



PÓLIZA/ENDOSO

2882500024947/0

FECHA DE EMISIÓN

10/06/2025

AGENTE: TRIGARANTE, AGENTE DE SEGUROS Y DE FIANZAS SA DE CV

CLAVE DE AGENTE: 66015

✉ finanzas@trigarante.com



INFORMACIÓN GENERAL

VIGENCIA DESDE LAS 12:00 HRS. DEL: 09/06/2025

VIGENCIA HASTA LAS 12:00 HRS. DEL: 09/06/2026

FOLIO: 22532427091878

TIPO DE DOCUMENTO: PÓLIZA

CLIENTE MAPFRE: 108YKD

PLAN CONTRATADO: ALTA
PROTECCIÓN

CONTRATANTE

CONTRATANTE: JOSE EDUARDO RIVA PALACIO PEREZ
DOMICILIO: PIONEROS DEL COOPERATIVISMO 163 32
MEXICO NUEVO ATIZAPAN DE ZARAGOZA
EDO. DE MEXICO

R.F.C.: RIPE8906305G6

C.P.: 52966

TELÉFONO: 5532249086

ZONA DE CONTRATACIÓN:
ESTADO: CIUDAD DE MEXICO. POBLACIÓN:
ATIZAPAN DE ZARAGOZA.

COBERTURAS Y SERVICIOS

COBERTURAS AMPARADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	TOPE COASEGURO	ZONA
Elemental	\$ 40,000,000.00	\$ 20,000.00	10 %	\$40,000.00	
Gastos Hospitalarios	AMPARADA				
Honorarios Médicos	AMPARADA				
Auxiliares de diagnóstico	AMPARADA				
Medicamentos	AMPARADA				
Ambulancia	AMPARADA				
Red Hospitalaria	OPTIMA				
Tabulador	C				

VER ANEXOS:70,33,71 y BENEFICIARIOS

MAPFRE MÉXICO, S.A. DENOMINADA EN ADELANTE "LA COMPAÑÍA", ASEGURA DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES Y ESPECIALES DE ESTA PÓLIZA, A LA PERSONA FÍSICA O MORAL DENOMINADA EN ADELANTE "EL ASEGURADO".

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 05 DE MARZO DE 2024, CON EL NÚMERO PPAQ-S0041-0088-2023/CONDUSEF-006219-02.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL MAPFRE MÉXICO, S.A. FIRMA LA PRESENTE FORMA EN MÉXICO, D.F.

ESTA PÓLIZA NO ES COMPROBANTE DE PAGO, EXIJA SU RECIBO AL LIQUIDAR LA PRIMA.

Av. Revolución #507, Col. San Pedro de los Pinos, Del. Benito Juarez, Ciudad de México, C.P. 03800 Tel..
55-52-30-70-00 R.F.C. MTE440316E54





PÓLIZA/ENDOSO 2882500024947/0
FECHA DE EMISIÓN 10/06/2025

COBERTURAS Y SERVICIOS (Continuación)

COBERTURAS AMPARADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	TOPE COASEGURO	ZONA
Deducible	PADECIMIENTO				
Asistencia Telefónica	AMPARADA				
Asistencia en viaje	AMPARADA				
Accidentes por Prácticas Deportivas	AMPARADA				
Prótesis y aparatos ortopédicos	AMPARADA				
Rehabilitaciones	AMPARADA				
Tratamientos Dentales	AMPARADA				
Tratamientos Reconstructivos y estéticos	AMPARADA				
Maternidad	\$ 35,000.00				
Previsión	AMPARADA				
Atención nacional total	AMPARADA				
Reducción de deducible por accidente	\$ 20,000.00				
Mujer	\$ 50,000.00				
Muerte Accidental	\$ 200,000.00				

CONCEPTOS ECONÓMICOS

FORMA DE PAGO:	TRIMESTRAL	PRIMA NETA:	\$ 41,927.77
MONEDA:	\$ PESOS	GASTO DE EXPEDICIÓN:	\$ 350.00
GESTOR DE COBRO:	66015	% I.V.A.	16%
% RECARGO PAGO FRACCIONADO:	7.5%	I.V.A.	\$ 7,267.59
RECARGO PAGO FRACCIONADO:	\$ 3,144.60	PRIMA TOTAL:	\$ 52,689.96

PADECIMIENTOS EXCLUIDOS

ANEXO NO. 26		
ANEXO ESPECÍFICO QUE FORMA PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA:		
ADEMAS DE LAS EXCLUSIONES CITADAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, ESTE SEGURO NO CUBRIRÁ GASTOS MÉDICOS OCASIONADOS O RELACIONADOS CON LOS PADECIMIENTOS Y/O ACTIVIDADES QUE SE INDICAN PARA LAS SIGUIENTES PERSONAS:		
LISTA DE ASEGURADOS CON EXCLUSIONES:		
RIESGO	NOMBRE DEL ASEGURADO	PADECIMIENTO
1	SHANTAL ALCIBAR DIAZ	Cesaría Octubre 12 del 2023





