



FORMATO DE INSCRIPCIÓN



DATOS DEL TITULAR

NOMBRE (S) _____ APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

FACTURA SI NO RAZÓN SOCIAL _____

R.F.C. _____ EMAIL _____

DOMICILIO _____ TEL. _____ C.P. _____

BENEFICIOS ADICIONALES AMBULANCIA ACCIDENTES PERSONALES

BENEFICIARIOS

NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	SEXO	DD/MM/AA	PARENTESCO

CLUB SALUD FAMILIAR es un programa dedicado al cuidado de la salud que ofrece los siguientes servicios:

- 1.- Consultas médicas sin costo en la unidad de primer contacto previa cita.
- 2.- Consultas médicas con especialistas y sub-especialistas descritos en el directorio médico, con costo preferencial; previa cita. Revisar Actualizaciones de Directorio en pagina www.clubsaludfamiliar.com.mx
- 3.- Programa de descuentos con una red de proveedores de la salud que incluye farmacias, laboratorios, gabinetes, radiológicos, entre otros, certificada y seleccionada por CLUB SALUD FAMILIAR, descrita en el directorio médico y con una guía para su utilización.
- 4.- Una vez ingresado al programa de CLUB SALUD FAMILIAR no se aceptan cancelaciones, ni habrá reembolso alguno de ninguna índole. Al haber sido informado de las características de CLUB SALUD FAMILIAR, estoy de acuerdo con sus beneficios, condiciones y formas de uso.
- 5.- Ambulancia (operado por RCP) cubre 2 eventos de urgencia al año vigencia por membresía CSF, atención de Paramédicos, estabilizan al paciente y trasladan de ser necesario al Hospital que se indique. (No cubre Hospitalización).
- 6.- Accidentes Personales (operando por AIG) protección por afiliado \$25,000, Deducible \$500, pago directo, Hospitalaria, DH u OCA.
- 7.- La presente solicitud no tendrá validez alguna si esta se presenta con enmendaduras, rayones o alteraciones y se dará de baja automáticamente de la empresa y se consignará a las autoridades competentes a la persona que haga mal uso de esta solicitud (Presentar credencial que avala el servicio Accidentes Personales).

Este programa NO ES UN SEGURO de ningún tipo, y por lo tanto no esta sujeto a las leyes que regulan la actividad de las empresas de seguros. Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas de CLUB SALUD FAMILIAR De conformidad con los lineamientos de Protección de Datos Personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad (IFAI). Los datos proporcionados son responsabilidad del Titular.

FIRMA TITULAR _____ Vigencia _____

Costo Membresía Individual _____ Costo Membresía Familiar +1 _____

Costo Membresía Familiar _____ Costo Membresía Familiar +2 _____

Nombre del Agente: _____ Firma del Agente: _____

EMPRESA _____ FOLIO _____