# BUENAS NOTICIAS DEL CAMBIO A INBURSA SOBRE NUESTROS GMM

# Planes Telmex

| Tipo | Suma Asegurada | Deducible | Coaseguro | Costos | Beneficios de INBURSA | Edad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Basico** | $207,480.00 | $3,112.20 | | $8,457.00 | **Pago Directo a Hospitales y médicos tratantes, en cirugías programadas. y Pago Directo a Hospitales y médicos tratantes, en emergencias médicas; con autorización en 24 horas. Solo debemos de cubrir el deducible y el coaseguro 10%** | Hats los 90 años |
| **Adicional** | $829,920.00 | $3,112.20 | 10% | $26,509.00 | | |
| **Excesos** | $5,537,517.13 | $829,920.00 | | $34,451.52 | **Emisión de Certificados de Plan Básico, Adicional igual que el de Excesos para Reconocimiento de antigüedad de otra compañía** | Hasta los 79 años |

## Anexo 10 Pólizas Vigentes

- Póliza Plan GMM Básico: 25200-30214768 CIS: 31237297
- Póliza Plan GMM Adicional: 25100-30214777 CIS: 31237304

- Póliza GMM Exceso $553,748.79: 26101-176918
- Póliza GMM Exceso $1,107,497.57 : 26200-176909
- Póliza GMM Exceso $2,5768,773.19 : 26200-30017133
- Póliza GMM Exceso $5,537,517.13 : 26200-30017142 CIS: 30111593

# Reconocimiento de antigüedad Básico, Adicional y Excesos

INBURSA

**CERTIFICADO INDIVIDUAL DEL PLAN COLECTIVO DE GASTOS MÉDICOS**

Seguros Inbursa, S.A., Grupo Financiero Inbursa
Av. Insurgentes Sur 3500, Col. Peña Pobre, Tlalpan, C.P. 14060, Ciudad de México.

Cliente Inbursa 17398 | Póliza 25100 30214768 | CIS 31237297

**DATOS DEL CONTRATANTE**

**NOMBRE:** TELEFONOS DE MEXICO SAB DE CV

**DIRECCIÓN:**
AV PARQUE VIA 198
CUAUHTEMOC
CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO, 06500

**PRODUCTO:** Plan Colectivo de Gastos Médicos

**AGRUPACIÓN:** 30212243 | **FAMILIA:** 30619199
**NÚMERO CERTIFICADO:** | **FECHA INICIAL:** 01/mar/2023

**VIGENCIA DEL PLAN**
Desde las 12:00 horas 01/mar/2023
hasta las 12:00 horas 01/ene/2024

**VIGENCIA DEL CERTIFICADO**
Desde las 12:00 horas 01/mar/2023
hasta las 12:00 horas 01/ene/2024

R.F.C.: TME840315KT6 | MONEDA: NACIONAL | TIPO DE DOCUMENTO: INICIAL

NO. EXPEDIENTE: 8639033

En caso de siniestro comunícate al 55 5447 8090 o 80 0712 4237 las 24 horas todos los días del año

**DATOS DEL CONTRATANTE**

| Cliente Inbursa | Nombre | Categoría | Parentesco | Edad | Fecha de Nacimiento | Número de CIS | Fecha de Antigüedad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17398 | DANIEL MENESES ZAMORA | Plan Básico | TITULAR | 62 | 17/11/1960 | 31237297 | 08/09/1986 |
| 17398 | MA DEL REFUGIO SANCHEZ | Plan Básico | ESPOSA | 60 | 04/07/1962 | 31237297 | 01/01/2004 |

**DATOS DEL CONTRATANTE**

| Cobertura | Suma Asegurada | Deducible por Enfermedad Cubierta | Coaseguro por Enfermedad Cubierta |
|---|---|---|---|
| Nacional e Internacional | 2,000 UMAD* ($207,480.00) | 30 UMAD* ($3,112.20) | 10% |

INBURSA

**CERTIFICADO INDIVIDUAL DEL PLAN COLECTIVO DE GASTOS MÉDICOS**

Seguros Inbursa, S.A., Grupo Financiero Inbursa
Av. Insurgentes Sur 3500, Col. Peña Pobre, Tlalpan, C.P. 14060, Ciudad de México.

