  
cliente APNR/\*\*\*\*\*-011423/041 UMAM: Unidad de Medida y Actualización Mensual

  
\_\_\_\_\_  
Seguros Atlas, S.A.

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 1 de Junio de 2018, con el número CNSF-S0023-0203-2018/CONDUSEF-001266-10.

Página: 2

**Registro de Asegurados**  
**Seguro de Gastos Médicos Mayores Individual**

**Fecha de Proceso:** 21/08/2023  
**Póliza:** D00-3-1-001008825\_00000-0-1  
**Contratante :** ENRIQUE VERA LOMELIN

**Motivo:** Póliza  
**Inicio vigencia:** 25/09/2023  
**Término vigencia:** 25/09/2024  
**Suma Asegurada:** SIN LIMITE

**Hoja :** 1

**Sección :** 1 Individual, Familiar

**Plan :** ATLAS MED PLUS ELITE INDIVIDUAL

#	Asegurado	Ed Sx Pa	Fec.Mov.	F Ant Nal	Prima Neta	Fecha de Nacimiento
1/1	ENRIQUE VERA LOMELIN	72 M T	25/09/2023	25/09/2002	150,108.93	15/07/1951
1/2	LAURA DEL CASTILLO TRONCOSO	70 F C	25/09/2023	25/09/2002	133,722.17	01/11/1952
Total por Certificado					283,831.10	

2 Total por Sección:

283,831.10

	Asegurados	Prima
<b>Titulares:</b>	1	150,108.93
<b>Dependientes:</b>	1	133,722.17
<b>Totales:</b>	2	283,831.10

2 Total general:

283,831.10

	Asegurados	Prima
<b>Titulares:</b>	1	150,108.93
<b>Dependientes:</b>	1	133,722.17
<b>Totales:</b>	2	283,831.10

**Registro de Asegurados**  
**Seguro de Gastos Médicos Mayores Individual**



**Fecha de Proceso:** 21/08/2023  
**Póliza:** D00-3-1-001008825\_00000-0-1  
**Contratante :** ENRIQUE VERA LOMELIN

**Motivo:** Póliza  
**Inicio vigencia:** 25/09/2023  
**Término vigencia:** 25/09/2024  
**Suma Asegurada:** SIN LIMITE

**Hoja :** 2

**Sección :** 1 Individual, Familiar

**Plan :** ATLAS MED PLUS ELITE INDIVIDUAL

#	Asegurado	Ed Sx Pa	Fec.Mov.	F Ant Nal	Prima Neta	Fecha de Nacimiento
---	-----------	----------	----------	-----------	------------	---------------------

**- Desglose -**

<b>Prima Neta:</b>	283,831.10
<b>Recargo por Pago</b>	
<b>Fraccionado:</b>	0.00
<b>Gastos de Expedición:</b>	1,175.00
<b>IVA:</b>	45,600.98
<b>Total</b>	<u>330,607.08</u>

*J. VERGARA*  
 \_\_\_\_\_  
 Seguros Atlas, S.A.

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 1 de Junio de 2018, con el número CNSF-S0023-0203-2018/CONDUSEF-001266-10.

Operación de Seguro : Accidentes y Enfermedades

- Ed = Edad
- Sx = Sexo
- Pa = Parentesco
- T = Titular
- C = Cónyuge
- H = Hijo
- O = Otro
- Fec. Mov. = Fecha Movimiento
- F Ant Nal = Fecha de Antigüedad Nacional
- F Ant Ext = Fecha de Antigüedad Extranjero
- F = Femenino
- M = Masculino

La fecha de fin de vigencia de cada certificado es igual a la fecha de fin de vigencia de la póliza.

Coberturas: De acuerdo a las coberturas contratadas de cada sección.

# Condiciones Generales

## Endoso de Cobertura de Pandemia, Epidemia o Alerta Epidemiológica por COVID-19

Junio/2021

## Endoso de Cobertura de Pandemia, Epidemia o Alerta Epidemiológica por COVID-19

Por medio del presente endoso se hace constar que, en la presente póliza, quedan cubiertos los gastos médicos que sean necesarios para el tratamiento de la Pandemia, Epidemia o Alerta Epidemiológica relacionada con el Coronavirus 2019-nCoV o COVID-19. Para lo cual, para estos siniestros, queda sin efecto la exclusión “epidemias declaradas por las autoridades de salud”.

Hacemos de su conocimiento que durante el año 2020 la prima del endoso es de cero pesos, en el año 2021 la compañía actualizará la metodología técnica registrada para este endoso ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas. Por lo que, en la renovación de su póliza se cobrará la prima resultante de dicha actualización, el cual se operará como una cobertura adicional y podrá ser o no contratado por usted.

