



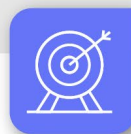
Requisitos mínimos para póliza nueva y cambios en Flex Plus[®]



Tipo de movimiento



Póliza nueva



Elegibles



Cambios administrativos






Coberturas adicionales












Tipo de movimiento: PÓLIZA NUEVA

En todos los casos se deberá entregar:

1. Documentación necesaria, debidamente requisitada y firmada.
2. Copia de identificación oficial vigente del contratante.

Movimiento	Tipo de trámite	Documentación que ingresan por Trámites Digitales	Selección de riesgos	Endoso	Póliza nueva
Artículo 492 Documentación requerida del contratante	Identificación del cliente 492	<p>Documentación completa requerida del contratante (Artículo 492).</p> <p>Persona física:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificación oficial vigente del contratante (INE, pasaporte vigente o cartilla). • Comprobante de domicilio actual del contratante, no mayor a 3 meses (recibo de agua, luz o teléfono). <p>Persona física extranjera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Documento que acredite su legal estancia en el país (formato migratorio o cualquier documento vigente emitido por el Instituto Nacional de Migración). <p>Persona moral:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Acta constitutiva con folio mercantil. • Dato de R.F.C. (debe ser exactamente como aparece en el documento de situación fiscal). • Identificación oficial (INE, pasaporte vigente o cartilla) del representante legal. • Poderes de los representantes legales, en caso de que estos no estén en el acta constitutiva. <p>Persona moral extranjera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Documento que acredite su legal existencia, debidamente apostillado y/o legalizado y traducido al español. • Documento en que consten las facultades de los representantes legales, debidamente apostillado y/o legalizado. • Pasaporte del o los representantes legales. • Comprobante de domicilio, no mayor a 2 meses. • Constancia de que pagan impuestos en su lugar de residencia, en la que conste la asignación del número de identificación fiscal y/o equivalente, expedido por autoridad competente. • Documento que permita conocer su estructura accionaria o partes sociales, según corresponda. • Documento en que consten sus estatutos vigentes, debidamente apostillado y/o legalizado. <p>Simplificación de requisitos para emisión Salud Individual con primas menores a 2,500 USD y firma FAD: Aplica únicamente para pólizas firmadas a través de Firma Autógrafa Digital (FAD), ya que se han reducido los documentos para emitir pólizas con primas menores a 2,500 USD.</p> <p>Persona física: solicitud FAD + comprobante de domicilio del contratante + cotización vigente. No requiere copia de la identificación del contratante.</p> <p>Persona moral: solicitud FAD + comprobante de domicilio del contratante + cotización vigente. No requiere copia de la identificación, poder del representante legal ni acta constitutiva.</p> <p>Si la prima de tu póliza es mayor a 2,500 USD o la solicitud se encuentra firmada con firma autógrafa (manual), deberás ingresar los documentos de acuerdo con los requisitos completos.</p>			













