



# COMPARATIVO PÓLIZAS \$



CEV1709@GMAIL.COM  
CARLOSVEGA@VEGACORPIBI.COM

USA: +1 786 286 7337

VENEZUELA: +58 414 396 2106  
+58 212 2576089  
+58 212 2580177

WWW.VEGACORPIBI.COM

 <p><b>Suma asegurada en dólares,</b> que te protege de la inflación.</p>	 <p><b>No aplicación de gastos razonables</b> ni deducibles en atenciones prestadas en Venezuela.</p>	 <p><b>Asistencia en viajes con cobertura hasta \$50.000</b> sin deducible, por los primeros 60 días del viaje y sin cobro de prima adicional.</p>
 <p><b>Solidez que te responde</b> grupo financiero de Venezuela con presencia internacional y con el respaldo de Hannover Re, la tercera reaseguradora en ranking internacional.</p>	 <p><b>Planes +portables</b> que ahora te permiten cambiar de residencia a EEUU (sólo aplica para condición de residentes), así como a cualquier país de Latinoamérica (exceptuando Brasil), Alemania, España, Italia y Portugal; sin cambio de tarifa.</p>	 <p><b>Libre elección de red de hospitales y médicos</b> para atenciones en cualquier lugar del mundo.</p>
 <p><b>Planes de financiamiento</b> para el pago de prima.</p> <p><b>Planes de Fraccionamiento</b> sin gastos administrativos.</p>	 <p><b>Servicio de entrega de medicamentos</b> para emergencias y atenciones médicas específicas, sin agotamiento de la Suma Asegurada y sin costo de prima adicional.</p> <p><small>*Sólo aplica para atenciones prestadas en Venezuela.</small></p>	 <p><b>Servicio de segunda opinión médica</b> con los mejores especialistas a nivel mundial.</p>

## Principales Beneficios de Nuestros Asegurados Mercantil Global Benefits

### GLOBAL BENEFITS VENEZUELA

- Inicial 40% (400\$ )
- Máximo 6 Cuotas (50\$)
- 6% Interés

### GLOBAL BENEFITS PANAMA

- Fraccionamiento hasta 10 cuotas





## Global Benefits



MERCANTIL SEGUROS VENEZUELA

MERCANTIL SEGUROS Y REASEGUROS (PANAMÁ)

