

Apreciable Cliente,

A nombre de **Allianz México** le envío un cordial saludo y le agradezco la confianza depositada en nosotros al contratar su seguro de **Gastos Médicos Mayores Colectivos**.

Con el fin de reafirmarle nuestro compromiso de servirle, ponemos a su disposición el número de nuestro **Centro de Atención Telefónica**, en el cual podrá reportar siniestros o solicitar información acerca de la ubicación de servicios y hospitales incluidos en la Red Médica de Allianz. Los datos son los siguientes:

- **Ciudad de México y Zona Metropolitana** **(55) 5201.3181**
- **Resto del país** **01(800).1111.400**

Aprovecho la ocasión para comentarle que estamos comprometidos con el cuidado del medio ambiente apoyando la disminución del uso del papel. Por esta razón le ofrecemos la póliza, información para cada uno de los certificados y condiciones generales en formato PDF en el siguiente link:

[Descarga de Documentos](#)

Si no puede acceder al botón para descarga de documentos seleccione y copie la siguiente liga en su navegador:

<http://www.allianz.com.mx/descarga%2Dde%2Ddocumentos>

En caso de cualquier duda o comentario, puede contactarnos a través de su agente de seguros o llamando directamente a nuestro Centro de Atención Telefónica.

Atentamente  
Allianz, S.A. Compañía de Seguros.

PÓLIZA DE SEGURO						
NOMBRE Y DIRECCION DEL CONTRATANTE				CERTIFICADO INDIVIDUAL		
AWP MEXICO, S.A. DE C.V. CALLE INSURGENTES SUR NUM. EXT. 1602 NUM. INT. 302 C.P. 03940 Col. CREDITO CONSTRUCTOR MÉXICO CIUDAD DE MÉXICO BENITO JUÁREZ				GASTOS MEDICOS MAYORES COLECTIVO		
NUMERO DE POLIZA	FECHA DE EMISION	00:00 HRS DESDE	VIGENCIA	00:00 HRS HASTA	MONEDA	FORMA DE PAGO
GMMC - 2900	29/05/2025	01/05/2025		01/05/2026	PESOS	MENSUAL
ALLIANZ MEXICO, S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS CUBRE A LOS ASEGURADOS QUE SE MENCIONAN A CONTINUACIÓN, DURANTE LA VIGENCIA DE ESTE CERTIFICADO Y DE LA POLIZA DE LA CUAL FORMA PARTE, DE ACUERDO A LAS CONDICIONES DE LA MISMA EN CASO DE ACCIDENTE O ENFERMEDAD CUBIERTO POR LA POLIZA HASTA POR LA SUMA ASEGURADA CONTRATADA. QUEDARA A CARGO DE LOS ASEGURADOS EL DEDUCIBLE QUE SE ESPECIFICA A CONTINUACIÓN, ASI COMO EL PORCENTAJE DE COASEGURO ESTABLECIDO.						
CERTIFICADO	NOMBRE DEL ASEGURADO	VIGENCIA		PARENTESCO	EDAD SEXO	ANTIGÜEDAD
18	CHRISTIAN RICARDO IGLESIAS TOSCANO	01/05/2025	01/05/2026	TITULAR	49 M	01/04/2016
COBERTURAS POR PERSONA						
SUMA ASEGURADA:		900.00 UMAM				
DEDUCIBLE:		2.00 UMAM				
COASEGURO:		NACIONAL: 10% CON TOPE: \$30,000.00				
HONORARIOS QUIRÚRGICOS:						
HONORARIOS QUIRURGICOS G.U.A. (PLAN AA)						
COBERTURAS BASICAS:						
SEGÚN CONDICIONES GENERALES:						
COBERTURAS ADICIONALES INCLUIDAS:						
AMBULANCIA AEREA (VARIABLE)						
CESAREA (VARIABLE)						
CIRUGIA DE NARIZ						
CONGENITOS NACIDOS Y NO EN VIGENCIA (VARIABLE)						
CORRECCION DE LA VISTA (VARIABLE)						
DAÑO PSICOLOGICO (VARIABLE)						
DERECHO DE CONVERSION						
LIPTOTRISIAS (VARIABLES)						
PARTO (VARIABLE)						
TRANSPLANTE (VARIABLE)						
1 / 3						Certificado: 18

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 a este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 09 de Junio del 2022, con el número CNSF-S0003-0060-2022/CONDUSEF-003935-12.