Movimiento	Tipo de trámite	Documentación que ingresan por Trámites Digitales	Selección de riesgos	Endoso	Póliza nueva
Póliza Nueva	Contratación	<p>Las pólizas nuevas y migraciones solo se ingresan por SISE.</p> <ol style="list-style-type: none"> Solicitud de seguro de gastos médicos AI-305, debidamente requisitada y firmada (autógrafa o digital FAD). <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> Con la finalidad de aclarar los términos requeridos para la actividad/ giro, este se refiere a toda aquella forma mediante la cual se produce o se vende un bien o servicio. Ejemplo: seguros, salud, educación, publicidad, etc. Y para la ocupación/profesión, nos referimos al trabajo al que se dedica: empleado (detalle de la ocupación), enfermero, maestro, diseñador, etc. (Artículo 492). Personas con cambio de identidad de género deben registrar en la solicitud los datos con base en el género biológico (nacimiento). <ol style="list-style-type: none"> Documentación requerida del contratante (Artículo 492). En caso de incluir en la solicitud un recién nacido o menor de 2 años, deberá entregar un informe del pediatra con antecedentes patológicos y estado general de salud, no mayor a 30 días. En caso de solicitar una migración, será necesario ingresar la cotización. Facturación: <ol style="list-style-type: none"> Con beneficios fiscales: <ul style="list-style-type: none"> Responder Sí a la pregunta: ¿Tu cliente requiere factura con datos fiscales del contratante? Capturar los datos fiscales completos y correctos del contratante. En caso de no requerir facturación, es necesario: <ul style="list-style-type: none"> Responder No a la pregunta: ¿Tu cliente requiere factura con datos fiscales del contratante? <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> La facturación solo podrá realizarse dentro de los primeros 30 días de emisión de la póliza. No podrán afectarse recibos pagados de años fiscales anteriores, ni en el inter de la vigencia. En caso de diferencia entre los datos fiscales capturados y los datos correctos del contratante, la facturación se timbrará con RFC genérico. 			
Continuidad Garantizada con y sin complementos	Contratación	<p>Cobertura que se aplicará de acuerdo con el endoso vigente de colectivo, solo para asegurados que se separan de un Colectivo Auténtico de AXA y conforme a la tabla de equivalencias vigente.</p> <p>Documentos:</p> <ol style="list-style-type: none"> Documentación de póliza nueva: Solicitud de seguro de gastos médicos AI - 305 debidamente requisitada y firmada. Documentación requerida del contratante (Artículo 492). Alguno de los siguientes documentos: <ul style="list-style-type: none"> Reporte de semanas cotizadas o baja ante el IMSS, ISSSTE u organismo equivalente con el fin de acreditar la separación laboral y la antigüedad con la colectividad. Este documento deberá contar con el sello digital y la cadena original que les otorgará validez. Para los cónyuges divorciados: acta de divorcio, demanda de divorcio o documento que acredite la disolución. Para dependientes mayores de 25 años o que ya no cumplen con la elegibilidad, presentar identificación oficial del dependiente y número de certificado de la póliza colectiva de donde se desprende. En caso de concubinato: constancia de declaración de cesación de concubinato. <p>Nota:</p> <ol style="list-style-type: none"> En una póliza de Continuidad Garantizada, con y sin complementos, está permitido incluir Conversión Garantizada de forma simultánea. Preexistencia puede ser contratada únicamente con Continuidad Garantizada sin complementos y aplicará selección médica. Se pueden solicitar mejoras únicamente a pólizas con Continuidad Garantizada sin complementos y aplicará selección médica. Para asegurados mayores a 64 años con Continuidad Garantizada sin complementos, se deberá pedir la cotización a Apoyo Técnico. Los asegurados deberán estar dados de baja de la póliza colectiva. Se deberá pedir la póliza Flex Plus con Continuidad dentro de los 45 días naturales posteriores a la fecha de baja del IMSS/ISSSTE, o baja de la póliza colectiva en caso de dependientes económicos, y se deberá presentar la información completa dentro de este periodo. 			
Conversión Garantizada (CGAR)	Contratación	<ol style="list-style-type: none"> Documentación de póliza nueva: Solicitud de seguro de gastos médicos AI - 305 debidamente requisitada y firmada (Autógrafa o Digital FDA). Documentación requerida del contratante (Artículo 492). Indicar Motivo de Contratación de la Cobertura de Conversión: <ul style="list-style-type: none"> Cómo póliza de exceso Por Viaje de estudios Por Viaje de Trabajo <p>Esta solicitud se ingresa por SISE.</p>			

Tipo de movimiento: CAMBIOS ADMINISTRATIVOS

1. En todos los casos se deberá entregar la documentación necesaria, debidamente requisitada y firmada.
2. Identificación oficial vigente del contratante o titular. Quien haya solicitado el movimiento.
3. Considera que los únicos movimientos que podemos realizar en pólizas a meses sin intereses son altas de asegurados y cancelación de pólizas.

¿Qué es la regla de los 9 meses? Durante los meses 10, 11 y 12 se corre el proceso de renovación anticipada por lo que no será posible ejecutar cambios en este periodo.