Se le informará la actualización del costo de la prima de este beneficio, en los términos de lo indicado en la cláusula de renovación del producto al cual se adhiere el presente endoso.

Para efectos de este endoso se aplicarán los demás términos y condiciones de la póliza, salvo que se especifique lo contrario.

**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 4 de septiembre de 2020, con el número BADI-S0023-0023-2020/CONDUSEF-G-01174-003.**

**Cuadro de Especificaciones**

**Fecha:** 21/08/2023  
**Póliza:** D00-3-1-001008825\_0000-0-0001  
**Contratante:** ENRIQUE VERA LOMELIN  
**Vigencia:** 25/09/2023 - 25/09/2024  
**Plan:** ATLAS MED PLUS ELITE INDIVIDUAL  
**Sección:** 1 Individual, Familiar

COBERTURA	(1)	(2)	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	% COASEG	PER.ESPERA
CIRUGÍA PROGRAMADA	CG A		Amparada			
SIDA	CG A	100,000.00	DLLS	500.00	DLLS	10.00
PLAN VITALICIO	CG A		Amparada			
ANTIGÜEDAD	CG A		Amparada			
DAÑO PSIQUIÁTRICO	CG A		Amparada			
MED ASISTENCIA	CG A		Amparada			
ENF. CATASTRÓFICAS EXT.	CG A	1,000,000.00	DLLS	15.00	UMAM	10.00 90DIAS SEG.ATLA
VISIÓN. PLAN PROTECCION	CG A		Amparada			
DENTAL. PLAN DENTAL ATLAS MED	CG A		Amparada			
EMERGENCIA EN EL EXTRANJERO	CG A	100,000.00	DLLS	100.00	DLLS	0.00
CIRCUNCISION	CG A	5.00	UMAM			10MESES SEG.ATLA
GASTOS DEL DONANTE	CG A	90,000.00	M.N.			
ASISTENCIA FUNERARIA. PLAN ASISTE	CG A		Amparada			
CIRUGÍA BARIÁTRICA	CG A	135.00	UMAM	15.00	UMAM	10.00 5AÑOS SEG.ATLA
HALLUX VALGUS	CG A		Amparada	15.00	UMAM	50.00 3AÑOS SEG.ATLA
CORREGIR DEFECTOS REFRACCIÓN	CG A		Amparada	15.00	UMAM	50.00 5AÑOS SEG.ATLA
CIR. NARIZ / SENOS PARANASALES	CG A		Amparada	15.00	UMAM	10.00 2AÑOS
AYUDA POR MATERNIDAD	CG A	20,000.00	M.N.			10MESES SEG.ATLA
PANDEMIA/EPIDEMIA POR COVID 19	CG A		Amparada	15.00	UMAM	10.00 30DIAS SEG.ATLA

**Cuadro de Especificaciones**

**Fecha:** 21/08/2023  
**Póliza:** D00-3-1-001008825\_0000-0-0001  
**Contratante:** ENRIQUE VERA LOMELIN  
**Vigencia:** 25/09/2023 - 25/09/2024  
**Plan:** ATLAS MED PLUS ELITE INDIVIDUAL  
**Sección:** 1 Individual, Familiar

Pago Directo: Amparado con Médico y Hospital en convenio con Seguros Atlas, en estancia hospitalaria mayor a 24 horas con la reducción de hasta 1.00 UMAM en el Deducible y hasta 5 puntos porcentuales del coaseguro.  
Sistema de Administración NORMAL

(1) Condiciones

CG = Generales UMAM: Unidad de Medida y Actualización Mensual

CE = Especiales M.N. Moneda Nacional

(2) Asegurado Amparado

T = Titular Dlls. Dólares

D= Dependientes Seg. Atlas En Seguros Atlas

A = Ambos

T/C = Titular/Cónyuge

C = Cónyuge



Seguros Atlas, S.A.

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 1 de Junio de 2018, con el número CNSF-S0023-0203-2018/CONDUSEF-001266-10.

# DERECHOS COMO CONTRATANTE, ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO DE UN SEGURO

## ¿CONOCES TUS DERECHOS BÁSICOS COMO CONTRATANTE, ASEGURADO O BENEFICIARIO DE UN SEGURO?

• Cuando se contrata un Seguro de Automóvil, Camión, Pick-up o Motocicleta es posible que desconozcas los derechos que tienes como contratante, asegurado o beneficiario al momento de adquirir la protección de un seguro, en caso de algún imprevisto amparado.

• Si conoces tus derechos podrás tener claro el alcance que tiene tu seguro, evitarás malos entendidos y en consecuencia, estarás mejor informado.

