



Seguro de
GMM Colectivo
Experiencia
Propia

 **BANORTE** | SEGUROS



¿Qué es el Seguro de Gastos Médicos Mayores Colectivo Experiencia Propia?

Seguro que **ofrece protección a los empleados de la empresa**, asegurándolos **ante enfermedades y accidentes dentro y fuera de su lugar de trabajo**, brindando un beneficio adicional para el empleado.



Beneficios

Seguro de
GMM Colectivo
Experiencia Propia



- **No existe restricción en los dos niveles hospitalarios** que maneja, por lo que el asegurado puede acceder a cualquier médico u hospital.
- La mejor opción de **suma asegurada con hasta \$70,000,000 de pesos.**
- **Como coberturas básicas:**
 - **Reinstalación Automática**, el beneficio ideal para el asegurado, porque la suma asegurada básica para cada cobertura se reinstalará automáticamente, en caso de que algún accidente o enfermedad cubiertos llegase a disminuirla o agotarla.
 - **Reconocimiento de Antigüedad** como cobertura básica, lo que brinda al asegurado continuidad en su protección si existe un cambio de aseguradora.

Argumentos de venta

Seguro de
GMM Colectivo
Experiencia Propia



- **Deducible desde \$2,000 hasta \$500,000 pesos** (este último solo para pólizas en exceso).
- Cobertura **maternidad sin deducible ni coaseguro** con alternativa de aumentar la protección
- **Atención médica en el extranjero** bajo la misma suma asegurada y deducible nacional.
- Opción de **aumento de pago de honorarios médicos en enfermedades catastróficas** (cáncer, enfermedad cerebro-vascular, de las coronarias que requieran cirugía, trasplante de corazón, hígado, médula ósea o pulmón).
- **Asistencia médica por accidente o enfermedad en viajes nacionales** hasta \$10,000 pesos e **internacionales** hasta \$5,000 dlls
- **Asistencia odontológica de emergencia en viajes nacionales** hasta \$5,000 pesos e **internacionales** hasta \$500 dlls
- En caso de **enfermedad grave o accidente en viajes nacionales e internacionales** y se requiera de más de 5 días de hospitalización se trasladará a un familiar
- **Apoyo económico por cancelación de viaje por enfermedad**, pérdida de empleo o fallecimiento de un familiar del asegurado
- **Asistencia dental con 8 planes desde básico** hasta una atención completa y visión con 4 planes disponibles para complementar el seguro

Coberturas

Seguro de
GMM Colectivo
Experiencia Propia



Plan	Colectivo
Nivel Hospitalario	Alto y medio.
Suma Asegurada	\$200,000 - \$70,000,000.
Deducible	\$2,000 - \$500,000 (\$500 mil sólo para pólizas en exceso).
Coaseguro	10%, 15% y 20%.
Coberturas básicas	
Honorarios Quirúrgicos (anestesiólogo 30%, ayudante 20%)	✓
Honorarios por Consultas Médicas	✓
Honorarios a Enfermera	✓
Habitación Hospitalaria Privado estándar (incluye cama para acompañante)	✓
Gastos de Sala de operaciones de curaciones y de recuperación	✓

Continuación Coberturas

Seguro de
GMM Colectivo
Experiencia Propia



Plan	Colectivo
Servicio de Diagnóstico (exámenes para apoyo del diagnóstico de la enfermedad o accidente)	✓
Medicamentos	✓
Transfusiones de Sangre, aplicación de plasma, sueros y otras sustancias semejantes	✓
Consumo de Oxígeno	✓
Ambulancia Terrestre	✓
Ambulancia Aérea	a. Pago directo. b. Reembolso 20% coaseguro.
Aparatos Ortopédicos (renta o compra)	✓
Prótesis	✓
Tratamiento de Diálisis	✓
Servicios de Terapia (física, radioactiva, quimioterapia y fisioterapia)	✓

Continuación Coberturas

Seguro de
GMM Colectivo
Experiencia Propia



Plan	Colectivo
Gastos por Donación de Órganos	✓
Renta por Hospitalización en un centro de asistencia social	✓
Reinstalación Automática	✓
Deportes Peligrosos	Aplica deducible y coaseguro contratado.
Gastos Erogados en la franja fronteriza (20 km a partir de la frontera Mexicana)	Aplica doble deducible y coaseguro max entre 20% y contratado.
Reconocimiento de Antigüedad	✓
Coberturas opcionales	
Preexistencia Declarada con periodo de espera	● 2 años.
Cesárea o Parto Normal	● (periodo de espera 10 meses).
Legrado	● (periodo de espera 10 meses).

