

Cotización

RENTA VITAL

2022 |

GLOBAL
ASSURANCE
FOR



Cotización RENTA VITAL.

#00000107

■ INFORMACIÓN DEL APLICANTE

NOMBRE DEL APLICANTE:

Enriquer Recovery

PAÍS:

Argentina

EDAD DEL APLICANTE:

25

EDAD DEL CÓNYUGE:

NIÑO(S):

-

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:

Enrique@test.com

FECHA DE COTIZACIÓN

09/29/2022

FECHA DE EFECTIVO

EFFECTIVE RATES 2022

Opciones de deducible

	OPTION I	OPTION II	OPTION III	OPTION IV	OPTION V	OPTION VI	OPTION VII
Fuera de EE.UU.	\$500	\$2,000	\$3,000	\$5,000	\$10,000	\$20,000	\$50,000
Dentro de EE.UU.	\$1,000	\$2,000	\$3,000	\$5,000	\$10,000	\$20,000	\$50,000

ANUAL

Aplicante	\$4,740.00	\$3,348.00	\$2,848.00	\$2,592.00	\$1,763.00	\$1,291.00	\$929.00
Cónyuge	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Niño(s)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL	\$ 4,815.00	\$ 3,423.00	\$ 2,923.00	\$ 2,667.00	\$ 1,838.00	\$ 1,366.00	\$ 1,004.00

Mercantil Seguros @ INSURANCE GROUP

demo-company-healthadminseg.com | 1



Cotización

FORMACIÓN DE PLAN RENTA VITAL.

BENEFICIO

COBERTURA

Máxima cobertura por persona por año póliza	\$8,000.00
Edad límite para aplicar	Hasta 79 años de edad
Periodo de espera	30 días
Cobertura Geográfica	Mundial, sin restricciones de doctores y hospitales

BENEFICIOS HOSPITALARIOS

■ BENEFICIOS HOSPITALARIOS

BENEFICIO		COBERTURA
Habitación standar privada		100%
Beneficio especial para alojamiento en suite (sujeto a disponibilidad)		Hasta US\$3,000 por día dentro de la red EVER® US
Unidad de cuidados intensivos		100%
Gastos de alojamiento del acompañante adulto de un asegurado hospitalizado	Menor de 18 años	US\$350 por noche, máx. 30 noches
	Mayor de 18 años	100% max. de 30 noches
Medicamentos recetados durante la hospitalización		100%
Tratamientos psiquiátricos		US\$3,000

■ BENEFICIOS AMBULATORIOS

BENEFICIO		COBERTURA
Atención en la sala de emergencias		100%
Visitas de médicos y especialistas		100%
Visitas domiciliarias de médicos y especialistas		100%
Medicamentos de prescripción		100%
Terapia complementaria: quiropráctico, psicólogo, psiquiatra, osteopatía y/o acupuntura		US\$5,000
Atención de enfermera o terapeuta a domicilio		100%
Aparatos auditivos		US\$2,500 de por vida
Enfermedad de Alzheimer		100%
Tratamiento de alergias		100%
Chequeo preventivo de salud, por asegurado, no aplica deducible	Menor de 18 años	US\$150 hasta 17 años
	Mayor de 18 años	US\$350 a partir de 18 años



Cotización RENTA VITAL.

■ BENEFICIOS GENERALES

BENEFICIO		COBERTURA
Honorarios de cirujano y anestesiólogo		100%
Servicios de estudios diagnósticos (pruebas de laboratorio, patología, radiografías, resonancias magnéticas/TC/PET)		100%
Oncología: pruebas de cáncer, tratamiento (quimioterapia y/o radioterapia) y medicación		100%
Cirugía para reducir el riesgo de cáncer o cirugía profiláctica		US\$35,000 de por vida (después de un periodo de 12 meses)
Servicios de diálisis		100%
Prótesis y aparatos médicos implantados durante la cirugía		100%
Trasplante de órganos (por órgano/tejido)		US\$1,500,000 de por vida Incluye los gastos del donante vivo
Equipo médico duradero		100%
Fisioterapia y rehabilitación		100%
Tratamientos especializados (terapia ocupacional, logopedia, apnea del sueño y otros trastornos del sueño)		US\$4,000
Condiciones congénitas	Menor de 18 años	US\$2,100,000 de por vida
	Mayor de 18 años	100%
VILLICIDA		US\$1,000,000 de por vida (después de un

VIH-SIDA	periodo de espera de 24 meses)
BENEFICIO	US\$15,000 de por vida (después de un periodo de espera de 24 meses)
Cirugía bariátrica	100% (después de un periodo de espera de 24 meses)
Tratamiento quirúrgico de los trastornos sintomáticos del pie	Hasta el límite del beneficio
Cirugía reconstructiva después de un accidente o enfermedad	

