AUNA SEGUROS
ENDOSO DE PÓLIZA DE SALUD INDIVIDUAL FLEXIBLE ONCOLÓGICO

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

CONDICIONES PARTICULARES

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 INDIVIDUAL FLEXIBLE ONCOLÓGICO**.

Para los **ASEGURADOS** que a continuación se mencionan y que, con base a las declaraciones contenidas en el **CUESTIONARIO MÉDICO**, **AUNA SEGUROS** emite este **ENDOSO** para establecer condiciones particulares:

ENDOSOS:
___ Incremento en el periodo de carencia
___ Extra prima
___ Exclusión

PARA ASEGURADO:_____
FECHA EFECTIVA: DD/MM/AAAA

1. ENDOSO DE PERIODO DE CARENCIA INCREMENTADO:
El periodo de carencia de_____ para la enfermedad, padecimiento, diagnósticos, tratamientos, secuelas y complicaciones por _____ sin importar su causa, será efectivo a partir de la emisión de la póliza. No habrá ningún tipo de indemnización o responsabilidad por parte de la aseguradora de gastos derivados durante ese periodo, ni cobertura posterior del padecimiento si hubo gastos, síntomas o atenciones antes de cumplir el periodo de carencia estándar y del periodo de carencia incrementado.

2. ENDOSO DE EXTRAPRIMA:
Para la enfermedad, padecimiento, diagnósticos, tratamientos, secuelas y complicaciones por_____ sin importar su causa, se aplicará una extraprima de: _____%.

3. ENDOSO DE EXCLUSIÓN:
No habrá ningún tipo de indemnización o responsabilidad conforme a esta **PÓLIZA** para cubrir gastos ocasionados o relacionados con el padecimiento, enfermedad, diagnósticos, tratamientos, secuelas y complicaciones de_____ sin importar su causa.

En caso de que alguna de estas cláusulas se contraponga con alguna o algunas de las establecidas en las **CONDICIONES GENERALES** del seguro al cual se anexa, prevalecerán las estipuladas en este **ENDOSO**.

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

IMPORTANTE: Todo padecimiento preexistente no declarado no tendrá nunca cobertura bajo la **PÓLIZA** arriba mencionada y **AUNA SEGUROS** se reserva el derecho de excluir los mismos al tomar conocimiento de ellos con fecha posterior a la emisión de esta póliza o endoso, o en su caso rescindir de pleno derecho la **PÓLIZA** arriba mencionada.

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 seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 24 de abril de 2026, con el número CNSF-H0714-0023-2026/CONDUSEF-007228-01."