

Póliza de Seguro de:

Nombre y Domicilio del Contratante	Póliza No.										
	Sucursal										
	Vigencia de la Póliza			Hasta							
Desde				Día		Mes		Año			
Día		Mes		Año		Día		Mes		Año	

Características del Grupo Asegurado

ASEGURADOS DE LA PÓLIZA

No.	Nombre	Par.	Edad	Sexo	Nacimiento	Antigüedad
-----	--------	------	------	------	------------	------------

COBERTURAS

Nombre	Suma aseg.	Deducible	Coaseguro	Zona
--------	------------	-----------	-----------	------

PLAN :

TIPO CONDUCTO :

Endosos que se anexan y forman parte de esta póliza

Suma asegurada total		Forma de Pago	Agente	Moneda
Prima Neta	Financiamiento por Pago Fraccionado	Gastos de Expedición de Póliza	I.V.A.	Prima Total

MetLife Más, S.A. pagará los beneficios convenidos en cada una de las coberturas contratadas, de acuerdo con lo estipulado en esta póliza y en sus condiciones generales, siempre y cuando la misma se encuentre en vigor

Forman parte integrante del contrato del seguro: La solicitud, los consentimientos individuales, la póliza, los endosos, y cláusulas adicionales, los certificados individuales, el registro de asegurados y las tarifas de primas.

Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el Asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta días naturales que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones.

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas bajo el registro número CNSF-S0058-0224-2016 de 4 de marzo de 2016 / CONDUSEF-002791-01.

ADVERTENCIA:

En este seguro de gastos médicos, a partir de que el asegurado alcance una edad avanzada, las primas tendrán incrementos anuales 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 las primas de este seguro podrá representar un esfuerzo financiero importante.

Para cualquier duda o aclaración, por favor contáctanos en el teléfono 5328-7000, lada sin costo 01800-00-METLIFE (638-5433) o en nuestro portal www.metlife.com.mx

En caso de inconformidad, podrás contactar a la Unidad Especializada de MetLife Más, S.A. en los teléfonos 5328-9002 o lada sin costo en el 01800-907-1111, en el correo electrónico unidadespecializada@metlife.com.mx o en la dirección Boulevard Manuel Ávila Camacho Número 32, pisos SKL, 14 al 20 y PH, Colonia Lomas de Chapultepec, Delegación Miguel Hidalgo, Código Postal 11000 México, Distrito Federal.

También puedes contactar a la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) en los teléfonos 5340-0999 o lada sin costo 01800-999-8080, en el correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx y/o en la dirección Avenida Insurgentes Sur 762, Colonia Del Valle, Delegación Benito Juárez, Código Postal 03100, México, Distrito Federal o en su portal www.condusef.gob.mx

Lugar y Fecha

MetLife México, S.A.

