



programa de seguro de cáncer  
mercado internacional



Insurance Company, LTD

PROPUESTA DE SEGURO ONECARE

FECHA \_\_\_\_\_

Esta propuesta es emitida basada en la información proporcionada a la Compañía. Cualquier cambio en la información provista, modifica y anula esta propuesta. Los límites, beneficios y primas son expresados en dólares de EE.UU. Los Beneficios Opcionales están incluidos sólo si, han sido seleccionados y la prima es reflejada. Esta propuesta es sólo de carácter ilustrativo.

NOMBRE DEL PROPUESTO ASEGURADO: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO:  MASCULINO  FEMENINO

NOMBRE DEL PLAN: ULTRA CLASE:  INDIVIDUAL  PAREJA  FAMILIAR

PRIMA BASICA \$ \_\_\_\_\_ + BENEFICIOS OPCIONALES \$ \_\_\_\_\_ = PRIMA TOTAL \$ \_\_\_\_\_

**PRODUCTO.** Este Plan ofrece Reembolso por el alto costo médico relacionado con la enfermedad de Cáncer y/o otras Enfermedades Específicas incluidas en el mismo.

**BENEFICIOS ADICIONALES - OPCIONALES** [sólo si son seleccionados y se refleja la prima]

**CUIDADO INTENSIVO** \$ \_\_\_\_\_  
 \$150.00 diarios / máximo \$10,000  
 \$300.00 diarios / máximo \$20,000  
 \$450.00 diarios / máximo \$30,000  
 \$600.00 diarios / máximo \$40,000

**TRASPLANTE DE ORGANOS** \$ \_\_\_\_\_  
 \$175,000 [plan Individual]  
 \$150,000 [plan familiar]

**TRATAMIENTO DE EMERGENCIA MEDICA POR ACCIDENTE** \$ \_\_\_\_\_  
[sólo disponible en planes individual o familiar]

**CIRUGIA CARDIOVASCULAR, PERIFEROVASCULAR Y ENFERMEDADES DEL CORAZON** \$ \_\_\_\_\_  
 Hasta 45 Años  45 hasta 55 Años

**PAGO UNICO** [sin disponibilidad en el plan familiar] \$ \_\_\_\_\_  
 \$5,000  \$10,000  \$15,000  \$20,000

**MUERTE ACCIDENTAL Y DESMEMBRAMIENTO, E INDEMNIZACION EN CASO DE HOSPITALIZACION POR ACCIDENTE O CUALQUIER OTRA CAUSA** \$ \_\_\_\_\_

<u>Muerte Accidental y Desmembramiento</u>	<u>Indemnización Máxima por Hospitalización</u>
<input type="checkbox"/> \$10,000	<input type="checkbox"/> \$ 700 por Mes
<input type="checkbox"/> \$20,000	<input type="checkbox"/> \$ 1,200 por Mes

**ASISTENCIA AL VIAJERO** [\$24.00 ANUAL] \$ \_\_\_\_\_

**ASISTENCIA FUNERAL Y REPATRIACION** [\$72.00 ANUAL POR PERSONA] \$ \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_



# onecare internacional

programa de seguro de cancer

**ONECARE** es un plan de seguro dirigido a cubrir los gastos imprevistos relacionados con la enfermedad y tratamiento de cáncer y otras enfermedades específicas. **ONECARE** provee beneficios independientes a un plan de salud, concediéndole la tranquilidad financiera necesaria mientras enfrenta una enfermedad súbita y delicada. **ONECARE** es una cobertura de seguro única, que le prepara para lo imprevisible.

## ELEGIBILIDAD:

Individual	18 – 75 años de edad
Pareja (Individual + Cónyuge)	18 – 75 años de edad
Familiar / Hijos	menores de 21 años (Sin importar número de hijos)

## MODO DE PAGO:

Anual, Semestral, Trimestral y Mensual (disponibilidad de pagos electrónicos por tarjeta de crédito o retiro automático de fondos)

## BENEFICIOS ADICIONALES:

Asistencia al Viajero  
Asistencia Funeral y Repatriación

beneficios opcionales

**BENEFICIOS OPCIONALES** disponible de acuerdo a cada nivel de cobertura:

**COBERTURA** Individual / Pareja / Familiar

### 1. CUIDADO INTENSIVO EN EL HOSPITAL

**Elegibilidad:** 18 – 65 años  
**Terminación:** 70 cumpleaños

\$150 diarios /Max \$10,000	\$450 diarios /Max \$30,000
\$300 diarios /Max \$20,000	\$600 diarios /Max \$40,000