Movimiento	Tipo de trámite	Documentación para solicitudes que ingresan por Pegaso	Documentación para Trámites Digitales	Selección de riesgos	Endoso	Póliza sub-secuente
ALTA de Asegurado a partir de 2 años cumplidos	Alta	<ol style="list-style-type: none"> 1. Solicitud de cambio en datos de la póliza AI-333. 2. Cuestionario médico AI-332. Debidamente requisitados y firmados. <p>Aplica regla de los 9 meses. Nota: No se podrá dar de alta a asegurado en pólizas con Continuidad Garantizada con complementos, se deberá ingresar solicitud de Póliza Nueva.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Correo electrónico por parte del cliente para confirmar movimiento. 2. Solicitud de cambio, se genera en automático por la herramienta. 3. Cuestionario médico, se genera en automático por la herramienta. <p>Aplica regla de los 9 meses. Nota: No se podrá dar de alta a asegurado en pólizas con Continuidad Garantizada con complementos, se deberá ingresar solicitud de Póliza Nueva.</p>			
ALTA de Recién Nacido (con beneficio AXA) siempre que cumpla: Madre con 10 meses de antigüedad en AXA individual y alta del recién nacido dentro de los primeros 30 días de nacido.	Alta	<ol style="list-style-type: none"> 1. Solicitud de cambio en datos de la póliza AI-333. 2. Copia de Hoja de alumbramiento emitida por el Hospital o clínica donde se atendió el parto o Acta de Nacimiento. <p>Este movimiento se podrá solicitar en cualquier momento de vigencia de la póliza. Nota:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si la póliza ya se ha renovado pero aún no ha iniciado su vigencia, es necesario solicitar el movimiento tanto en la póliza que está por renovar como en la ya renovada. 2. No se podrá dar de alta a asegurados en pólizas con Continuidad Garantizada con complementos, se deberá ingresar solicitud de Póliza Nueva y se respetará la fecha de alta. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Correo electrónico por parte del cliente para confirmar movimiento. 2. Solicitud de cambio, se genera en automático por la herramienta. 3. Copia de Hoja de alumbramiento emitida por el Hospital o clínica donde se atendió el parto o Acta de Nacimiento. (Deberá cargarlo a la herramienta). <p>Este movimiento se podrá solicitar en cualquier momento de vigencia de la póliza. Nota:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si la póliza ya se ha renovado pero aún no ha iniciado su vigencia, es necesario solicitar el movimiento tanto en la póliza que está por renovar como en la ya renovada. 2. No se podrá dar de alta a asegurados en pólizas con Continuidad Garantizada con complementos, se deberá ingresar solicitud de Póliza Nueva y se respetará la fecha de alta. 			
ALTA de Recién Nacido (sin Beneficio AXA) de 0 y hasta máximo 2 años de edad. 1. Recién nacido que solicita alta fuera de los 30 días de su nacimiento. 2. La Madre no cuenta con 10 meses de antigüedad en AXA, independientemente de la fecha de alta del menor. 3. La Madre y el Recién Nacido son nuevos asegurados.	Alta	<ol style="list-style-type: none"> 1. Solicitud de cambio en datos de la póliza AI-333. 2. Informe del pediatra con antecedentes patológicos y estado general de salud no mayor a 30 días. 3. Cuestionario médico AI - 332 del recién nacido. <p>Aplica regla de los 9 meses. Nota: No se podrá dar de alta a recién nacido sin beneficio AXA en pólizas con Continuidad Garantizada con complementos, se deberá ingresar solicitud de Póliza Nueva.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Correo electrónico por parte del cliente para confirmar movimiento. 2. Solicitud de cambio, se genera en automático por la herramienta. 3. Informe del pediatra con antecedentes patológicos y estado general de salud no mayor a 30 días. (Debe cargarlo en la herramienta). 4. Cuestionario médico del recién nacido, se genera en automático por la herramienta. <p>Aplica regla de los 9 meses. Nota: No se podrá dar de alta a recién nacido sin beneficio AXA en pólizas con Continuidad Garantizada con complementos, se deberá ingresar solicitud de Póliza Nueva.</p>			