## ¿CÓMO SABER CUÁLES SON TUS DERECHOS CUANDO CONTRATAS UN SEGURO Y DURANTE SU VIGENCIA?

Como contratante, antes y durante la contratación del seguro tienes derecho a:

• Solicitar la identificación que acredita al intermediario que te ofrece el seguro para ejercer como tal.

• Solicitar por escrito información referente al importe de la comisión o compensación que recibe el intermediario que te ofrece el seguro. Ésta se proporcionará por escrito o por medios electrónicos, en un plazo no mayor a diez días hábiles posteriores a la fecha de recepción de la solicitud.

• Recibir la información necesaria que te permita conocer las condiciones generales del seguro, tal como el alcance real de la cobertura que estás contratando, la forma de conservarla y la forma de dar por terminado el contrato. (Para que conozcas las condiciones generales de nuestros seguros ponemos a tu disposición nuestro sitio web: [www.segurosatlas.com.mx](http://www.segurosatlas.com.mx)), o puedes acudir a cualquiera de nuestras oficinas, donde tendremos el gusto de atender a todas tus inquietudes.

### EN CASO DE QUE OCURRA EL SINIESTRO TIENES DERECHO A CONOCER:

• Que puedes recibir el pago de las prestaciones contratadas en tu póliza de seguro por eventos procedentes, cuando ocurran dentro del

periodo de gracia aunque todavía no hayas pagado la prima en dicho periodo, en cuyo caso la Compañía descontará de la indemnización correspondiente la prima pendiente de pagar.

• Que en los Seguros de Automóviles, toda indemnización que la aseguradora pague, reduce en igual cantidad la suma asegurada. Dicha suma asegurada se reinstala de manera automática conforme se establece en las Condiciones Generales a excepción de las coberturas indicadas, para las cuales la suma asegurada puede ser reinstalada, **previa aceptación de la Compañía de Seguros** y con el pago de la prima correspondiente.

• Que en los Seguros de Automóviles, la aseguradora, conjuntamente con el asegurado, decidirá, según se haya establecido en la póliza, si se repara el vehículo asegurado, o se cubre la indemnización correspondiente.

• Que si Seguros Atlas no cumpliera con sus obligaciones asumidas en el Contrato de Seguro, al hacerse exigibles legalmente, deberá pagar al Asegurado una indemnización por mora de conformidad a lo establecido al Artículo 276 de la

Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

• Que si formas parte de un procedimiento conciliatorio seguido ante la CONDUSEF, puedes solicitarle la emisión de un dictamen técnico, si las partes no se sometieron a su arbitraje.

*Para mayor información visite <http://www.segurosatlas.com.mx/Descargas.html> en el submenú de Condiciones Generales.*

**La presente información cumple con los requisitos informativos que la Ley establece, por lo que no representa en forma alguna adición o complemento a bienes y riesgos amparados, por lo que en todo momento prevalecerán las Condiciones Generales y Particulares de cada producto de seguros contratado.**

---

“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 27 de Septiembre de 2017 con el número CGEN-S0023-0140-2017”. CONDUSEF/ G-00918-001.

¡Tu tarjeta plástica  
es cosa del pasado!

Seguros Atlas®  
La empresa a mi medida

# Atlas Card

## ¡Descárgala ya!

Autos- GMM- Hogar -Viajes

Ponemos todos los datos de tus pólizas en la palma de tu mano

### Instálala así:

1 Descarga el Bar Code Scanner para Android o QR Code Reader para Iphone ; disponibles gratuitamente.

2 Escanea el código QR que hemos habilitado para ti en esta tarjeta y ábrelo en tu navegador. ( Safari, Chrome,etc).

3 Una vez abierto en tu navegador da clic en guardar y selecciona "Agregar a Inicio ". Guarda tu acceso con el nombre que prefieras.

4 Aparecerá como un ícono de Seguros Atlas en tu escritorio. Podrás consultarlo en cualquier momento ¡Así de fácil y rápido!



¡Mira!  
Éste es tu código QR.  
¡Escanéalo!

Quick Scan



Bar Code



Disponibles  
gratis en:



ENRIQUE VERA LOMELIN  
ENRIQUE VERA LOMELIN

0004I8118C

D00-3-1-1008825-0-0-1 1-1

Descarga la tarjeta inteligente consultando el link

[https://hyperion.seguosatlas.com.mx/Portales/Pages/QR/IdentificacionDigital.html?uid\\_inciso=0004I8118C](https://hyperion.seguosatlas.com.mx/Portales/Pages/QR/IdentificacionDigital.html?uid_inciso=0004I8118C)