■ BENEFICIOS DE MATERNIDAD

BENEFICIO	COBERTURA	
Maternidad	Mother	US\$8,500 por parto normal (si solo la madre está asegurada)
	Both	US\$10,000 por parto por cesarean (si ambos padres están asegurados)
Extracción y almacenamiento de células madre	US\$1,000 por embarazo cubierto	
Complicaciones de la maternidad y del recién nacido	US\$1,000,000 de por vida	
Inclusión del recién nacido dentro de los 90 días posteriores al nacimiento	Sin suscripción, si nace de una maternidad cubierta	
Cobertura gratuita para dependientes hasta 5 años	Mother	Máx. de 2 hijos nacidos de una maternidad cubierta, si ambos padres están asegurados en la póliza
	Both	Máx. de 1 hijo nacido de una maternidad cubierta, si sólo la madre está asegurada en la póliza



■ BENEFICIOS DE EVACUACIÓN MÉDICA

BENEFICIO	COBERTURA	
Transporte de emergencia Ambulancia	Ambulancia terrestre	100%, no aplica deducible
	Ambulancia aérea	100%, no aplica deducible
Costo del billete de ida y vuelta del asegurado y un acompañante tras una evacuación en ambulancia aérea	US\$1,200 por persona	
Repatriación o cremación de restos mortales	100%	

■ OTROS BENEFICIOS

BENEFICIO	COBERTURA
Lesiones durante el entrenamiento o práctica de aficiones peligrosas y/o deportes profesionales	100%
Cobertura dental de emergencia	100% para tratamiento dentro de los primeros 180 días del accidente cubierto
Cirugía ocular refractiva	US\$550 por ojo, de por vida (después de un periodo de espera de 24 meses)
Cuidados paliativos	100%
Cobertura temporal de accidentes mientras se procesa la solicitud	US\$35,000
Cobertura extendida gratuita para dependientes elegibles después de la muerte del titular de la póliza	2 años
Eliminación/reducción de deducible por no siniestros durante 3 años	* Reducción del 50% del deducible por 1 año después del 3 año, si no se alcanzó el deducible en algún de los años
Atención preventiva ejecutiva	Hasta US\$1,000, después de un periodo de espera de 24 meses dentro de EVER® Prevent Network®
Visitas al nutricionista	Hasta 5 visitas por año póliza
Interconsulta Médica EVER® Second	Acceso ilimitado a segundas opiniones médicas de reconocidos expertos de todo el mundo, no aplica deducible

Cotización PROTECCIÓN.

2022 |

GLOBAL
ASSURANCE
FOR



**Cotización
PROTECCIÓN.**

#00000107

■ INFORMACIÓN DEL APLICANTE

NOMBRE DEL APLICANTE: **Enriquer Recovery**
 PAÍS: **Argentina**
 EDAD DEL APLICANTE: **25**
 EDAD DEL CÓNYUGE:
 NIÑO(S): -
 DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: **Enrique@test.com**

FECHA DE COTIZACIÓN

09/29/2022

FECHA DE EFECTIVO

-

EFFECTIVE RATES 2022

Opciones de deducible

	1000	10000	15000	2000	20000	25000	5000
Fuera de EE.UU.	\$500	\$5,000	\$10,000	\$1,000	\$20,000	\$50,000	\$2,000
Dentro de EE.UU.	\$1,000	\$5,000	\$10,000	\$2,000	\$20,000	\$50,000	\$3,000

ANUAL

Aplicante	\$9,047.00	\$3,027.00	\$2,089.00	\$5,622.00	\$1,595.00	\$1,148.00	\$4,862.00
Conyuge	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Niño(s)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL	\$9,122.00	\$3,102.00	\$2,164.00	\$5,697.00	\$1,670.00	\$1,223.00	\$4,937.00





BENEFICIO

COBERTURA

Máxima cobertura por persona por año póliza	\$8,000.00
Edad límite para aplicar	Hasta 79 años de edad
Periodo de espera	30 días
Cobertura Geográfica	Mundial, sin restricciones de doctores y hospitales

■ BENEFICIOS HOSPITALARIOS

BENEFICIO

COBERTURA

Habitación standar privada	100%	
Beneficio especial para alojamiento en suite (sujeto a disponibilidad)	100%	
Unidad de cuidados intensivos	100%	
Gastos de alojamiento del acompañante adulto de un asegurado hospitalizado	Menor de 18 años	100% sin límites de noches
	Mayor de 18 años	100% max. de 30 noches
Medicamentos recetados durante la hospitalización	100%	
Tratamientos psiquiátricos	US\$5,000	

