



## ACCIDENTES Y ENFERMEDADES

# RESPALDO MÉDICO BANORTE



Es un seguro de gastos médicos mayores que le permite al asegurado elegir entre **3 opciones de sumas aseguradas** mediante **3 diferentes planes**: Plan Fundamental, Plan Puntual y Plan Avanzado.

## Mercado

### Propuesta de Valor

- Seguro empaquetado con un precio accesible, cubriendo más allá de lo necesario para tratamientos y atención hospitalaria.
- 3 paquetes que se adaptan a las necesidades de nuestros clientes, mostrando distintas sumas aseguradas desde \$500,000 hasta \$5,000,000.
- Padecimientos con periodos de espera menores a los del mercado (Ej. tratamientos de rodilla).
- Cuidamos de nuestros asegurados y les otorgamos un plus dándoles un apoyo económico de 100,000 pesos en caso de infarto al miocardio, accidente cerebro vascular, por la detección de insuficiencia renal crónica, cáncer y por realizarse trasplante de órganos, además del tratamiento médico.

### Perfil del cliente

- NSE C+ y C.
- Clientes que buscan atención hospitalaria privada.
- Clientes que se atienden en hospitales privados de gama media.

### Argumentos de venta

- Deducible anual por padecimiento de \$12,000 con un coaseguro del 10% topado en \$35,000.
- Nuestras aseguradas contarán de manera básica con la cobertura de parto y cesárea, con una suma asegurada de hasta \$20,000.
- Nuestros asegurados/as, exentarán la participación de deducible en caso de accidente, si el monto del siniestro rebasa los 2,000 pesos.
- Además de ofrecer la atención médica en hospitales privados, se indemnizará al asegurado/a en caso de que se le detecte por primera vez una enfermedad grave como cáncer, infarto al miocardio, entre otras más.
- Apoyo económico hasta \$3,000 pesos para lente intraocular en padecimientos de cataratas.
- Cobertura dental hasta \$10,000 por asegurado, cubre endodoncia, evaluación, amalgamas, resinas, radiografías, procedimientos quirúrgicos, con un copago de 20% y una limpieza gratis cada 6 meses.
- Ambulancia terrestre 2 eventos al año.
- Ambulancia aérea 1 evento al año.
- Urgencias dentales en viajes nacionales hasta \$5,000 o \$500 USD internacionales.
- En viajes en el extranjero cuenta con servicios médicos por urgencia hasta por \$5,000 USD y repatriación en caso de fallecimiento hasta por \$10,000 USD.
- Se otorga el traslado del cuerpo, servicio legal y servicio funerario, en caso de fallecimiento del o los asegurados.

## Diferenciadores/Beneficios

- Tres paquetes con sumas aseguradas por \$500,000, \$1,000,000 y \$5,000,000.
- Coberturas básicas por reducción de deducible por accidente y parto y cesárea.
- Incremento del 100% en el tabulador de honorarios para Enfermedades Catastróficas (consulta las condiciones generales).
- Amplia gama de asistencias incluidas sin costo para viajes nacionales e internacionales, asistencia nutricional, amplia asistencia funeraria, asistencias dentales y de visión, entre otras más.
- Descuentos en consultas con los médicos especialistas en convenio, así como con nuestros proveedores de hospitalización, laboratorio, etc. (consultar proveedores en [www.segurosbanorte.com.mx](http://www.segurosbanorte.com.mx)).

## Contratación

1. Solicitud llenada y firmada.
2. Firmar Formato de domiciliación (excepto en efectivo).
3. Identificación oficial vigente.
4. Comprobante de domicilio vigente (menor a 3 meses) en caso de ser diferente a la identificación.
5. Presentar número de cuenta o tarjeta de crédito o débito (excepto en efectivo).

### Datos generales del contratante

- a) Nombre completo.
- b) Dirección completa (calle, número exterior e interior, colonia, municipio y/o delegación, estado, código postal).
- c) Teléfono con clave lada y celular.
- d) RFC.
- e) Correo electrónico.
- f) Ingresos mensuales.

### Datos generales de los asegurados (titular y dependientes)

- a) Nombre completo.
- b) Fecha de nacimiento.
- c) Peso y estatura.
- d) Hábitos, entre otros conceptos.

## Políticas

1. Edades de aceptación de los asegurados:
  - a) Póliza Familiar: Titular y Cónyuge de 18 a 64 años. Hijos de 0 a 24 años (solteros y sin ingresos propios).
  - b) Póliza Individual: Titular de 0 a 64 años.
  - c) Residencia en la República Mexicana.
2. Cuestionario médico (de acuerdo a selección médica).

## Medios de pago

- Tarjeta de Crédito.
- Efectivo.
- TDC otros bancos.
- Cuenta de Cheques.
- Tarjeta de Débito.
- Clabe Interbancaria Banorte

## Formas de pago

- Anual.
- Semestral.
- Trimestral.
- Mensual.