Cliente Inbursa 17398 | Póliza 25100 30214777 | CIS 31237304

**DATOS DEL CONTRATANTE**

**NOMBRE:** TELEFONOS DE MEXICO SAB DE CV

**DIRECCIÓN:**
AV PARQUE VIA 198
CUAUHTEMOC
CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO, 06500

**PRODUCTO:** Plan Colectivo de Gastos Médicos

**AGRUPACIÓN:** 30212252 | **FAMILIA:** 30619206
**NÚMERO CERTIFICADO:** | **FECHA INICIAL:** 01/mar/2023

**VIGENCIA DEL PLAN**
Desde las 12:00 horas 01/mar/2023
hasta las 12:00 horas 01/ene/2024

**VIGENCIA DEL CERTIFICADO**
Desde las 12:00 horas 01/mar/2023
hasta las 12:00 horas 01/ene/2024

R.F.C.: TME840315KT6 | MONEDA: NACIONAL | TIPO DE DOCUMENTO: INICIAL

NO. EXPEDIENTE: 8313317

En caso de siniestro comunícate al 55 5447 8090 o 80 0712 4237 las 24 horas todos los días del año

**DATOS DEL CONTRATANTE**

| Cliente Inbursa | Nombre | Categoría | Parentesco | Edad | Fecha de Nacimiento | Número de CIS | Fecha de Antigüedad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17398 | ESTHER CASILLAS VILLARREAL | Plan Adicional | TITULAR | 58 | 26/11/1964 | 31237304 | 21/12/2016 |

**DATOS DEL CONTRATANTE**

| Cobertura | Suma Asegurada | Deducible por Enfermedad Cubierta | Coaseguro por Enfermedad Cubierta |
|---|---|---|---|
| Nacional e Internacional | 8,000 UMAD* ($829,920.00) | 30 UMAD* ($3,112.20) | 10% |

Modalidad de Honorarios Médicos y/o Quirúrgicos por Reembolso: CTHQ 36 UMAM** Limitada

*** UMAD Unidad de Medida y Actualización Diaria, equivalente $103.74**
**** UMAM Unidad de Medida y Actualización Mensual, equivalente a $3,153.70**
**COBERTURAS, EXCLUSIONES Y LIMITANTES.** El presente plan considera las coberturas, exclusiones y limitantes particulares establecidas por el Contratante.

Página 1 | Síguenos en: inbursa.com

Beneficios del cambio de administración de ADRISA a **INBURSA**

# PRACTICAS DEL MERCADO DE GMM

## “Seguros y Mas”

**Premisa seguir siendo:**

Seguros y mas
"Creando historias con finales felices"