### 2. TRASPLANTE DE ORGANOS

**Elegibilidad:** 18 – 55 años  
**Terminación:** 65 cumpleaños

### 3. TRATAMIENTO MEDICO DE EMERGENCIA POR ACCIDENTE

**Elegibilidad:** 18 – 65 años  
**Terminación:** 70 cumpleaños

### 4. CIRUGIA CARDIOVASCULAR, PERIFEROVASCULAR Y ENFERMEDADES DEL CORAZON

**Elegibilidad:** 18 – 55 años  
**Terminación:** 65 cumpleaños

### 5. INDEMNIZACION DE PAGO UNICO

**Elegibilidad:** 18 – 55 años  
**Terminación:** 65 cumpleaños

\$ 5,000	\$15,000
\$10,000	\$20,000

### 6. MUERTE ACCIDENTAL & DESMEMBRAMIENTO, E INDEMNIZACION EN CASO DE HOSPITALIZACION, COMO RESULTADO DE UN ACCIDENTE O CUALQUIER OTRA CAUSA.

MA&AD	INDEMNIZACION
\$10,000	\$ 700 por mes
\$20,000	\$1,200 por mes

(\*) El beneficio de Indemnización sólo es disponible en conjunto con el beneficio de MA&D. La cubierta de MA&D puede seleccionarse como beneficio único.





Este folleto provee un breve resumen de los beneficios principales de este programa.  
Para mayor información, favor de referirse al texto de la póliza.



resumen  
de beneficios principales

BENEFICIOS ONECARE INTERNACIONAL	ULTRA
Pruebas de Prevención	\$75 anuales (12 meses SIN Periodo de Espera)
1 <sup>er</sup> Diagnóstico de Cáncer Positivo	\$1,500 Máx.
Anestesia	25% del gasto de Cirugía
2 <sup>do</sup> Diagnóstico de Cáncer Positivo	\$275
Medicina para control de Nauseas	\$300 por año póliza
Hospitalización	1er día \$325    2-10 \$225    11-60 \$175
Cubierta Extendida (hospitalización del día 61 en adelante)	100% (Máx. \$5,425 al mes)
Drogas y Medicinas	Máx. 25% del beneficio de hospital
Cirugía	Máx. \$7,000 por cirugía
2 <sup>da</sup> y 3 <sup>ra</sup> Opinión (para Cirugía)	\$150 por 2da opinión \$200 por 3ra opinión.
Visitas de Médico Cabecera (no cubre Visitas de Cirujano)	Máx. \$120 por visita
Enfermera Privada	Máx. \$130 diarios (Sin Límite)
Rayos X, Radioterapia, Isotopos y Quimioterapia	Máx. \$8,000 anuales
Terapia Experimental	Máx. \$6,000 anuales
Medicina Alternativa, Yoga-Terapia, Terapia del Dolor y Servicios Psicológicos	Hasta \$150/mes (Máx. \$1,800/año)
Transportación Aérea	Primera clase
Transportación Aérea y Hospedaje para acompañante	Máx. \$4,500 anual
Prótesis del Seno (Costo Usual y Acostumbrado)	Hasta \$2,000 por prótesis adicionales
Reconstrucción del Seno	Máx. \$3,000
Otras Prótesis (Costo Usual y Acostumbrado)	Máx. \$3,500. Sin cirugía \$400
Ambulancia	Cargos Usuales y Acostumbrados
Cáncer de la Piel	\$225 por procedimiento
Indemnización por Pérdida de Ingreso (mientras esté hospitalizado)	\$700 al mes Máx. \$16,800
Cuidado Intensivo	\$325 diarios por 20 días Máx. \$110 diario - 1ro al 10mo día \$50 diario - 11no en adelante (Máx. 30 días)
Hogar Convalecencia	Hasta \$3,000
Cáncer Terminal en el Hogar (Expectativa de vida 6 meses o menos)	Sin límite
Sangre y Plasma	Máximo de \$400 o 6 meses
Pañales Desechables	Máximo \$300 por año póliza
Pruebas de Mantenimiento	\$65 diario (Máx. 6 meses o \$6,000)
Servicio de Ama de Llaves en el Hogar	\$4,000 por año hasta \$5,500 Máx.
Gastos Finales (Funeral)	
Beneficio incrementa automáticamente \$100 por año	
Enfermedades Específicas	Distrofia Muscular, Poliomieltis, Gripe Aviar, Fiebre Porcina, Esclerosis Múltiple, Encefalitis, Rabia, Tétano, Tuberculosis, Osteomieltis, Meningitis, Difteria, Viruela, Fiebre Escarlatina, Fiebre Tifoidea, Anemia Drepanostica, Turalemia, Lupus Eritematofus, Malaria, Síndrome de Reyes, Miastenia Grave, Fiebre Reumática, Enfermedades de Addison, Enfermedad de Niemann-Pick, Enfermedad de Whipple, Necrosis Epidermal Tóxica, Síndrome de Shock Tóxico y Fiebre de las Montañas Rocallosas (Total de 30 enfermedades)