



- + (Home)
- 🏠 (Home)
- ⚙️ (Settings)
- 📞 (Support)
- ℹ️ (Info)
- 📊 (Reports)
- 📄 (Documents)
- 🔄 (Refresh)

### ^ Coberturas

#### COBERTURAS BÁSICAS

- Emergencia Médica en el Extranjero
- Ayuda para Maternidad
- Asistencia en Viajes
- Membresía Médica Móvil
- Enfermedades Catastróficas Nacionales

#### COBERTURAS ADICIONALES CON COSTO

- Cero Deducible por Accidente
  - Cláusula Familiar
  - Enfermedades Catastróficas en el Extranjero
  - Ampliación Hospitalaria Definida
- Ampliación Hospitalaria Definida  
Premium



Cotizar



05/12/2025  
USD - \$18,2293

Bienvenido, Jose Antonio Ramiro Valadez  
DA / Of. Servicio 0332  
Intermediario 0091347001



INICIO > COTIZA Y EMITE > GMM INDIVIDUALES - COTIZADOR GMM TARIFA ACTUAL

Planes Individuales

Cotizador GMM: Planes Individuales

Mis cotizaciones

Paso 2 de 2:

COTIZA

ELIGE

Elige la mejor opción para ti y tu familia.

Borrar datos

Guardar

Propuesta 1

Anual

Prima total  
\$ 39,896.59

1 pago único de  
\$39,896.59



Agregar Cotización



Agregar Cotización



Datos de la Cotización

Lo indispensable

Suma Asegurada	\$90,000,000
Deducible	\$19,000
Coaseguro	10%
Gama Hospitalaria	ESMERALDA
Tabulador Médico	

**Titular:** ANA PAOLA C F  
**Edad:** 28 años  
**CP:** 79020  
**Desde:** 05/12/2025

**PRIMA NETA**

0

**RECALCULAR**



Datos de la Cotización

Lo indispensable

Suma Asegurada	\$90,000,000
Deducible	\$19,000
Coaseguro	10%
Gama Hospitalaria	ESMERALDA
Tabulador Médico	





**Titular:** ANA PAOLA C F  
**Edad:** 28 años  
**CP:** 79020  
**Desde:** 05/12/2025

**PRIMA NETA**

**\$16,221.27**

RECALCULAR

### Conversión Garantizada

 Servicios de Asistencia en Viajes	Excluido
 Cliente Distinguido	Excluido
 Cobertura Nacional	Excluido
 Continuidad Garantizada	Excluido

**!** Para seleccionar esta cobertura todos los asegurados deben tener Reconocimiento de antigüedad.

**PRIMA NETA**  
**\$16,221.27**  
RECALCULAR

REGRESAR CONTINUAR

AGREGAR

LIMPIAR

Parentesco	Nombre	Edad	Sexo	Ocupación	Deporte	Póliza Nueva	Primera Renovación	Segunda Renovación o Mas	Edición
TITULAR	ANA PAOLA C F	28	Femenino	ASISTENTE PERSONAL DE SERVIDOR PÚBLICO	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	 


### Estado de Contratación

\*Estado

\*Delegación o Municipio

CA

COTIZAR

Parentesco	Nombre	Edad	Sexo	Ocupación	Deporte	Póliza Nueva	Primera Renovación	Segunda Renovación o Mas	Edición
TITULAR	ANA PAOLA C F	28	Masculino	LICENCIADO EN ADM. DE EMPRESAS	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Generando Cotización**

Progress bar with 10 red segments

Estado d

\*Delegación o Municipio CIUDAD VALLES

CA

COTIZAR

### Datos del Riesgo

### Detalle de Cotización

Formas de Pago		Esencial	Horizonte seguro (Hombre)	Alta protección
<b>CONTADO</b>		<b>\$5,806.65</b>	\$5,811.01	\$28,241.36
SEMESTRAL	1 Pago de	\$3,351.54	\$3,353.84	\$15,129.76
	1 Pago de	\$2,713.55	\$2,715.83	\$14,491.78
TRIMESTRAL	1 Pago de	\$2,027.04	\$2,028.22	\$8,056.39
	3 Pago de	\$1,389.09	\$1,390.26	\$7,418.41
MENSUAL	1 Pago de	\$1,111.82	\$1,112.11	\$3,168.29
	11 Pago de	\$473.79	\$474.20	\$2,530.31
<b>Coberturas</b>   <a href="#">Ocultar coberturas</a>				
Límite Máximo		<b>Esencial</b>	Horizonte seguro (Hombre)	Alta protección