

REQUISITOS PARA COTIZACION GASTOS MEDICOS MAYORES INDIVIDUAL Y PREVENTIVO

REQUISITOS PARA COTIZACION INDIVIDUAL

- 1. NOMBRE DEL CLIENTE
- 2. FECHA DE NACIMIENTO
- 3. GENERO
- 4. CODIGO POSTAL
- 5. ASESORAMIENTO CON EL AGENTE DE SEGUROS ESPECIALIZADO -OFICINA DE SEGUROS AJ-*

 (CONDICIONES, COBERTURAS, SUMA ASEGURADA, DEDUCIBLE, GAMA HOSPITALARIA Y TABULADOR MEDICO)
- 6. EN CASO D<mark>E SER</mark> MAS DE UN ASEGURADO FAVOR DE INDICAR EL PARENTESCO, <mark>EDA</mark>D Y GENERO

* **NOTA**: EL ASESO<mark>RAM</mark>IENTO, ES CON EL FIN DE BRINDARLE UNA COTIZACIÓN MAS EXAC<mark>TA D</mark>E A CUERDO A TUS CAPACIDADES Y NE<mark>CES</mark>IDADES FINANCIERAS; DE ESTA MANERA LOGRAR *"HACERTE UN TRAJE A TÚ MEDIDA".*

REQUISITOS PARA EMISION GASTOS MEDICOS MAYORES

- 1. IDENTIFICACION VIGENTE Y LEGIBLE DEL CONTRATANTE O **APODERADO LEGAL (INE, PASAPORTE, CEDULA PROFESIONAL)
- 2. COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A 3 MESES LEGIBLE (AGUA, LUZ, TELEFONO)
- 3. CONSTANCIA DE SITUACI<mark>ON FISCAL ACTUALIZADA indicar uso de CFDI" y "</mark>régimen de capital"
- 4. COTIZACION ACEPTADA
- 5. CUESTIONARIOS DE LA ASEGURADORA CONTRATADA, DEBIDAMENTE LLENADOS
- 6. **ACTA CONSTITUTIVA
- 7. **PODER
- 8. **FORMATO SIMPLIFICADO DE IDENTIFICACION



^{**}SOLO PERSONA MORAL