Continuación Coberturas

Seguro de
GMM Colectivo
Experiencia Propia



Plan	Colectivo
Trastornos Visuales (mayor a 5 dioptrías)	● 1 año.
Lente Intraocular	● 1 año (reembolso).
Coberturas opcionales	
Incremento de Catálogo de Honorarios para enfermedades catastróficas	● Hasta un 200%.
Terapia Psicológica o Psiquiátrica por ET (cáncer, accidente vascular cerebral, Infarto al miocardio o Insuficiencia renal) o, asalto secuetro o violación. (máx. 24 consultas por año)	●
Emergencia en el Extranjero	● Suma asegurada: \$ 50,000 dólares. Deducible: 50 dólares.
Cobertura Total en el Extranjero	● Suma asegurada, deducible y coaseguro de la cobertura básica.
Reconocimiento de Enfermedades Preexistentes	●



Plan	Colectivo
<ul style="list-style-type: none">a. Apendicitis aguda.b. Intoxicación alimentaria.c. Diarrea y gastroenteritis de origen infeccioso.d. Golpe de calor (insolación).e. Infarto agudo al miocardio.f. Derrame cerebral.g. Infarto pulmonar.h. Politraumatismo.i. Choque anafiláctico.j. Quiste hemorrágico de ovario.k. Oclusión intestinal.l. Pancreatitis.m. Evento vascular cerebral.	<p style="text-align: center;">✓ 30 días.</p>



Plan

Colectivo

Prematurez, Ginecológicos y Complicaciones del Embarazo y del Parto:

- a. Intervenciones quirúrgicas con motivo de embarazos extrauterinos.
- b. Los estados de fiebre puerperal.
- c. Los estados de preclampsia y toxicosis gravídica.
- d. Mola hidatiforme.
- e. Embarazo anembriónico.
- f. Placenta previa.
- g. Atonía uterina.
- h. Eclampsia.
- i. Óbito.

✓
10 meses.



Plan	Colectivo
<p>Padecimientos congénitos para nacidos durante la vigencia de la póliza, padecimientos congénitos para no nacidos durante la vigencia de la póliza, litotripsias de 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 rodilla, cirugías del piso perineal, tumoraciones mamarias, padecimientos anorectales, hernias y eventraciones cualesquiera que sea su causa (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, trastornos visuales, lente intraocular, circuncisión, tratamientos quirúrgicos de lesiones pigmentarias de la piel, tratamiento médico o quirúrgico para corregir hallus valgus (juanetes).</p>	<p>✓ 12 meses.</p>

Continuación Coberturas

Seguro de
GMM Colectivo
Experiencia Propia



Plan		Colectivo
Xifosis, Lordosis y Escoliosis: se cubrirán los gastos derivados de estas deformidades, preexistencia declarada		✓ 2 años.
Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA)		✓ 4 años.
Asistencias		
Viajes Nacionales e Internacionales	Transmisión de mensajes urgentes , relativos a la situación de emergencia en que se encuentre el asegurado.	●
	Asesoría búsqueda y transporte de equipaje y objetos personales .	
	Compensación por demora o extravío de equipaje registrado por mas de 36 horas \$2,000 pesos / \$100 dlls 1 evento al año.	
	Cancelación de viaje por enfermedad, pérdida de empleo, o fallecimiento de un familiar hasta \$5,000 pesos / \$1,000 dlls 1 evento al año.	
	Traslado de menores en caso de accidente del beneficiario 1 evento al año.	