OPCIONES	MERCANTIL SEGUROS VENEZUELA					MERCANTIL SEGUROS Y REASEGUROS (PANAMÁ)					
	GB ACCESS			GB PREMIUM		GB CLASSIC	GB INTEGRAL	GB VITAL	GB PREMIER		
SUMA ASEGURADA	\$ 5.000	\$ 10.000	\$ 20.000	\$ 30.000	\$ 50.000 \$	\$ 100.000	\$200.000	\$1.000.000	\$2.000.000	\$5.000.000	
MODALIDAD DE AGOTAMIENTO	POR ASEGURADO, EVENTO Y AÑO PÓLIZA						POR ASEGURADO Y AÑO PÓLIZA				
ELEGIBILIDAD	0 - 74 AÑOS						0 - 74 AÑOS				
CÁLCULO DE EDAD	ALCANZADA					ACTUARIAL		ALCANZADA			
PARENTESCO (PARA ESTAR EN LA PÓLIZA FAMILIAR)	TITULAR, CÓNYUGE, HIJOS, PADRES						TITULAR, CÓNYUGE, HIJOS				
FORMAS DE PAGO	CONTADO / FRACCIONAMIENTO 12 CUOTAS MENSUALES, SEMESTRAL, TRIMESTRAL Y ANUAL , TRANSFERENCIAS BANCARIAS, TDD Y TDC VISA O MASTER					CONTADO / FINANCIAMIENTO 40% INICIAL, 3 A 6 CUOTAS, 6% TASA DE INTERÉS TRANSFERENCIAS BANCARIAS, TDD Y TDC VISA O MASTER		CONTADO / FRACCIONADO 10 CUOTAS TRANSFERENCIAS BANCARIAS, TDD Y TDC VISA O MASTER, PAY PAL Y ACH (SOLO PARA CLIENTES MERCANTIL BANK PANAMÁ) NO APLICA RECARGO POR GASTOS ADMINISTRATIVOS			
DEDUCIBLES PARA ATENCIONES EN VENEZUELA	NO APLICA						NO APLICA				
DEDUCIBLES PARA ATENCIONES EN EL EXTERIOR	SOLO SERVICIO EN VENEZUELA						\$5.000		\$2.000 / \$5.000 / \$10.000 /\$20.000		
DEDUCIBLES (APLICACIÓN)	NO APLICA					APLICA UNA SOLA VEZ POR ASEGURADO Y AÑO PÓLIZA CUANDO LA ATENCIÓN MÉDICA SEA PRESTADA FUERA DE VENEZUELA Y EL ASEGURADO NO HAYA RECIBIDO POR ESTA PATOLOGÍA, EN EL MISMO AÑO PÓLIZA, SERVICIOS DENTRO DE VENEZUELA. LOS SINIESTROS EN VENEZUELA SE CONSIDERAN PARA EL AGOTAMIENTO DEL DEDUCIBLE APLICABLE EN EL EXTERIOR POR LA MISMA PATOLOGÍA, AL MISMO ASEGURADO, POR AÑO PÓLIZA		POR ASEGURADO Y AÑO PÓLIZA ACUMULATIVO, MÁXIMO DOS POR FAMILIA ASEGURADA POR AÑO. NO SE APLICARÁ PARA LA PRIMERA HOSPITALIZACION POR ACCIDENTE GRAVE			
RESIDENCIA	SOLO EN VENEZUELA					VENEZUELA (6 MESES AÑO PÓLIZA)		AMÉRICA LATINA (EXCEPTO BRASIL Y CANADÁ), EL CARIBE, ALEMANIA, ESPAÑA, ITALIA Y PORTUGAL INCLUYENDO EEUU (UNA VEZ QUE LA PÓLIZA SEA PORTABLE Y QUE EL ASEGURADO NO SEA CIUDADANO AMERICANO)			
PORTABILIDAD	NO APLICA					NO APLICA		AMÉRICA LATINA (EXCEPTO BRASIL Y CANADÁ), EL CARIBE, ALEMANIA, ESPAÑA, ITALIA Y PORTUGAL INCLUYENDO EEUU (NO APLICA PARACIUDADANOS AMERICANOS). SIN NOTIFICACIÓN NI CAMBIO DE TARIFA LA CONDICIÓN DE PORTABILIDAD ES ADQUIRIDA DESPUÉS DE QUE EL ASEGURADO PERMANEZCA AL MENOS 6 MESES EN EL PAÍS QUE SE INDICÓ COMO LUGAR DE RESIDENCIA AL MOMENTO DE LA EMISIÓN DE LA PÓLIZA			
COBERTURA Y SERVICIOS	SOLO EN VENEZUELA					MUNDIAL. SÓLO PATOLOGÍAS NOMBRADAS		MUNDIAL CUALQUIER ENFERMEDAD O ATENCIÓN MÉDICA			
MATERNIDAD VENEZUELA	\$ 3.000			\$ 5.000		\$ 10.000	\$25.000	\$25.000	\$25.000	\$30.000	
MATERNIDAD EXTERIOR	NO APLICA						\$10.000	\$10.000	\$15.000		
MATERNIDAD DEDUCIBLES EN VENEZUELA	NO APLICA										
MATERNIDAD DEDUCIBLES EN EL EXTERIOR	NO APLICA						SI ES MAYOR A \$5.000				



