AUNA SEGUROS
ENDOSO DE PÓLIZA DE SALUD COLECTIVO MODULAR COMPLETO ONCOLÓGICO

Número de endoso: _____
Fecha de emisión: _____
PÓLIZA de seguro número: _____
Expedida a favor de: _____
Vigencia de la PÓLIZA: _____

DEDUCIBLE FUERA DE RED

Este **ENDOSO** se adhiere y forma parte integrante de las **CONDICIONES GENERALES** y demás documentación contractual registrada por **AUNA SEGUROS** bajo la operación de **SALUD COLECTIVO MODULAR COMPLETO ONCOLÓGICO**.

Si el Asegurado recibió servicios iniciales de diagnóstico fuera de la red, podrá activar su **COBERTURA** del Plan trasladando la continuidad de su tratamiento a la red de **AUNA SEGUROS**. Los gastos erogados fuera de la red se contabilizarán para cubrir el deducible, siempre que correspondan **únicamente a servicios de diagnóstico** y coincidan con los protocolos médicos establecidos en las Condiciones Generales. La **COBERTURA** iniciará una vez rebasado dicho deducible.

En caso de que este **ENDOSO** se contraponga con alguna o algunas cláusulas establecidas en las **CONDICIONES GENERALES** del seguro al cual se anexa, prevalecerá lo estipulado en el presente **ENDOSO**.

Todos los demás términos y condiciones de la **PÓLIZA** no sufren modificación alguna.

_____ _____
Lugar y fecha de expedición **Firma funcionario**

“En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 11 de Septiembre de 2026, con el número CNSF-H0714-0089-2026 / CONDUSEF-007381-01”.