PÓLIZA/ENDOSO 2882500024947/0
FECHA DE EMISIÓN 10/06/2025

PADECIMIENTOS EXCLUIDOS (Continuación)

2	ANTONELLA RIVA PALACIO ALCIBAR	Virus Sincital Respiratorio, Noviembre 2024, sin ninguna secuela, estado de salu
---	--------------------------------	--

ANEXO DE BENEFICIARIOS

NOMBRE DEL ASEGURADO	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	PORCENTAJE
SHANTAL ALCIBAR DIAZ	JOSE EDUARDO RIVA PALACIO PEREZ	100

ENDOSO DEL FACTOR DE CONVERSIÓN DE LA BASE DEL TABULADOR DE HONORARIOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS

ANEXO NO. 70

LA CANTIDAD MÁXIMA ASOCIADA A CADA PROCEDIMIENTO A CUBRIR POR MAPFRE, POR CONCEPTO DE HONORARIOS MÉDICOS DE LA COBERTURA "REEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS", SE DETERMINARÁ DE ACUERDO AL TABULADOR DE HONORARIOS MÉDICOS, EL CUAL TENDRÁ LA BASE DE \$ 2,350.00 Y SE APLICARÁ DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA EN EL PAGO DE SINIESTROS EROGADOS DURANTE EL PERIODO DE VIGENCIA.

RECIÉN NACIDO SANO

ANEXO NO. 33

Anexo especial que forma parte de la presente póliza:

ENDOSO DE RECIÉN NACIDO SANO.

MEDIANTE ESTE ENDOSO SE ESTABLECE LA CANTIDAD MÁXIMA A CUBRIR POR MAPFRE ES DECIR LA SUMA ASEGURADA, POR CONCEPTO DE RECIÉN NACIDO SANO AMPARADA POR LA COBERTURA DE "MATERNIDAD", SERA DE \$ 5,000.00 EL CUAL SE APLICARÁ DURANTE EL PAGO DE SINIESTROS EROGADOS DURANTE EL PERIODO DE VIGENCIA.

PRÁCTICA DE DEPORTE

ANEXO NO. 71

NIVEL BÁSICO

TODOS LOS ASEGURADOS AMPARADOS BAJO LA PRESENTE PÓLIZA, TENDRÁN AMPARADOS LOS GASTOS MÉDICOS EROGADOS A CONSECUENCIA DE ACCIDENTES OCURRIDOS POR LA PRÁCTICA AMATEUR DE CUALQUIER DEPORTE, CON EXCEPCIÓN DE LOS DEPORTES MENCIONADOS EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL PRESENTE PRODUCTO.



[Handwritten signature]



PÓLIZA/ENDOSO

2882500024947/0

FECHA DE EMISIÓN

10/06/2025

PRÁCTICA DE DEPORTE (Continuación)

TAMBIÉN QUEDARÁN AMPARADOS LOS GASTOS MÉDICOS EROGADOS A CONSECUENCIA DE ACCIDENTES OCURRIDOS A CONSECUENCIA DE LA **PRÁCTICA PROFESIONAL** DE LOS SIGUIENTES DEPORTES:

AEROBICS	MARATÓN
BAILE EN PISO	NATACIÓN
BALONCESTO	PILATES
BEISBOL	PING PONG
CROQUET	SQUASH
GIMNASIO	TENIS (CUALQUIER TIPO)
GOLF	VOLEYBALL
JOGGING	YOGA

LOS GASTOS MÉDICOS QUEDARÁN CUBIERTOS CON BASE EN LAS CONDICIONES Y ALCANCES CONTRATADOS EN LA PÓLIZA.

QUEDAN EXCLUIDOS LOS GASTOS EROGADOS DERIVADOS DE ACCIDENTES OCURRIDOS POR LA PRÁCTICA PROFESIONAL DE CUALQUIER DEPORTE NO MENCIONADO EN EL PRESENTE ENDOSO.

NIVEL INTERMEDIO

ADemás DE LO MENCIONADO EN EL NIVEL BÁSICO, LOS ASEGURADOS AMPARADOS BAJO LA PRESENTE PÓLIZA QUE CONTRATEN EL NIVEL INTERMEDIO, TENDRÁN AMPARADOS LOS GASTOS MÉDICOS EROGADOS A CONSECUENCIA DE ACCIDENTES OCURRIDOS POR LA **PRÁCTICA PROFESIONAL** DE LOS SIGUIENTES DEPORTES:

CROSSFIT	KENDO	SPINNING
----------	-------	----------

LOS GASTOS MÉDICOS QUEDARÁN CUBIERTOS CON BASE EN LAS CONDICIONES Y ALCANCES CONTRATADOS EN LA PÓLIZA.

QUEDAN EXCLUIDOS LOS GASTOS EROGADOS DERIVADOS DE ACCIDENTES OCURRIDOS POR LA PRÁCTICA PROFESIONAL DE CUALQUIER DEPORTE NO MENCIONADO EN EL PRESENTE ENDOSO.