Movimiento	Tipo de trámite	Documentación para solicitudes que ingresan por Pegaso	Documentación para Trámites Digitales	Selección de riesgos	Endoso	Póliza subsecuente
BAJA de Asegurado	Baja	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud de cambio en datos de la póliza AI-333. Si la baja es por defunción copia del acta de defunción. <p>Importante:</p> <ul style="list-style-type: none"> La baja de integrantes en pólizas con el nuevo endoso de Continuidad Garantizada con complementos solo podrá realizarse en los casos de defunción, divorcio o dependientes mayores de 25 años. Aplica regla de los 9 meses, excepto por fallecimiento. Si la póliza ya se ha renovado pero aún no ha iniciado su vigencia, es necesario solicitar el movimiento tanto en la póliza que está por renovar como en la ya renovada. 	<ol style="list-style-type: none"> Correo electrónico por parte del cliente para confirmar movimiento. Solicitud de cambio, se genera en automático por la herramienta. Si la baja es por defunción copia del acta de defunción. <p>Importante:</p> <ul style="list-style-type: none"> La baja de integrantes en pólizas con el nuevo endoso de Continuidad Garantizada con complementos solo podrá realizarse en los casos de defunción, divorcio o dependientes mayores de 25 años. Aplica regla de los 9 meses, excepto por fallecimiento. Si la póliza ya se ha renovado pero aún no ha iniciado su vigencia, es necesario solicitar el movimiento tanto en la póliza que está por renovar como en la ya renovada. 			
Cambio de agente	Cambio	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud Institucional de cambio de conducto (CA-091-5). Correo electrónico notificando al conducto original. <p>Nota: para pólizas totalmente pagadas el cambio de agente se hará de manera ilustrativa.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Correo electrónico notificando al conducto original. Solicitud Institucional de cambio de conducto (CA-091-5). <p>Nota: para pólizas totalmente pagadas el cambio de agente se hará de manera ilustrativa.</p>			
Cambio de Agente	Por cesión de cartera	<ol style="list-style-type: none"> Carta de Cesión de Cartera. Firmada por el cesionario y el cedente. INE del agente cedente. <p>Nota: para pólizas totalmente pagadas el cambio de agente se hará de manera ilustrativa.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Carta de Cesión de Cartera. Firmada por el cesionario y el cedente. INE del agente cedente. <p>Nota: para pólizas totalmente pagadas el cambio de agente se hará de manera ilustrativa.</p>			
Cambio de conducto de cobro (cargo a tarjeta, de contado, etc.)	Cambio	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud en cambios de plan AI - 334. <p>Solo aplica si hay recibos pendientes de pago.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Correo electrónico por parte del cliente para confirmar movimiento. Solicitud de cambio, se genera en automático por la herramienta. <p>Solo aplica si hay recibos pendientes de pago.</p>			







