



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

TIPO DE DOCUMENTO: PÓLIZA

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

CLIENTE MAPFRE: 108YKD

FOLIO: 22532427091878

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.: RIPE890630G6
 C.P.: 52966
 TELÉFONO: 5532249086

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

COBERTURAS Y SERVICIOS

| COBERTURAS AMPARADAS | SUMA ASEGUARADA | 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.



PÓLIZA/ENDOSO 2882500024947/0

FECHA DE EMISIÓN 10/06/2025

COBERTURAS Y SERVICIOS (Continuación)

| COBERTURAS AMPARADAS | SUMA ASEGUADA | DEDUCIBLE | COASEGURO | TOPE COASEGURO | ZONA |
|--|---------------|-----------|-----------|----------------|------|
| Deductible | 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:

ADEMÁS 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 salud

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 PERÍODO 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", SERÁ DE **\$ 5,000.00** EL CUAL SE APLICARÁ DURANTE EL PAGO DE SINIESTROS EROGADOS DURANTE EL PERÍODO 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.



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 |



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 | | | |