OPCIONES	MERCANTIL SEGUROS VENEZUELA			MERCANTIL SEGUROS Y REASEGUROS (PANAMÁ)		
	GB ACCESS	GB PREMIUM	GB CLASSIC	GB INTEGRAL	GB VITAL	GB PREMIER
EXTRACCION DE CELULAS MADRES Y PRESERVACIÓN POR 1 AÑO	NO APLICA			SI APLICA		
COMPLICACIONES DE MATERNIDAD	POR LA COBERTURA BÁSICA			\$500.000 POR PÓLIZA DE POR VIDA	\$1.000.000 POR PÓLIZA DE POR VIDA	
MATERNIDAD POR FERTILIDAD ASISTIDA	CUBIERTA			NO CUBIERTA		
ASISTENCIA EN VIAJES	OPCIONAL COBERTURA PARA ASISTENCIA EN VIAJES INTERNACIONAL SIN PLAZOS DE ESPERA (HASTA POR 60 DÍAS POR VIAJE) POR: - USD \$ 50.000 POR TAN SOLO 24 USD ANUALES		YA INCLUIDA COBERTURA PARA ASISTENCIA EN VIAJES INTERNACIONAL SIN PLAZOS DE ESPERA (HASTA POR 60 DÍAS POR VIAJE) POR: - EUR € 40.000 SI LA LESIÓN O ENFERMEDAD OCURRE EN UN VIAJE A EUROPA - US\$ 50.000 SI LA LESIÓN O ENFERMEDAD OCURRE EN CUALQUIER OTRO PAÍS (EXCEPTO VENEZUELA) - US\$ 5.000 SI LA LESIÓN O ENFERMEDAD OCURRE EN VENEZUELA	YA INCLUIDA COBERTURA PARA ASISTENCIA EN VIAJES INTERNACIONAL SIN PLAZOS DE ESPERA (HASTA POR 60 DÍAS POR VIAJE) POR: - US\$ 50.000 SI LA LESIÓN O ENFERMEDAD OCURRE EN EL EXTERIOR - US\$ 1.500 SI LA LESIÓN O ENFERMEDAD OCURRE EN EL PAÍS DE RESIDENCIA		
REPATRIACION DE RESTOS MORTALES	NO APLICA (PERO INCLUIDA EN VIAJES)			REPATRIACION DE RESTOS MORTALES HASTA SUBLIMITE DE COBERTURAS		
PAMM	SI APLICA			\$15.000	\$25.000	
SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA	SI APLICA PROVEEDOR VENEMERGENCIA (SOLO VENEZUELA)			SI APLICA PROVEEDOR INTERNACIONAL (PROVEEDORES EN EL MUNDO)		
ANEXO EN OCASIÓN DE ESTUDIOS	NO APLICA			APLICA A NIVEL MUNDIAL PARA HIJOS HASTA 24 AÑOS, RENOVABLE ANUALMENTE HASTA POR 4 AÑOS, A PARTIR DE LA SEGUNDA RENOVACIÓN		
SERVICIO INTEGRAL DE SALUD	SOLO AMBULANCIA, SERVICIO DE MEDICAMENTOS FASE AGUDA POR 7 DÍAS, CONSULTAS MEDICAS VIDEO CHAT Y ASISTENCIA MEDICA DOMICILIARIA		<ul style="list-style-type: none"> <li>ASISTENCIA MÉDICA IN SITU (EN EL LUGAR DONDE SE ENCUENTRE EL ASEGURADO) A TRAVÉS DE LAS SIGUIENTES MODALIDADES DE ATENCIÓN:               <ul style="list-style-type: none"> <li>ORIENTACIÓN MÉDICA TELEFÓNICA</li> <li>CONSULTA PRESENCIAL</li> </ul> </li> <li>MEDICINA / CONSULTA VIRTUAL A TRAVÉS DE VIDEOCONFERENCIA O MENSAJERÍA INSTANTÁNEA CON LAS CUALES SE DETERMINARÁ EL ALCANCE DE LA ATENCIÓN A PRESTAR (ORIENTACIÓN MÉDICA VIRTUAL, ATENCIÓN MÉDICA NO URGENTE, ATENCIÓN MÉDICA URGENTE, EMERGENCIA MÉDICA) CON EL SOPORTE DE PERSONAL MÉDICO Y UNIDADES DE ATENCIÓN MÉDICA NO URGENTE.               <ul style="list-style-type: none"> <li>TRASLADOS DE EMERGENCIA Y TRASLADOS PROGRAMADOS.</li> <li>HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA HASTA 72 HORAS.</li> <li>LABORATORIO A DOMICILIO, RAYOS X A DOMICILIO.</li> <li>CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS ONLINE.</li> </ul> </li> <li>ENTREGA DE MEDICAMENTOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA IN SITU HASTA POR 14 DÍAS CONTINUOS PARA TRATAMIENTO DE AFECCIONES EN FASE AGUDA Y HASTA POR 30 DÍAS PARA CASOS CRÓNICOS, SIEMPRE QUE LA PATOLOGÍA HAYA SIDO CONTRAÍDA DURANTE LA VIGENCIA ACTUAL DE LA PÓLIZA Y SIEMPRE QUE NO SE TRATE DE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO.</li> <li>INVENTARIO CRÍTICO DE MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICO, MEDICAMENTOS, EQUIPOS MÉDICOS PARA ASEGURADOS EN SITUACIÓN MÉDICA DE FASE AGUDA DURANTE LAS PRIMERAS 72 HORAS DE SU INGRESO A UN CENTRO DE SALUD PROFESIONAL PARA CIERTAS PATOLOGÍAS Y SIEMPRE QUE EXISTA EL RESPECTIVO INFORME MÉDICO CON SOLICITUD DE INVENTARIO DE ESCASEZ.               <ul style="list-style-type: none"> <li>SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA.</li> </ul> </li> </ul>			
EXÁMENES MEDICOS DE RUTINA (MENORES)	NO APLICA			• DE 0 A 12 MESES: 5 VISITAS HASTA \$ 200 C/U PARA INTEGRAL Y 300\$ PARA VITAL Y PREMIER DURANTE LOS PRIMEROS 12 MESES (SIN DEDUCIBLE) • MAYOR DE 12 MESES Y MENOR DE 18 AÑOS: 1 VISITA ANUAL HASTA \$100 (SIN DEDUCIBLE)		
EXÁMENES MEDICOS DE RUTINA (MAYORES)	NO APLICA			\$300 (GB INTEGRAL Y \$400 GB VITAL Y PREMIER) POR ASEGURADO Y AÑO PÓLIZA SIN DEDUCIBLE CONTROL ANUAL GINECOLOGÍA Y UROLOGÍA MUJERES (NO APLICA A HIJAS DEPENDIENTES) - CO-PAGO DEL 50% · MAMOGRAFÍA ANUAL A PARTIR DE LOS 40 AÑOS · CITA DE CONTROL ANUAL Y PAPANICOLAOU HOMBRES - CO-PAGO DEL 50% · ANTÍGENO PROSTÁTICO ANUAL A PARTIR DE LOS 40 AÑOS · CITA DE CONTROL ANUAL		