Movimiento	Tipo de trámite	Documentación para solicitudes que ingresan por Pegaso	Documentación para Trámites Digitales	Selección de riesgos	Endoso	Póliza sub-secuente
<p>Cambio de Contratante (Diferente al actual)</p> <p>*Este movimiento impacta la factura y por tratarse de datos fiscales, solo puede realizarse dentro de los primeros 30 días de iniciada la vigencia.</p>	Cambio	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud de cambio en datos de la póliza AI-333: <ol style="list-style-type: none"> Incluir la indicación del giro del Nuevo Contratante, ocupación o actividad. Deberá contar con la firma del contratante original (y/o asegurado titular) y el nuevo contratante. Documentación de nuevo contratante (Artículo 492) que se encuentra en este documento. Facturación para Persona Física o Moral: <ol style="list-style-type: none"> Con beneficios fiscales presentar el Acuse de Datos Fiscales. Capturar en la herramienta del portal los datos fiscales correctos del nuevo contratante. Sin beneficios fiscales, favor de confirmarlo indicando en observaciones. <p>Notas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Este movimiento solo podrá realizarse dentro de los primeros 30 días de emisión de la póliza. En caso de renovación, podrá llevarse a cabo dentro de los primeros 30 días de inicio de vigencia de la póliza. No se podrán afectar recibos pagados diferentes al año en curso o años fiscales anteriores. - En caso de diferencia entre los datos fiscales capturados y los datos correctos del contratante, la facturación se timbrará con RFC genérico. - En caso de fallecimiento del asegurado titular o contratante, no es necesario realizar el cambio de contratante para la devolución del pago de las primas no devengadas. 	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. <ol style="list-style-type: none"> Incluir la indicación del giro del Nuevo Contratante, ocupación o actividad. Deberá contar con la firma del contratante original (y/o asegurado titular) y el nuevo contratante, o correo electrónico de confirmación del contratante original (y/o asegurado titular) donde cede los derechos al nuevo contratante. Documentación de nuevo contratante (Artículo 492) que se encuentra en este documento. Facturación para Persona Física o Moral: <ol style="list-style-type: none"> Con beneficios fiscales: <ul style="list-style-type: none"> * Responder SÍ a la pregunta: ¿Tu cliente requiere factura con datos fiscales del contratante? * Capturar los datos Fiscales a corregir. En caso de NO requerir facturación es necesario: <ul style="list-style-type: none"> * Responder No a la pregunta: ¿Tu cliente requiere factura con datos fiscales del contratante? <p>Notas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Este movimiento solo podrá realizarse dentro de los primeros 30 días de emisión de la póliza. En caso de renovación, podrá llevarse a cabo dentro de los primeros 30 días de inicio de vigencia de la póliza. No se podrán afectar recibos pagados de ejercicios anteriores o diferentes al año en curso. - En caso de diferencia entre los datos fiscales capturados y los datos correctos del contratante, la facturación se timbrará con RFC genérico. - En caso de fallecimiento del asegurado titular o contratante, no es necesario realizar el cambio de contratante para la devolución del pago de las primas no devengadas. 			
<p>Cambio de Domicilio del Titular</p>	Cambio	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud de cambio en datos de la póliza AI-333. Copia del comprobante de domicilio no mayor a 3 meses que contenga el dato a modificar (recibo de agua, luz o teléfono). <p>El cambio de domicilio del titular de la póliza puede implicar modificación en la prima. Aplica regla de los 9 meses.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Correo electrónico por parte del cliente para confirmar movimiento. Solicitud de cambio, se genera en automático por la herramienta. Copia del comprobante de domicilio no mayor a 3 meses que contenga el dato a modificar (recibo de agua, luz o teléfono). <p>El cambio de domicilio del titular de la póliza puede implicar modificación en la prima. Aplica regla de los 9 meses.</p>			
<p>Cambio de frecuencia de pago (pago fraccionado)</p>	Cambio	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud en cambios de plan AI - 334. <p>Solo aplica si hay recibos pendientes de pago.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. Correo electrónico por parte del cliente para confirmar movimiento. <p>Solo aplica si hay recibos pendientes de pago.</p>			







Movimiento	Tipo de trámite	Documentación para solicitudes que ingresan por Pegaso	Documentación para Trámites Digitales	Selección de riesgos	Endoso	Póliza sub-secuente
Cambio de género (nombre, sexo, curp) de los asegurados	Cambio	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud de cambio en datos de la póliza AI-333. Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo con cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia. Copia de identificación oficial vigente del asegurado con cambio de identidad de género. <p>Aplica regla de los 9 meses.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Correo electrónico por parte del cliente para confirmar movimiento. Solicitud de cambio, se genera en automático por la herramienta. Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo con cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia. Copia de identificación oficial vigente del asegurado con cambio de identidad de género. <p>Aplica regla de los 9 meses.</p>			
Cambio de Nombre de los Asegurados	Cambio	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud de cambio en datos de la póliza AI-333. Identificación oficial vigente o copia de acta de nacimiento. <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> Este movimiento se podrá solicitar en cualquier momento de vigencia de la póliza. Si la póliza ya se ha renovado pero aún no ha iniciado su vigencia, es necesario solicitar el movimiento tanto en la póliza que está por renovar como en la ya renovada. 	<ol style="list-style-type: none"> Correo electrónico por parte del cliente para confirmar movimiento. Solicitud de cambio, se genera en automático por la herramienta. Identificación oficial vigente o copia de acta de nacimiento. <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> Este movimiento se podrá solicitar en cualquier momento de vigencia de la póliza. Si la póliza ya se ha renovado pero aún no ha iniciado su vigencia, es necesario solicitar el movimiento tanto en la póliza que está por renovar como en la ya renovada. 			
Cambio de Titular	Cambio	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud de cambio en datos de la póliza AI-333. Identificación oficial vigente o copia de acta de nacimiento del nuevo titular movimiento. <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> Únicamente podrá realizarse el cambio sobre los mismos integrantes de la póliza actúa y durante los primeros 30 días de iniciada la vigencia. El cambio de orden de los integrantes puede implicar un movimiento en la prima. 	<ol style="list-style-type: none"> Correo electrónico por parte del cliente para confirmar movimiento. Solicitud de cambio, se genera en automático por la herramienta. Identificación oficial vigente o copia de acta de nacimiento del nuevo titular. <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> Únicamente podrá realizarse el cambio sobre los mismos integrantes de la póliza actúa y durante los primeros 30 días de iniciada la vigencia. El cambio de orden de los integrantes puede implicar un movimiento en la prima. 			
Cancelación de póliza	Cambio	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud de cambio en datos de la póliza AI-333 Carta firmada por el contratante o asegurado Titular solicitando la cancelación de la póliza con los siguientes datos: <ol style="list-style-type: none"> Número de póliza Nombre del contratante <p>Este movimiento puede ser solicitado durante toda la vigencia de la póliza.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Correo electrónico por parte del Titular anterior y/o Contrate para confirmar movimiento que incluya expresamente su deseo de cancelar la póliza, número de póliza y nombre del contratante. Solicitud de cambio, se genera en automático por la herramienta. Seleccionar el campo de cancelación. <p>Este movimiento puede ser solicitado durante toda la vigencia de la póliza.</p>			