NIVEL AVANZADO

ADemás DE LO MENCIONADO EN EL NIVEL BÁSICO Y EN EL NIVEL INTERMEDIO, LOS ASEGURADOS AMPARADOS BAJO LA PRESENTE PÓLIZA QUE CONTRATEN EL NIVEL AVANZADO, TENDRÁN AMPARADOS LOS GASTOS MÉDICOS EROGADOS A CONSECUENCIA DE ACCIDENTES OCURRIDOS POR LA **PRÁCTICA PROFESIONAL** DE LOS SIGUIENTES DEPORTES:

ARTES MARCIALES MIXTAS	KARATE	KRAV MAGÁ
JUDO	KENDO	TAEKWONDO



[Handwritten signature]



PRÁCTICA DE DEPORTE (Continuación)

LOS GASTOS MÉDICOS QUEDARÁN CUBIERTOS CON BASE EN LAS CONDICIONES Y ALCANCES CONTRATADOS EN LA PÓLIZA.

QUEDAN EXCLUIDOS LOS GASTOS EROGADOS DERIVADOS DE ACCIDENTES OCURRIDOS POR LA PRÁCTICA PROFESIONAL DE CUALQUIER DEPORTE NO MENCIONADO EN EL PRESENTE ENDOSO.

DEFINICIONES

- **PRÁCTICA PROFESIONAL DE DEPORTES.** SE REFIERE A LA REALIZACIÓN DE DEPORTES QUE IMPLIQUEN UN BENEFICIO O INGRESO EN EFECTIVO, EN ESPECIE O EN FORMA DE BECA PARA EL QUE LO REALIZA.
- **PRÁCTICA AMATEUR DE DEPORTES.** SE REFIERE A LA REALIZACIÓN DE DEPORTES DE MANERA OCASIONAL O MIENTRAS EL ASEGURADO TOMANDO CLASES DEL MISMO Y SIN QUE IMPLIQUEN UN BENEFICIO NI INGRESO EN EFECTIVO, NI EN ESPECIE NI EN FORMA DE BECA PARA EL QUE LO REALIZA. TAMBIÉN SERÁ CONSIDERADA PRÁCTICA AMATEUR DE DEPORTES:
 - LA PARTICIPACIÓN DEL ASEGURADO EN COMPETENCIAS DE CUALQUIER TIPO DE LOS SIGUIENTES DEPORTES: MARATONES, CARRERAS DE VELOCIDAD A PIE, NATACIÓN Y TRIATLÓN.
 - LA PARTICIPACIÓN DEL ASEGURADO EN TORNEOS Y/O COMPETENCIAS ESCOLARES DE CUALQUIER DEPORTE, **SALVO LOS MENCIONADOS A CONTINUACIÓN: ALPINISMO, ARTES MARCIALES (CUALQUIER TIPO), AUTOMOVILISMO, AVIACIÓN DEPORTIVA, BOX, CICLISMO (CUALQUIER TIPO), EQUITACIÓN, ESQUÍ, FUTBOL AMERICANO, HOCKEY, LUCHA GRECORROMANA, LUCHA LIBRE, PATINAJE (CUALQUIER TIPO), RUGBY, SKATE Y/O TAUROMAQUIA**

DICCIONARIO

R.F.C.: Registro Federal del Contribuyente.
 C.P.: Código Postal
 Tel.: Teléfono
 No.: Número.
 % Finan. Pago. Fracc.: % Financiamiento Pago Fraccionado.
 I.V.A. : Impuesto al Valor Agregado.
 S.M.G.M.: Salario Mínimo General Mensual
 COAS: Coaseguro.
 Elim. de Deducible por Accidente (Cob. Nac.): Eliminación de Deducible por Accidente. (Cobertura Nacional)
 Enfer. Catastróficas en el Extranjero: Enfermedades Catastróficas en el Extranjero.
 Hosp: Hospitalización.
 S/Coaseguro: Sin coaseguro.
 Hon: Honorarios





PÓLIZA/ENDOSO 2882500024947/0
FECHA DE EMISIÓN 10/06/2025

AVISO DE PRIVACIDAD

MAPFRE MÉXICO S.A. HACE SU CONOCIMIENTO QUE LOS DATOS PERSONALES RECABADOS, SE TRATARÁN PARA TODOS LOS FINES VINCULADOS CON LA RELACIÓN JURÍDICA CELEBRADA, CONSULTE EL AVISO ÍNTEGRO EN WWW.MAPFRE.COM.MX

ASEGURADOS

NOMBRE	EDAD	SEXO	EXTRAPRIMA	ANTIGÜEDAD TEPEYAC	ANTIGÜEDAD RECONOCIDA
SHANTAL ALCIBAR DIAZ	38	F	0 %	09062025	
ANTONELLA RIVA PALACIO ALCIBAR	1	F	0 %	09062025	
ANTIGÜEDAD MATERNIDAD	PRIMA NETA				
09062025	\$30,782.25				
	\$11,145.52				

