

No. de Póliza

#### Datos del Contratante

Nombre	Apellido paterno	Apellido materno	
RFC	CURP		
Domicilio: Calle	Número exterior e interior	C.P.	
Colonia	Ciudad	Estado	

#### Correspondencia

Domicilio de correspondencia: Calle	Número exterior e interior	Entre las calles	
Colonia	Ciudad	Estado	Código postal
Horario de entrega	Teléfono de domicilio		

#### Asegurado Titular

Nombre			
Género	Fecha de nacimiento	Edad	
Masculino			
Domicilio: Calle	Número exterior e interior	C.P.	
Colonia	Ciudad	Estado	

#### Datos del seguro

Plan de Seguro	Vigencia	Forma de pago de la prima	Moneda
	Desde las <u>12</u> hrs. del	Hasta las <u>12</u> hrs. del	

Beneficios contratados	Suma Asegurada	Prima de tarifa	
		(Forma de pago)	Anual
Cáncer	\$		
Infarto al miocardio	\$	\$	\$
<b>Cirugías:</b>			
1. Cirugía básica	\$		
2. Hospitalización por cirugía	\$		
3. Cirugías de alto costo	\$	\$	
<b>Asistencia Médica:</b>	Amparada		

Prima anual total	\$
IVA (16%)	\$
<b>Prima total anual con IVA</b>	\$

**Endosos que se adhieren al contrato**

**"Advertencia:** En este grupo 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."

Con esta póliza, el asegurado recibe las condiciones generales correspondientes al presente seguro.

Con independencia del medio seleccionado por el Asegurado y/o Contratante para la entrega de la documentación contractual, lo invitamos a consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la presente póliza a través de la página web: [www.bbvasegurossalud.com.mx](http://www.bbvasegurossalud.com.mx)

Para consultar el Anexo que contiene el significado de abreviaturas de uso no común, así como los preceptos legales, podrá hacerlo a través de la página web: [www.bbvasegurossalud.com.mx](http://www.bbvasegurossalud.com.mx)

Ciudad de México a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**BBVA SEGUROS SALUD MÉXICO, S.A. DE C.V.,  
GRUPO FINANCIERO BBVA MÉXICO**

\_\_\_\_\_  
Funcionario autorizado

Avenida Paseo de la Reforma No. 510, Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc,  
C.P. 06600, Ciudad de México

**Servicio de Atención al Cliente**  
**Desde toda la República (55) 1102 0038**  
**Atención a Siniestros: 800 - 3272583**

"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 20 de junio de 2017, con el número CNSF-H0704-0018-2017/CONDUSEF-001274-03.

**UNE (Unidad Especializada de Atención a Clientes)**

Estamos a tus órdenes en Lago Alberto 320 (entrada por Mariano Escobedo 303), Col. Granada, Código Postal 11320, Alcaldía Miguel Hidalgo. Tel. 55 35 47 39 21. Correo electrónico: uneseuros2.mx@bbva.com.

**Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF)**

Av. Insurgentes Sur 762, Col. del Valle. Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México. Correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx Tel. 800 999 8080 y (55) 5340 0999 o consulta la página web [www.condusef.gob.mx](http://www.condusef.gob.mx)