MERCANTIL SEGUROS VENEZUELA							MERCANTIL SEGUROS Y REASEGUROS (PANAMA)			
OPCIONES	GB ACCESS			GB PREMIUM			GB CLASSIC	GB INTEGRAL	GB VITAL	GB PREMIER
AMBULANCIA TERRESTRE	SI APLICA									
AMBULANCIA AEREA	NO APLICA						\$10.000	\$20.000	\$50.000	\$100.000
	AMBULANCIA AEREA TRASLADO AL HOSPITAL MAS CERCANO									
TRASPLANTE DE ÓRGANOS	\$5.000 POR ASEGURADO Y AÑO PÓLIZA COBERTURA \$ 500 PARA DONANTE VIVO (INCLUIDO EN LOS \$5.000)	\$10.000 POR ASEGURADO Y AÑO PÓLIZA COBERTURA \$1.000 PARA DONANTE VIVO (INCLUIDO EN LOS \$10.000)	\$20.000 POR ASEGURADO Y AÑO PÓLIZA COBERTURA \$2.000 PARA DONANTE VIVO (INCLUIDO EN LOS \$20.000)	\$30.000 POR ASEGURADO Y AÑO PÓLIZA COBERTURA \$3.000 PARA DONANTE VIVO (INCLUIDO EN LOS \$30.000)	\$50.000 POR ASEGURADO Y AÑO PÓLIZA COBERTURA \$5.000 PARA DONANTE VIVO (INCLUIDO EN LOS \$50.000)	\$100.000 POR ASEGURADO Y AÑO PÓLIZA COBERTURA \$10.000 PARA DONANTE VIVO (INCLUIDO EN LOS \$100.000)	\$200.000 POR ASEGURADO Y AÑO PÓLIZA COBERTURA \$20.000 PARA DONANTE VIVO (INCLUIDO EN LOS \$200.000)	\$500.000 POR ÓRGANO Y ASEGURADO DE POR VIDA COBERTURA ADICIONAL \$40.000 PARA DONANTE VIVO	\$1.000.000 POR ÓRGANO Y ASEGURADO DE POR VIDA COBERTURA ADICIONAL \$40.000 PARA DONANTE VIVO	\$2.000.000 POR ÓRGANO Y ASEGURADO DE POR VIDA COBERTURA ADICIONAL \$40.000 PARA DONANTE VIVO
VIDA (OPCIONAL CON COBRO ADICIONAL DE PRIMA)	NO APLICA						EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL ASEGURADO TITULAR Y/O ASEGURADOS ADICIONALES: US\$ 10.000 FALLECIMIENTO POR CUALQUIER CAUSA / US\$ 10.000 ADICIONALES SI LA CAUSA DEL FALLECIMIENTO ES ACCIDENTE. - HASTA US\$ 5.000 POR DESMEMBRAMIENTO A CAUSA DE ACCIDENTE.			
RENTA MENSUAL POR INCAPACIDAD (OPCIONAL CON COBRO ADICIONAL DE PRIMA)	NO APLICA						US\$ 1.000 HASTA UN MÁXIMO DE 6 MESES O AL TÉRMINO DE LA INCAPACIDAD, LO QUE OCURRA PRIMERO, CON UN PLAZO DE 90 DÍAS			
EXONERACIÓN DE PAGO DE PRIMA POR 3 AÑOS POR FALLECIMIENTO DEL TITULAR	NO APLICA						SI APLICA			
PLAZOS DE ESPERA	NO APLICA PARA ACCIDENTES NI ENFERMEDADES INFECCIOSAS. DE 3 A 9 MESES. 10 MESES PARA MATERNIDAD						NO HAY PARA ACCIDENTES NI ENFERMEDADES INFECCIOSAS. 10 MESES PARA MATERNIDAD. 24 MESES PARA VIH. ENFERMEDADES DECLARADAS CON MAS DE 5 AÑOS SIN MANIFESTACIONES, 3 MESES. CON MENIFESTACIONES EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS, 2 AÑOS.			
RENOVACIÓN	GARANTIZADA DE POR VIDA									
PROVEEDORES	LIBRE ELECCIÓN									
SERVICIO WHATSAPP (GESTIÓN DE SINIESTROS)	+ 507 63830380									
SERVICIO WHATSAPP (GESTIÓN GENERAL)	+ 58 4123331502									
SERVICIO FUNERARIO (SOLO EN VENEZUELA)	OPCIONAL \$ 2.000 SUMA ASEGURADA PRIMA HASTA 65 AÑOS 24 USD POR PERSONA Y DE 66 A 69 AÑOS 48 USD POR PERSONA Y DE 70 A 74 AÑOS 96 USD POR PERSONA						\$1.500 POR ASEGURADO	\$2.000 POR ASEGURADO INCLUIDO		
SIDA - VIH	SI APLICA PERO SOLO ENFERMEDADES EMERGENTES U OPORTUNISTAS						\$15.000	\$100.000	\$500.000	PLAZOS DE ESPERA 24 MESES Y SA VITALICIA
CIRUGIA BARIATRICA BY PASS GASTRICO	SI APLICA SUJETA A CONDICIONES						NO APLICA			\$10.000 POR ASEGURADO
CIRUGIA DE REDUCCION DE RIESGO DE CANCER (profilactica)	NO APLICA						NO APLICA	\$20.000 DE POR VIDA		
COBERTURA DENTAL POR ACCIDENTE	SI APLICA						\$25.000 POR ACCIDENTE TRATAMIENTO EN PRÓXIMOS 90 DÍAS			
ENFERMERA PRIVADA	NO APLICA						\$10.000 POR 30 DÍAS	SOLO POR 30 DÍAS	SOLO POR 45 DÍAS	
CUIDADOS PALIATIVOS HOSPICIOS	NO APLICA						\$5.000 POR 30 DÍAS	\$10.000 POR 30 DÍAS	\$15.000 POR 30 DÍAS	
CONDICIONES CONGENITAS O HEREDITARIAS	NO APLICA						\$150.000 POR ASEGURADO ANTES DE 18 AÑOS VITALICIOS Y DESPUES DE 18 AÑOS 100%			