Movimiento	Tipo de trámite	Documentación para solicitudes que ingresan por Pegaso	Documentación para Trámites Digitales	Selección de riesgos	Endoso	Póliza sub-secuente
Cesión de comisión	Alta / Baja / Modificación	1. Solicitud en cambios de plan AI - 334. Nota: favor de indicar en el campo de Observaciones si desea realizar alta, baja o modificación indicando el %. Solo aplica en la renovación.	1. Correo electrónico por parte del cliente para confirmar movimiento. 2. Solicitud de cambio, se genera en automático por la herramienta. Nota: favor de indicar en el campo de Observaciones si desea realizar alta, baja o modificación indicando el %. Solo aplica en la renovación.			
Corrección de fecha de nacimiento, sexo, nombre y curp de los asegurados	Cambio	1. Solicitud de cambio en datos de la póliza AI-333 o, para movimientos fuera de los 30 días de iniciada la vigencia incluir la leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia. 2. Copia de identificación oficial vigente o acta de nacimiento. 3. CURP. Aplica regla de los 9 meses.	1. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. 2. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. Para movimientos fuera de los 30 días de iniciada la vigencia incluir la leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia. 3. Copia de identificación oficial vigente o acta de nacimiento. 4. CURP. Aplica regla de los 9 meses.			
Corrección de nombre del contratante, RFC, domicilio, Régimen Capital, Régimen Fiscal o Clave de uso *Este movimiento impacta la factura y por tratarse de datos fiscales, solo puede realizarse dentro de los primeros 30 días de iniciada la vigencia.	Modificación	1. Persona Moral o Física: Último ACUSE DE DATOS FISCALES. 2. Solicitud de cambio en datos de la póliza AI-333 a) La solicitud deberá contar con los datos fiscales capturados correctos y la firma del contratante y/o asegurado titular. Notas: - Este movimiento solo podrá realizarse dentro de los primeros 30 días de emisión de la póliza. En caso de renovación, podrá llevarse a cabo dentro de los primeros 30 días de inicio de vigencia de la póliza. No se podrán afectar recibos pagados de ejercicios anteriores o en el año en curso. - En caso de diferencia entre el Acuse de datos fiscales y la solicitud la facturación se timbrará con RFC genérico.	1. Correo electrónico por parte del cliente para confirmar movimiento. 2. Persona Moral o Física: Último ACUSE DE DATOS FISCALES. 3. Solicitud de cambio, se genera en automático por la herramienta. a) La solicitud deberá contar con los datos fiscales capturados correctos y la firma del contratante y/o asegurado titular. 4. Refacturación para Persona Física o Moral: ACUSE DE DATOS FISCALES a) Con beneficios fiscales: * Responder SÍ a la pregunta: ¿Tu cliente requiere factura con datos fiscales del contratante? * Capturar los datos Fiscales a corregir. b) En caso de NO requerir facturación es necesario: * Responder No a la pregunta: ¿Tu cliente requiere factura con datos fiscales del contratante? Notas: - Para modificación de Régimen Fiscal o Clave de uso elegir en trámites digitales la opción de Otros Endosos. - Este movimiento solo podrá realizarse dentro de los primeros 30 días de emisión de la póliza. En caso de renovación, podrá llevarse a cabo dentro de los primeros 30 días de inicio de vigencia de la póliza. No se podrán afectar recibos pagados de ejercicios anteriores ó en el año en curso. - En caso de diferencia entre el Acuse de datos fiscales y la solicitud la facturación se timbrará con RFC genérico.			

