



**PÓLIZA DE EXCESO OPCIONAL**  
**EMPLEADOS, DOCENTES Y PROFESIONALES**

**Suma Asegurada: Bs.2.600.000,00**

Deducible: Bs.400.000,00

Porcentaje de Reembolso: 100%

<b>BENEFICIARIOS DE LA PÓLIZA</b>	<b>DESCUENTO DE NÓMINA QUINCENAL</b>	
	<b>Del 01-11-2016 al 30-04-2017</b>	<b>Del 01-05-2017 al 31-10-2017</b>
<i>Titular o Cónyuge Hombre &lt; 99 años</i>	Bs 2,259.54	Bs 3,765.92
<i>Titular o Cónyuge Mujer hasta 50 años</i>	Bs 2,924.42	Bs 4,874.04
<i>Titular o Cónyuge Mujer desde 51 años hasta 99 años</i>	Bs 2,489.63	Bs 4,149.38
<i>Hijos Hasta 24 años</i>	Bs 1,269.38	Bs 2,115.63
<i>Hijos Mayores de 25 años</i>	Bs 1,488.58	Bs 2,481.00
<i>Padres hasta 59 años</i>	Bs 2,717.58	Bs 4,529.29
<i>Padres Asegurados 60 a 69 años</i>	Bs 3,504.50	Bs 5,840.83
<i>Padres Asegurados 70 a 99 años</i>	Bs 4,033.79	Bs 6,722.96

<b><u>Requisitos de inscripción</u></b>	<b><u>Condiciones de la póliza</u></b>
<p><b>* Estar inscrito en la póliza de H.C.M. Básico</b></p> <p><b>* Firmar planilla de inscripción en póliza</b></p>	<p><b>* Se inscribe todo el grupo familiar amparado en la póliza Básica, salvo que no cumpla con los límites de edad</b></p> <p><b>* Si el ingreso en la póliza de exceso ocurre después de 1 mes de inscrito en la póliza básica, a los beneficiarios se les aplicará Plazo de Espera y Preexistencia de un (1) año</b></p>

Dirección General de Recursos Humanos  
U.C.A.B.  
(0212) 407-42-91 / 42-92