

o bien, acudir a la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF), en cualquiera de sus delegaciones estatales.

- Si presentó una queja ante CONDUSEF tiene derecho a solicitar a dicha Comisión la emisión de un dictamen técnico, si las partes no conciliaron y no se sometieron a su arbitraje.
- Usted tiene derecho a recibir un trato amable de todo el personal de **La Latinoamericana Seguros S.A.**,
- A que sus datos personales sean tratados en términos de nuestro aviso de privacidad el cual se encuentra disponible en nuestro sitio WEB [www.latinoseguros.com.mx](http://www.latinoseguros.com.mx).



Al contratar un seguro de Gastos Médicos Mayores usted tiene la obligación de:

- a) Presentar solicitud de seguro completamente contestada, cumplir con las edades de aceptación y cubrir los requisitos médicos que le sean solicitados.
- b) Declarar por escrito a **La Latinoamericana Seguros, S.A.**, de acuerdo con el cuestionario relativo, todos los hechos

importantes para la apreciación del riesgo que puedan influir en las condiciones convenidas, tales como los conozca o deba conocer en el momento de la celebración del contrato ya que en caso de omisiones o inexactas declaraciones el Artículo 47 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro faculta a la Aseguradora para rescindir de pleno derecho el contrato de seguro.

- c) Realizar el pago de la prima o contraprestación convenida en el entendido que la falta de pago podría dar lugar a la cancelación del contrato.
- d) Proporcionar la información que le sea solicitada para la contratación del seguro.
- e) Entregar los documentos de identificación que le sean requeridos al momento de la contratación del seguro.

#### Números telefónicos de atención de LA LATINOAMERICANA SEGUROS, S.A.

Ciudad de México y Área Metropolitana **55  
5202 - 3821, 555202-3848.**

LADA sin costo **800 712 53 32**

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 6 de febrero de 2025 con el número **CNSF-S0013-0006-2024** / **CONDUSEF-006257-02.**

La Latinoamericana, Seguros, S.A.  
Eje Central No. 2, Piso 8, Centro  
C.P. 06007, Ciudad de México  
Tel. 55 5130-2800  
[www.latinoseguros.com.mx](http://www.latinoseguros.com.mx) [ventas@latinoseguros.com.mx](mailto:ventas@latinoseguros.com.mx)



**Conoce los Derechos Básicos de los Contratantes,  
Asegurados y/o Beneficiarios de un Seguro de  
Gastos Médicos Mayores**

# protege tu bienestar, ASEGURA TU SALUD



**LA LATINO SEGUROS CUIDA TU PATRIMONIO  
BRINDÁNDOTE EL RESPALDO QUE TÚ Y TU  
FAMILIA NECESITAN AL ENFRENTARSE A  
ALGUNA ENFERMEDAD O ACCIDENTE.**

**seguros  
en buena  
compañía**



Un Seguro de **Gastos Médicos Mayores** es una alternativa útil y práctica, pues le permite aligerar la carga económica en el momento de tener un imprevisto, enfermedad considerado (a) en el contrato de seguro

**La Latinoamericana Seguros, S.A., hace de su conocimiento que usted como Contratante o Asegurado de un producto de seguro de gastos médicos mayores tiene derecho antes y durante la contratación del Seguro a que se le informe lo siguiente:**

- Se le indique de forma clara y precisa el alcance, términos, condiciones, exclusiones, limitaciones, franquicias o deducibles que se establezcan en las coberturas que ofrece **La Latinoamericana Seguros, S.A.**

#### 1. Antes y durante la contratación del seguro, a:

- Solicitar a los Agentes, o a los empleados y apoderados de las personas morales que intervengan en la contratación de seguros, la identificación que los acredite que están facultados para formalizar los contratos de adhesión.
- Conocer el importe de la Comisión o Compensación Directa que le corresponda a los Agentes o a las personas morales por la intervención en la celebración del contrato de seguro. En caso de solicitarlo, **La Latinoamericana Seguros S.A.**, le proporcionará la información por escrito o por medios electrónicos en un plazo que no excederá de diez días hábiles posteriores a la fecha de recepción de la solicitud.



De igual manera, tiene el derecho de recibir toda la información que le permita conocer las condiciones generales del contrato de seguro, incluyendo el alcance real de la cobertura contratada, la forma de conservarla, así como de las formas de terminación del contrato. Para ello también ponemos a su disposición nuestro sitio WEB: [www.latinoseguros.com.mx](http://www.latinoseguros.com.mx) y los números telefónicos: **800 0011 900 y 555130 28 00 Ext. 1633** con un horario de atención de lunes a jueves de 9:00 a 17:00 horas y viernes de 9:00 a 14:00 horas.

#### 2. Cuando ocurra el siniestro tiene derecho a:

- Recibir el pago de las prestaciones procedentes en función a la suma asegurada aunque la prima del contrato de seguro no se encuentre pagada, siempre y cuando no se haya vencido el período de gracia para el pago de la prima de seguro; y el siniestro ocurra mientras la póliza de seguro se encuentre vigente.
- Cobrar una indemnización por mora la cual se calcula de acuerdo a la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas y se encuentra establecida en las Condiciones Generales del Contrato de Seguros.
- Evitar, si es sometido a examen médico, que se aplique la cláusula de preexistencia respecto de enfermedad o padecimiento alguno relativo al tipo de examen que se le ha aplicado, que no hubiese sido diagnosticado ya que para el caso de que el asegurado manifieste la existencia de una enfermedad y/o padecimiento sufridos antes de la celebración del contrato **La Latinoamericana Seguros, S.A.**, de conformidad a las políticas de selección podrá o no aceptar el riesgo declarado, esto debe constar por escrito.

En caso de duda o inconformidad con la atención o resolución de su siniestro; puede presentar su consulta o reclamación por medio de las Unidades de Atención Especializadas ubicadas en :

#### +Delegación Matriz

Av. Eje Central Lázaro Cárdenas No. 2 Piso 8 Colonia Centro, C.P. 06000, alcaldía Cuauhtémoc.

**Tel. 800 0011 900 y 555130 28 00 Ext. 1633 y 2828**

#### Horario de atención:

Lunes a Jueves de 9:00 a 17:00 Hrs.  
Viernes de 9:00 a 14:00 Hrs.

#### +Delegación Bajío

León Guanajuato  
Fuego 101 L1 Col. Jardines del Moral  
C.P. 37160, León Guanajuato.

**Tel. (01) 800 614 46 76**

**477) 717 15 39 y 36 59**

#### Horario de atención:

Lunes a Jueves de 9:00 a 17:00 Hrs.  
Viernes de 9:00 a 14:00 Hrs.