TELMEX

GNP SEGUROS

Plan Seguro
Mi salud es hoy

# “LO MEJOR DE LOS MUNDOS”

# RECLAMACIONES

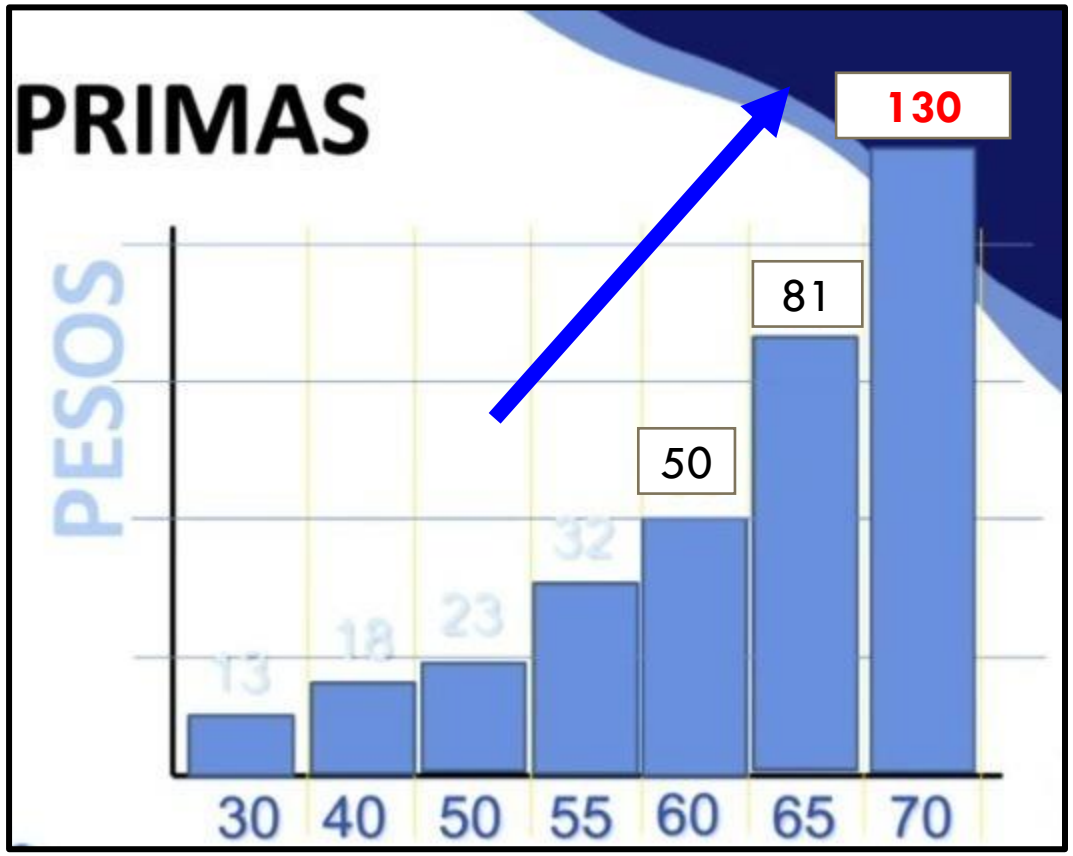
## % por Grupo de Edad

9.3% 8.7% 11.4% 14.6% 13.55% 20.55% 38.75% 72.8%

EDADES

0 a 4 | 5 a 19 | 20 a 29 | 30 a 39 | 40 a 49 | 50 a 59 | 60 a 69 | 70 o mas

# Comportamiento del Mercado



# ALTERNATIVAS PARA MEJORAR TU PLAN ACTUAL DE GMM

# HASTA LOS 80 AÑOS TENEMOS SOLUCIONES

| Evolución de los Planes de Gastso Médicos Mayores | | | | | Diferencias vs Telmex | | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Edades | Flexibles | Versátiles | Plan Seguro | Plan de Excesos | Flexibles | Versatiles | Plan Seguro | |
| 55 | $18,759.25 | $21,384.53 | | $32,416.88 | OK | OK | | En estas edades no requerimos exámenes y **reconocemos antigüedad con Cualquier plan que tengas en Telmex (Básico/Adicional/Excesos)** |
| 60 | $25,434.62 | $33,950.28 | | $34,451.52 | OK | OK | | |
| 65 | $38,872.08 | $52,721.13 | $33,264.23 | $36,015.20 | OK | | OK | Te aseguramos con Plan Seguro donde además de aceptarte con **Hipertensión** y **Diabetes te pagamos los exámenes** y también **reconocemos la antigüedad** (Solo cambia el formato) |
| 70 | $73,259.81 | $92,145.90 | $41,711.29 | $40,767.72 | | | OK | |
| 75 | | | $50,093.44 | $47,895.92 | | | OK | |

## ➢ Flexibles

- ✓ Hospital Fijo
- ✓ Coaseguro 10%
- ✓ Cero Deducible por accidente
- ✓ Heredable
- ✓ **Reconocimiento de antigüedad**
- ✓ Recuperación Deducible vía Básico
- ✓ Ampliación Hospitalaria (Mejores Hospitales)

## ➢ Versátiles

- ✓ Puedes entrar a todos los Hospitales
- ✓ Coaseguro de acuerdo al Hospital usado (5-20)
- ✓ Reducción Deducible por accidente
- ✓ Heredable
- ✓ **Reconocimiento de antigüedad**
- ✓ Recuperación Deducible vía Básico
- ✓ Sumas Aseguradas y Deducibles anuales
- ✓ Tu familia protegida por 5 años GRATIS (-65)

INBURSA Seguros

Seguros Inbursa, S.A. Grupo Financiero Inbursa

CIUDAD DE MEXICO A 14 DE FEBRERO 2023.

A QUIEN CORRESPONDA
P R E S E N T E

Se hace constar que la **C.** [redacted] se encuentra asegurada en la póliza de Gastos Médicos Colectiva, **26200 30017142,** a nombre de **TELÉFONOS DE MÉXICO S.A.B. DE C.V.,** con una vigencia del **01 de Enero del 2023 al 01 de Enero del 2024.**

Se reconoce una antigüedad del 01/01/2008.