# Global Benefits

Comparativo Planes

## Global Benefits Access

## Global Benefits Premium

	GB ACCESS				GB PREMIUM	
<b>RANGO EDAD / COBERTURA</b>	\$5.000,00	\$10.000,00	\$20.000,00	\$30.000,00	\$50.000,00	\$100.000,00
<b>MATERNIDAD</b>	\$3.000,00				\$5.000,00	\$10.000,00
	<b>PRIMAS ANUALES POR ASEGURADO</b>					
00 - 18	\$96,00	\$120,00	\$144,00	\$144,00	\$180,00	\$180,00
19 - 30	\$180,00	\$216,00	\$240,00	\$264,00	\$288,00	\$312,00
31 - 50	\$240,00	\$300,00	\$360,00	\$384,00	\$420,00	\$480,00
51 - 65	\$420,00	\$480,00	\$540,00	\$600,00	\$660,00	\$780,00
66 - 74	\$720,00	\$840,00	\$960,00	\$1.080,00	\$1.200,00	\$1.320,00
FUNERARIO OPCIONAL SA \$ 2.000 HASTA 65 AÑOS 24 USD ANUALES POR PERSONA DE 66 A 69 AÑOS 48 USD POR PERSONA Y 70 A 74 AÑOS 96 USD POR PERSONA						
ASISTENCIA EN VIAJES OPCIONAL SA \$ 50.000 PRIMA ANUAL 24 USD POR PERSONA						
SERVICIO INTEGRAL DE SALUD: INCLUYE SOLAMENTE AMBULANCIA, CONSULTAS MEDICAS VIDEOCHAT, MEDICAMENTOS FASE AGUDA POR 7 DÍAS Y ASISTENCIA DOMICILIARIA (APP MEDICO GB)						
FORMAS DE PAGO: PAGOS MENSUALES HASTA 12 CUOTAS, TRIMESTRAL, SEMESTRAL Y ANUAL CON CARGO A TDD O TDC, TRANSFERENCIAS BANCARIAS O USD EN EFECTIVO						
TODOS NUESTROS PLANES INCLUYEN EL PLAN DE ATENCION MEDICA MERCANTIL (PAMM) CON PLAZOS DE ESPERA DE 90 DÍAS						
NO APLICACIÓN DE DEDUCIBLE EN VENEZUELA, SERVICIO Y COBERTURA SOLO EN EL PAÍS						





# COMPARATIVO PÓLIZAS \$



CEV1709@GMAIL.COM  
CARLOSVEGA@VEGACORPIBI.COM

USA: +1 786 286 7337

VENEZUELA: +58 414 396 2106  
+58 212 2576089  
+58 212 2580177

WWW.VEGACORPIBI.COM