# Planes y coberturas

Coberturas	Suma Asegurada		
Planes	Plan Fundamental Plan Puntual Plan Avanzado		
Nivel Hospitalario	Gama media		
Suma asegurada	Plan Fundamental: \$500,000 Plan Puntual: \$1,000,000 Plan Avanzado: \$5,000,000		
Tipo de deducible	Anual por padecimiento		
Deducible	\$12,000		
Coaseguro	10% tope de \$35,000		
<b>Coberturas Básicas</b>			
Honorarios Quirúrgicos (anestesiólogo 30%, ayudante 20%)	✓	Catálogo	
Honorarios por Consultas Médicas	✓	Catálogo	
Honorarios a Enfermera (máx. 3 turnos por día durante 30 días)	✓	Catálogo	
Honorarios por Visita Intrahospitalaria	✓	Catálogo	
Habitación Hospitalaria Privada Estándar	✓	Catálogo	
Sala de operación y recuperación	✓	Catálogo	
Medicamentos	✓	Catálogo	
Ambulancia Terrestre	✓	Catálogo	
Ambulancia Aérea	✓	Incluido	<b>Pago Directo.</b> Reembolso 20% coaseguro.
Aparatos Ortopédicos y Prótesis	✓	Incluido	
Donación de Órganos	✓	Incluido	\$100,000.
Renta por Hospitalización en un Centro de Asistencia Social	✓	Incluido	\$300. Diarios hasta 180 días.
Cesárea o parto (titular o cónyuge e hija), sin deducible y coaseguro Con 10 meses de período de espera, no aplica reconocimiento de antigüedad*	✓	Incluido	Básica: \$20,000.
Padecimientos Congénitos para nacidos dentro de la vigencia (período de espera 10 meses)	✓	Incluido	
Padecimientos Congénitos para los nacidos fuera de la vigencia (período de espera de 12 meses)	✓	Incluido	
Circuncisión, con período de espera de 1 año no aplica reconocimiento de antigüedad	✓	Incluido	
Legrado (período de espera 10 meses)	✓	Incluido	\$10,000
Prematurez (madre, período de espera 10 meses)	✓	Incluido	
Incremento de Catálogo de Honorarios para Enfermedades Catastróficas	✓	Incluido	
Trastornos Visuales (mayor a 5 dioptrías)	✓	Incluido	\$12,000

\* Incluye gastos del recién nacido sano.

Lente Intraocular	✓	Incluido	\$3,000
Preexistencia Declarada (período de espera de 2 años, no aplica reconocimiento de antigüedad)	✓	Incluido	
Terapia Psicológica o Psiquiátrica	✓	Incluido	
Reconocimiento de Antigüedad	✓	Incluido	
Indemnización por enfermedad grave	✓	Incluido	Suma asegurada: \$100,000
Reducción de deducible por accidente. Gasto superior \$2,000 pesos.	✓	Incluido	Eliminación de deducible \$0 pesos

### Padecimientos sujetos a un período de espera

10 Meses: Complicaciones del embarazo y del parto Se cubre prematuridad y padecimientos congénitos, siempre y cuando el nacimiento del producto ocurra después de diez meses de haberse dado de alta a la madre.			✓
12 Meses: Padecimientos congénitos para los nacidos fuera de la vigencia, trastornos del aparato reproductor femenino (como miomatosis uterina, endometriosis, quistes de ovario, virus de papiloma humano, esta lista es sólo un ejemplo y se menciona de manera enunciativa más no limitativa ), litiasis renoureteral y/o en vías urinarias, siendo el límite del tratamiento el señalado en el cuadro de especificaciones, tratamiento médico o quirúrgico de vesícula y vías biliares, tratamiento médico o quirúrgico de cualquier estructura anatómica de la rodilla. Las fracturas óseas en esta región serán cubiertas a partir del inicio de vigencia de la póliza, cirugías del piso perineal, cataratas y lente intraocular, Circuncisión, varices cuales quiera que sea su causa y tipo, cáncer y enfermedades ácido-pépticas.			✓
18 meses: Trastornos Visuales.			✓
2 años: Tumoraciones mamarias (benignas y/o malignas), padecimientos anorrectales, hernias, eventraciones, abombamientos cualesquiera que sea su causa y tipo (incluyendo la hiatal y la de disco), tratamiento médico quirúrgico de amígdalas y adenoides, tratamiento médico o quirúrgico de afecciones de la próstata, tratamiento médico o quirúrgico de nariz o senos paranasales cualquiera que sea su causa, salvo cuando se trate de accidentes, xifosis, lordosis, escoliosis y hernia de disco: se cubrirán los gastos derivados de estas deformidades y preexistencia declarada			✓
4 años: Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA).			

## Asistencias

Cobertura dental y visión	Incluido
Asistencia en viajes nacionales	Incluido
Asistencia en viajes internacionales	Incluido
Asistencia nutricional	Incluido
Asistencia funeraria	Incluido
Médico a domicilio con costo fijo	Incluido
Segunda opinión médica a nivel nacional y en el extranjero	Incluido
Orientación y asesoría médica telefónica	Incluido

## APOYO PARA LA VENTA

- Presentación.
- Ficha comercial.
- Cotizadores digitales / excel.

### Áreas de apoyo

#### CENTRO DE CONTACTO ATENCIÓN DE SERVICIO (CLIENTES)

**800 837 1133**

Disponible de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.

#### PROCESO DE INDEMNIZACIONES Y ASISTENCIAS EN GENERAL

**800 201 67 64**

Disponible de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.

#### ASISTENCIAS DENTREGA (DENTAL Y VISIÓN)

**55 5002 3102 o 800 347 1111**

Lunes a viernes 8:00 a.m. a 10:00 p.m. y sábado y domingo 8:00 a.m. a 8:00 p.m.