Plan	Colectivo
Viajes Nacionales e Internacionales	Cubre la estancia de un hotel \$5,000 pesos/\$120 dlls por día y asegurado. Max 7 días/3 días. En caso de hospitalización por enfermedad o accidente y por prescripción médica, requiere ser evacuado unos días en el mismo lugar del viaje.
	Traslado de un familiar del asegurado 1 evento al año, en caso de ser hospitalizado por más de 5 días el asegurado.
	Traslado del cuerpo por fallecimiento / sin limite. Repatriación del cuerpo \$10,000 dlls.
	Servicios de urgencias dentales \$5,000 pesos/ \$500 usd. 2 eventos al año.
	Información previa a un viaje: Nacional: estado de tiempo, restaurantes de la zona espectáculos, ferias locales, sitios de interés turístico y en general información previa al viaje dentro de la República Mexicana. Internacional: trámites de visa para cada país, estado de tiempo, moneda local, tipo de cambio e información acerca de las vacunas que acostumbran a pedir como requisito para el turismo en ciertos países, idioma, restaurantes de la zona, espectáculos, ferias locales, sitios de interés turístico y en general información previa al viaje fuera de la República Mexicana.
	Servicios médicos \$10,000 pesos / \$5,000 usd, 1/2 eventos al año.

Continuación Coberturas

Seguro de
GMM Colectivo
Experiencia Propia



Plan		Colectivo
Viajes Internacionales	Retorno por siniestro en domicilio (incendio, explosión o robo con violencia en su domicilio) 1 evento al año.	●
	Asesoría y orientación en caso de extravío o pérdida de documentos oficiales y TDC (pasaporte, TDC, etc).	
Nutricional	Descuentos de consultas, laboratorios, psicólogos.	●
	Tips de nutrición para la mejora de los hábitos alimenticios.	
	Orientación telefónica sin límite.	
	Tips de nutrición por e-mail / página web.	
Funeraria (tope de \$25,000. cifra informativa, no se otorga un monto, sólo se da el servicio)	Servicio funerario, recolección, arreglo estético del cuerpo, ataúd estándar, capilla de velación o domiciliaria, gestión de trámites, traslado funerario, cremación o inhumación, trámites para la obtención de urna y el nicho con título de propiedad y tramites para la cremación o inhumación.	●
	Legal. Tramites legales.	

Continuación Coberturas

Seguro de
GMM Colectivo
Experiencia Propia



	Plan	Colectivo
Médica	Ambulancia terrestre 2 eventos al año.	●
	Ambulancia aérea (emergencia) 1 evento al año.	
	Orientación médica telefónica sin límite.	●
	Médico a domicilio: Médico general: \$350.00 MN (pesos mexicanos). Médico especialista (pediatría, ginecología y medicina familiar): \$450.00 MN (pesos mexicanos).	
	Segunda opinión médica: RED de Montolin sin costo para el asegurado Médico especialista de elección del asegurado; se cubrirá vía reembolso hasta un máximo de \$2,000.00.	
	Envío de medicamentos.	
Asistencia Ejecutiva en el Extranjero (Houston, Texas, USA)	Programa de atención médica en el extranjero (Houston, Texas USA) se brindará el servicio guía al paciente (asegurado) en la selección de la alternativa más apropiada para su necesidad médica y hace todos los arreglos, tales como la programación de citas, estudios, tratamientos y/o cirugías.	●

Continuación Coberturas

Seguro de
GMM Colectivo
Experiencia Propia



Plan		Colectivo
Adicionales	Descuentos y precios preferenciales en gimnasios.	●
	Viajes Banorte a precios preferenciales.	



Asistencias dentales	Elemental	Combinado	Selecto	Integral	Ultra	Global	Expansión	Elite
	Copago							
Servicios Básicos (evaluación oral, rayos X, limpieza, restauraciones con amalgamas y resinas)	20%	20%	20%	0%	20%	20%	0%	20%
Procedimientos Quirúrgicos Menores (extracciones simples y otros procedimientos menores)	20%	20%	20%	0%	20%	20%	0%	20%
Endodoncias (remoción de nervio dental)	×	20%	20%	0%	20%	20%	0%	20%
Remoción de Terceros Molares y procedimientos quirúrgicos complejos (extracción de muelas del juicio y otros procedimientos complejos)	×	20%	20%	0%	20%	20%	0%	20%