***Las condiciones de contratación de la póliza son:***

**Cobertura Nacional, Plan Limitado hasta 36 U.M.A.M***
**Emergencia Internacional, incluida.**

| | |
|---|---|
| *Suma asegurada* | *1,893.11 UMAM** |
| *Deducible* | *263.00 UMAM** |
| *Coaseguro* | *10 %* |

***Unidad de Medida y Actualización Mensual**

| Beneficiarios Inscritos | Fecha antigüedad |
|---|---|
| [redacted] | 01/01/2008 |

**Seguros Inbursa, S.A.**

**F. Fabiola Cruz Cruz.**
Jefe de Gastos Médicos Colectivo
Gcia. Tráfico y Control
Documental II
Tel. 53250505 Ext.045

F-834

## ➢ Plan Seguro

- ✓ Hospital Fijo
- ✓ Cero Coaseguro por accidente
- ✓ Heredable
- ✓ **Reconocimiento de antigüedad (Formato)**
- ✓ Recuperación Deducible vía Básico
- ✓ Te aseguramos (Extraprima) si eres
  - ✓ Diabético
  - ✓ Hipertenso
- ✓ Edad de Aceptación 80´s

| Plan Indemniza de GNP | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Edades | Básico | Adicional | Estandar | Intermedio | Plus | Coberturas Adicionales |
| 55 | $8,457.00 | $26,509.00 | $3,382.64 | $5,980.96 | $8,814.84 | 50% mas |
| 60 | | | $4,619.12 | $7,176.92 | $10,564.12 | |
| 69 | | | $6,857.92 | $11,348.28 | $17,394.20 | |

- **Beneficios** (Pago único)

  - ✓ Enfermedad Grave (CANCER) o Trasplante de Órgano **hasta 300 mil pesos**
  - ✓ Enfermedades que requieren Hospitalización (NEUMONIA) **hasta 90 mil pesos**
  - ✓ Enfermedades Crónico Degenerativas (Diabetes) **hasta 30 mil pesos**
  - ✓ Procedimientos Quirúrgicos (Cálculo de Riñón) **hasta 80 mil**
  - ✓ Días de Hospitalización **hasta $1,500.00 diarios** (mínimo 3 máximo 15) **no es pago único**

    - Coberturas adicionales con costo
      - Indemnización por Muerte Accidental **hasta 200 mil**
      - Reembolso por Gastos Médicos por Accidente **hasta 40 mil**
      - Incremento para enfermedades Crónico Degenerativas **hasta 20 mil por 5 años subsecuentes**

12 Razones para contratar

# Mi Mascota GNP

El seguro que deja huella

**1**

Disponible para **258 razas de perros** y **68 de gatos**, **incluyendo mestizos**.

**2**

**Asegura** a este otro miembro de la familia hasta por **35 mil pesos**.

**3**

Puedes proteger a tu mascota **desde los 3 meses hasta los 9 años de edad**.

**4**

Te ofrecemos **3 paquetes de protección** de acuerdo a las necesidades de tu mascota:

- **Cuidado maximo**
- Cuidado superior
- Cuidado esencial

Con la opción de **personalizar** su paquete

**5**

Cuentas con **indemnización** en caso de fallecimiento de tu mascota **¡en todos los paquetes de protección!**

**6**

**Te reembolsamos los gastos veterinarios por accidente o enfermedad** de tu mascota, que incluye: **intervención quirúrgica, análisis de laboratorio, hospitalización, entre otras.**

**7**

Te respaldamos por los **daños a terceros**, **de manera física o material** que pueda causar tu mascota.

**8**

Te **indemnizamos** en caso de **robo con violencia de tu mascota**.

**9**

Brindamos **orientación veterinaria telefónica 24/7** por padecimientos, dudas o cuidados de tu perro o gato.

**10**

Te apoyamos con los **gastos de servicios** comunes para tu mascota, como:

- **Desparasitación**
- **Pipeta antipulgas**
- **Vacuna antirrábica**

**11**

Cuentas con el **servicio de cremación** por **enfermedad o accidente**.

**12**

Tienes la posibilidad de contratar con **meses sin intereses**, consulta las tarjetas participantes.

**¡En GNP queremos cuidar a tu mascota tanto como tú!**

**Elige las Coberturas que se adapten a sus necesidades y cotiza su Seguro GNP**

Este documento es de carácter informativo, el seguro se rige bajo las Condiciones Generales del producto disponibles en gnp.com.mx

Seguros y mas

"Creando historias con finales felices"

**Edgar Hilario Martínez García.**
Del Comercio #565 Torre A  Planta Baja
Parque Corporativo Santa. Engracia.
San Pedro Garza García, N.L. C.P. 66265
**Mail. ehmtzgnp@gmail.com**
Cel. 5510103219
Tel.8182445375

Qué fue lo que mas te llamó la atención?

**Contáctame**

**Vía WhatsApp al 5510103219**

o en nuestra página de **Facebook de Seguros y más**

**https://www.facebook.com/profile.php?id=100088276749569&mibextid=ZbWKwL**