PÓLIZA DE SEGURO						
NOMBRE Y DIRECCION DEL CONTRATANTE					CERTIFICADO INDIVIDUAL	
AWP MEXICO, S.A. DE C.V. CALLE INSURGENTES SUR NUM. EXT. 1602 NUM. INT. 302 C.P. 03940 Col. CREDITO CONSTRUCTOR MÉXICO CIUDAD DE MÉXICO BENITO JUÁREZ					GASTOS MEDICOS MAYORES COLECTIVO	
NUMERO DE POLIZA	FECHA DE EMISION	00:00 HRS DESDE	VIGENCIA	00:00 HRS HASTA	MONEDA	FORMA DE PAGO
GMMC - 2900	29/05/2025	01/05/2025		01/05/2026	PESOS	MENSUAL
ENDOSOS QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE DE LA POLIZA						
AUD001		ENDOSO DE AUTOADMINISTRACION				
BNE001		ENDOSO PARA PERIODO DE BENEFICIO				
CHP002		ENDOSO PARA COBERTURA DE CHECK UP				
GTS001		FECHA DE PRIMER GASTO				
ENDOSOS QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE DE LA POLIZA - SUBGRUPO						
ABR001		ENDOSO PARA COBERTURA DE ABORTO				
ACC001		ENDOSO PARA COBERTURA DE ACCIDENTES				
ACU001		ENDOSO PARA COBERTURA DE ACUPUNTURISTA				
AMA001		ENDOSO PARA COBERTURA DE AMBULANCIA AREA				
ATH001		ENDOSO PARA ANTICIPO DE HONORARIOS Y HOSPITALIZACION				
AVA001		ENDOSO PARA COBERTURA DE AVIACION PARTICULAR				
CEM001		ENDOSO PARA COBERTURA DE COMPLICACIONES DEL EMBARAZO				
CES001		ENDOSO PARA COBERTURA DE CESAREA				
CIG001		ENDOSO PARA CIRUGIA REFRACTIVA				
CNA001		ENDOSO PARA COBERTURA DE NARIZ Y/O SENOS PARANASALES				
COA001		ENDOSO PARA ELIMINACIÓN DE COASEGURO				
COG001		ENDOSO PARA PADECIMIENTOS CONGENITOS				
COV01N		ENDOSO DERECHO DE CONVERSION				
EST001		ENDOSO PARA COBERTURA DE ESTRABISMO				
HOS001		ENDOSO DE HOSPITALES				
LIBR01		ANEXO PROPIO DE LA POLIZA				
LIT001		ENDOSO PARA COBERTURA DE LITOTRIPSIAS				
LUR001		ENDOSO PARA COBERTURA DE LUNARES O NEVUS				
PAT001		ENDOSO PARA COBERTURA DE PARTO				
PDI001		ENDOSO PARA PAGO DIRECTO				
PRM001		ENDOSO PARA COBERTURA DE PREMATUREZ				
PSI001		ENDOSO PARA COBERTURA DE DAÑO PSIQUIATRICO				
REA001		RECONOCIMIENTO DE ANTIGUEDAD				
REN001		ENDOSO PARA COBERTURA DE RECIEN NACIDO SANO				
2 / 3					Certificado: 18	

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 a este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 09 de Junio del 2022, con el número CNSF-S0003-0060-2022/CONDUSEF-003935-12.

PÓLIZA DE SEGURO						
NOMBRE Y DIRECCION DEL CONTRATANTE				CERTIFICADO INDIVIDUAL		
AWP MEXICO, S.A. DE C.V. CALLE INSURGENTES SUR NUM. EXT. 1602 NUM. INT. 302 C.P. 03940 Col. CREDITO CONSTRUCTOR MÉXICO CIUDAD DE MÉXICO BENITO JUÁREZ				GASTOS MEDICOS MAYORES COLECTIVO		
NUMERO DE POLIZA	FECHA DE EMISION	00:00 HRS DESDE	VIGENCIA	00:00 HRS HASTA	MONEDA	FORMA DE PAGO
GMMC - 2900	29/05/2025	01/05/2025		01/05/2026	PESOS	MENSUAL
SID001 ENDOSO PARA COBERTURA DE SIDA TRA001 ENDOSO PARA COBERTURA DE TRANSPLANTES  COLECTIVIDAD ASEGURADA: ESTA FORMADA POR LOS INTEGRANTES EN SERVICIO ACTIVO DE UNA COLECTIVIDAD O GRUPO, CONSTITUIDA LEGALMENTE E INCLUIDOS EN EL REGISTRO DE LOS ASEGURADOS DE LA POLIZA. LOS DEMÁS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA QUEDAN SIN MODIFICACIÓN ALGUNA. EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN CD. DE MEXICO A 29 DE MAYO DE 2025						
3 / 3						Certificado: 18

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 a este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 09 de Junio del 2022, con el número CNSF-S0003-0060-2022/CONDUSEF-003935-12.

## Allianz México, S.A. | Compañía de Seguros

**No. Póliza:** GMMC2900

**Cis:** 18

**No. de empleado:** 18

**Dental:** NO

**Visión** NO

**Vigencia:** 01/05/2025 al 01/05/2026

**Suma Asegurada:** 900.00UMAM

**Deducible:** 2.00UMAM

**Coaseguro Nal.:** 10%

**Extranjero:** No

**Coaseguro Ext.:** 0%

### Asegurado

CHRISTIAN RICARDO IGLESIAS TOSCANO

### Parentesco

TITULAR

### Edad

49

### Antigüedad

01/04/2016

**ATENCIÓN TELEFÓNICA:** Ciudad de México / 24 hrs. (55) 5201.3181    Canadá y  
E.U.A. 1877.809.7986 Interior de la República    01800.1111.400    Otros Países  
1305.459.4873

Presente en más de **70 países** en los **5 continentes**  
brindando soluciones a más de **78 millones de clientes**

[www.allianz.com.mx](http://www.allianz.com.mx)