Continuación Coberturas

Seguro de
GMM Colectivo
Experiencia Propia



Asistencias dentales	Elemental	Combinado	Selecto	Integral	Ultra	Global	Expansión	Elite
	Copago							
Periodoncia (tratamiento de la enfermedad de encías y hueso)	×	×	×	×	20%	50%	20%	50%
Coronas y Prostodoncia (coronas, puentes y dentaduras parciales y completas)	×	×	×	×	×	×	×	50%
Deducible	NA.	\$300	NA.					
Límite Anual por persona	\$120,000							



Asistencias visión

Beneficio	Descripción
Examen de la Vista	Para la prescripción de anteojos en caso de que sea necesario.
Anteojos Completos (armazón y lentes graduados)	Un par durante la vigencia de la póliza, hasta el límite anual del plan contratado, si por prescripción son necesarios (no cosméticos), conformado por: <ul style="list-style-type: none">▪ Armazón y/o Lentes (Micas Oftálmicas). Las ópticas de la red DENTEGRA te pueden ofrecer diversos modelos.▪ Un estuche duro por armazón y una microfibra para el cuidado de tus anteojos.
Lentes de Contacto Graduados	Lentes de Contacto si por prescripción son necesarios (no cosméticos), conformado por: <ul style="list-style-type: none">▪ Dotación equivalente a un año, hasta el límite anual del plan contratado.▪ Solución para sus lentes de contacto (beneficio por una sola vez durante la vigencia de la póliza).
Descuento de 30%*	En reposiciones de micas oftálmicas cubiertas por el plan contratado, por una ocasión durante la vigencia de la póliza.
Descuento de 15%*	En modelos de mayor costo al límite anual del plan contratado o en productos no cubiertos, identificándose como asegurado de DENTEGRA.

* Este descuento no aplica en conjunto con otras promociones y/o descuentos de la óptica.



Asistencias visión

Concepto	Planes			
	Protección	Incremental	Enfoque	Panorámico
Límite anual 1 de anteojos completos graduados, no cosméticos: armazón y/o lentes (micas oftálmicas). Incluye IVA.	SA: \$700.	SA: \$1,100.	SA: \$1,500.	SA: \$2,000.
Límite anual 1 de lentes de contacto graduados, no cosméticos. Incluye IVA.	SA: \$700.	SA: \$700.	SA: \$1,050.	SA: \$1,600.
Deducible.	\$50 + IVA.	\$75 + IVA.	\$100 + IVA.	\$150 + IVA.

Características

Seguro de
GMM Colectivo
Experiencia Propia



Medios de pago

- Tarjeta de crédito Banorte.
- Cuenta de cheques Banorte.
- Efectivo.
- Tarjeta de débito Banorte.
- TDC otros bancos.



Formas de pago

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



Vigencia

- Anual (sin renovación automática).



Requisitos

Seguro de
GMM Colectivo
Experiencia Propia



Datos de contratación

- Nombre y giro de la empresa y actividad de los asegurados.
- Suma asegurada, deducible, coaseguro, coberturas nuevas, condiciones especiales.
- Detalle de siniestros de la vigencia anterior y de años anteriores con la siguiente información:
 - Periodo del reporte.
 - Fecha de pago.
 - Núm. de siniestro.
 - Fecha del primer pago.
 - Núm. de certificado.
 - Pago directo o reembolso.
 - Monto reclamado.
 - Padecimiento.
 - Monto pagado sin IVA.
 - Tipo de reclamo (accidente o enfermedad).
 - Fecha de ocurrido.
- Condiciones de la vigencia anterior.
- Número de asegurados de la vigencia anterior.
- Listado de asegurados con edad, sexo y parentesco (con identificador de subgrupo y/o categoría en caso de existir) o distribución por quinquenios.
- Prima de la vigencia anterior.
- Indicar si la contratación es voluntaria u obligatoria y/o la participación del asegurado en el pago del seguro.
- Comisión requerida y participación en cuaderno de bonos y concursos (agente y promotor).
- Nombre del agente y promotor.
- Prima objetivo.