■ BENEFICIOS AMBULATORIOS

BENEFICIO

COBERTURA

Atención en la sala de emergencias	100%	
Visitas de médicos y especialistas	100%	
Visitas domiciliarias de médicos y especialistas	100%	
Medicamentos de prescripción	100%	
Terapia complementaria: quiropráctico, psicólogo, psiquiatra, osteopatía y/o acupuntura	US\$15,000	
Atención de enfermera o terapeuta a domicilio	100%	
Chequeo preventivo de salud, por asegurado, no aplica deducible.	First Year	Hasta US\$300 por visita, hasta 6 visitas, para asegurados de 0 a 12 meses de edad
	Other Year	Hasta US\$500 a partir de los 12 meses de edad, incluyendo hasta US\$75 por chequeo dental preventivo.
Aparatos auditivos	US\$4,000 de por vida	
Enfermedad de Alzheimer	100%	
Tratamiento del autismo	Covered	100% si el asegurado nació bajo una maternidad cubierta
	Uncovered	US\$12,000 para asegurados no nacidos bajo una maternidad cubierta, y que desarrollaron la condición mientras estaban asegurados
Tratamiento de alergias	100%	



■ BENEFICIOS GENERALES

BENEFICIO

COBERTURA

Honorarios de cirujano y anestesiólogo	100%
Servicios de estudios diagnósticos (pruebas de laboratorio, patología, radiografías, resonancias magnéticas/TC/PET)	100%
Oncología: pruebas de cáncer, tratamiento (quimioterapia y/o radioterapia) y medicación	100%

BENEFICIO		COBERTURA
Servicios de diálisis		100%
Prótesis y aparatos médicos implantados durante la cirugía		100%
Trasplante de órganos (por órgano/tejido)		US\$5,000,000 de por vida Incluye gastos del donante vivo
Equipo médico duradero		100%
Fisioterapia y rehabilitación		100%
Tratamientos especializados (terapia ocupacional, logopedia, apnea del sueño y otros trastornos del sueño)		US\$6,000
Condiciones congénitas	Menor de 18 años	US\$2,100,000 de por vida
	Mayor de 18 años	100%
VIH-SIDA		US\$1,100,000 de por vida (después de un periodo de espera de 24 - meses)
Cirugía bariátrica		US\$25,000 de por vida (después de un periodo de espera de 24 - meses)
Tratamiento quirúrgico de los trastornos sintomáticos del pie		100% (después de un periodo de espera de 24 - meses)
Cirugía reconstructiva después de un accidente o enfermedad		Hasta el límite del beneficio

■ BENEFICIOS DE MATERNIDAD

BENEFICIO		COBERTURA
Maternidad	Mother	US\$10,000 FOR normal DELIVERY (si sólo la madre está asegurada)
	Both	US\$12,000 for cesarean DELIVERY (si ambos padres están asegurados)
Extracción y almacenamiento de células madre		US\$2,500 por embarazo cubierto.
Complicaciones de la maternidad y del recién nacido		US\$1,250,000 de por vida.
Inclusión del recién nacido dentro de los 90 días posteriores al nacimiento		Sin suscripción, si nace de una maternidad cubierta
Cobertura gratuita para dependientes hasta 10 años	Mother	Max. de 2 hijos nacido de una maternidad cubierta, si ambos padres están asegurados en la póliza
	Both	Max. de 1 hijos nacidos de una maternidad cubierta, si ambos padres están asegurados en la póliza
Tratamiento de fertilidad		US\$6,000 de por vida, después del deducible (después de un periodo de espera de 24 meses)



■ BENEFICIOS DE EVACUACIÓN MÉDICA

BENEFICIO	COBERTURA	
Transporte de emergencia Ambulancia	Ambulancia terrestre	100% no aplica deducible
	Ambulancia aérea	100% no aplica deducible
Costo del billete de ida y vuelta del asegurado y un acompañante tras una evacuación en ambulancia aérea	US\$3,000 por persona	
Repatriación o cremación de restos mortales	100%	

■ OTROS BENEFICIOS

BENEFICIO	COBERTURA
Lesiones durante el entrenamiento o práctica de aficiones peligrosas y/o deportes profesionales	100%
Cobertura dental de emergencia	100% para tratamiento dentro de los primeros 180 días del accidente cubierto
Cirugía ocular refractiva	US\$750 por ojo, de por vida (después de un periodo de espera de 24 - meses)
Cuidados paliativos	100%
Cobertura temporal de accidentes mientras se procesa la solicitud	US\$30,000
Cobertura extendida gratuita para dependientes elegibles después de la muerte del titular de la póliza	2 Años

BENEFICIO	COBERTURA
Eliminación/reducción de deducible por no siniestros durante 3 años	Reducción del 50% del deducible por 1 año después del 3 año si no se alcanzó el deducible en algún de los años ars after the
Atención preventiva ejecutiva	Hasta US\$2 después de un periodo de espera de 24 meses dentro de EVER® Prevent Network®
Esterilización femenina (Ligadura de Trompas)	Hasta US\$2 de por vida, después de un periodo de espera de 10 meses
Esterilización masculina (Vasectomía)	Hasta US\$2 de por vida, después de un periodo de espera de 24 meses
Visitas al nutricionista	Hasta 5 visitas por año póliza
Interconsulta Médica EVER® Second	Acceso ilimitado a segundas opiniones médicas de reconocidos expertos de todo el mundo, no aplica deducible