Políticas de contratación

Seguro de
GMM Colectivo
Experiencia Propia



- Empresa con experiencia (siniestralidad histórica).
- Edades de aceptación de los asegurados:
Titular y cónyuge de 18 a 69 años.
Hijos de 0 a 24 años (solteros y sin ingresos propios).
- Residencia en la República Mexicana.
- Mínimo 1,000 asegurados.
- Para cuentas de experiencia propia se podrá aceptar de acuerdo a la regla de la compañía anterior previa comprobación.



Áreas de apoyo

Seguro de
GMM Colectivo
Experiencia Propia



Proceso de atención de servicio (clientes) 800 837 1133

Nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.

Trámites

- Siniestros.
- Cambios generales (endosos B).
- Cancelación de póliza sin devolución/con devolución.
- Duplicados.
- Cambios de conducto de cobro.
- Consultas generales.
- Comprobantes fiscales digitales.
- Generación de referencias bancarias.



Áreas de apoyo

Seguro de
GMM Colectivo
Experiencia Propia



Asistencias en General

Teléfono de contacto
800 201 6764



24 horas los 365 días del año.

Áreas de apoyo

Reporte Hospitalario (pago directo)

Seguro de
GMM Colectivo
Experiencia Propia



Atención a siniestros

Teléfono de contacto
800 201 6764



24 horas los 365 días del año.

1. El asegurado debe comunicarse al teléfono (01 800 201 67 64) indicado al reverso de su credencial.
2. El usuario le indicará los hospitales más cercanos según la ubicación del asegurado. El asegurado elige su mejor opción.
3. El asegurado accede al hospital:
 - Se dirige al área de admisión o módulo hospitalario.
 - Se identifica como asegurado de seguros banorte proporcionando la credencial e identificación oficial vigente.
4. El coordinador de plaza (ejecutivo del módulo o del área de admisión) gestionará la coordinación de servicio:
 - Facilitarle la atención de un médico de red*
 - Proporcionar los documentos para el proceso de atención médica tanto del médico tratante como para el asegurado.
 - Enviar a la aseguradora dichos documentos para su respectiva autorización.

Continuación

Áreas de apoyo

Reporte Hospitalario (pago directo)

Seguro de
GMM Colectivo
Experiencia Propia



5. Una vez obtenida la información completa se otorga la carta cobertura la cual incluye: Monto autorizado hospital, honorarios autorizados al equipo médico, deducible y coaseguro. La atención médica debe ser mayor a 24 horas para su la respectiva autorización.

Áreas de apoyo

Cirugía Programada

Seguro de
GMM Colectivo
Experiencia Propia



Atención a siniestros

Teléfono de contacto
800 201 6764



24 horas los 365 días del año.

1. Informe médico (con diagnóstico definitivo).
2. Informe de reclamante (datos de contacto).
3. Copia de identificaciones del asegurado afectado (IFE, FM3 o pasaporte y credencial Banorte).
4. Interpretación de estudios, en caso de programación de medicamentos, copia de receta médica (la original se entregará al recibir medicamento).
5. Lugar de recepción de documentos: oficina Seguros Banorte, médico coordinador plaza, asesor o agente o directamente al email: programacioncirugiagmm@banorte.com

Áreas de apoyo

Reembolso

Seguro de
GMM Colectivo
Experiencia Propia



Atención a siniestros

Teléfono de contacto
800 201 6764



24 horas los 365 días del año.

1. Informe médico (debe ser actualizado cada 3 meses).
2. Informe de reclamante (datos de contacto).
3. Copia de identificación oficial y credencial Banorte.
4. Documentos fiscales de documentos a reembolsar (facturas, recibos de honorarios a nombre del titular de póliza o de Seguros Banorte).
5. Carta de autorización de TR.
6. Copia de estado de cuenta con CLABE legible.

Áreas de apoyo

Seguro de
GMM Colectivo
Experiencia Propia



Asistencias Dentegra
(dental y visión)

CDMX y Área metropolitana
5002 3102



Interior de la República
(55) 5002 3102
800 347 1111



Página web: dentegra.com.mx

Proteger cualquiera lo hace.

DAR SEGURIDAD SOLO NOSOTROS.