Movimiento	Tipo de trámite	Documentación para solicitudes que ingresan por Pegaso	Documentación para Trámites Digitales	Selección de riesgos	Endoso	Póliza sub-secuente
Movimientos a pólizas con Meses sin Intereses (MSI)	Cambio	Los movimientos permitidos son: * Alta de asegurado. (Aplica regla de los 9 meses.) * Cancelación de póliza. * Baja de Conversión Garantizada. * Baja de asegurado por fallecimiento (este movimiento puede ser solicitado durante toda la vigencia de la póliza). Adjuntar la documentación de acuerdo al tipo de movimiento solicitado.	Los movimientos permitidos son: * Alta de asegurado (aplica regla de los 9 meses). * Cancelación de póliza. * Baja de Conversión Garantizada. * Baja de asegurado por fallecimiento (este movimiento puede ser solicitado durante toda la vigencia de la póliza). Adjuntar la documentación de acuerdo al tipo de movimiento solicitado.			
Pago a Meses sin Intereses (MSI)	Alta	1. Solicitud en cambios de plan AI - 334. Nota: * Pólizas con frecuencia de pago fraccionado solo aplica el cambio si hay recibos pendientes de pago y podrá realizarse cancelando y expidiendo póliza con cambio de vigencia debiendo incluir la leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo con cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia. * Durante la vigencia de la póliza no están permitidos cambios de deducible, coaseguro, cambios de conducto de cobro. Aplica regla de los 9 meses.	1. Correo electrónico por parte del cliente para confirmar movimiento. 2. Solicitud de cambio, se genera en automático por la herramienta. Notas: * Pólizas con frecuencia de pago fraccionado solo aplica el cambio si hay recibos pendientes de pago y podrá realizarse cancelando y expidiendo póliza con cambio de vigencia debiendo incluir la leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo con cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia. * Durante la vigencia de la póliza no están permitidos cambios de deducible, coaseguro, cambios de conducto de cobro. Aplica regla de los 9 meses.			
	Baja / Eliminación de los MSI	1. Solicitud en cambios de plan AI - 334 o carta del agente solicitando la baja del beneficio. Nota: si requieres renovar sin el beneficio de MSI deberás solicitarlo 30 días antes del vencimiento de la misma; en caso de no solicitarlo, la renovación se emitirá en automático por conducto de cobro de tarjeta de crédito a meses sin intereses con las tasas vigentes al momento. En caso de que tu póliza se encuentre dentro de los 30 días de haber iniciado vigencia y se encuentre pagada, acércate con tu Funcionario de Servicio.	1. Correo electrónico por parte del cliente para confirmar movimiento. 2. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta o carta del agente solicitando la baja del beneficio. Nota: Si requieres renovar sin el beneficio de MSI deberás solicitarlo 30 días antes del vencimiento de la misma; en caso de no solicitarlo, la renovación se emitirá en automático por conducto de cobro de tarjeta de crédito a meses sin intereses con las tasas vigentes al momento. En caso de que tu póliza se encuentre dentro de los 30 días de haber iniciado vigencia y se encuentre pagada, acércate con tu Funcionario de Servicio.			

Movimiento	Tipo de trámite	Documentación para solicitudes que ingresan por Pegaso	Documentación para Trámites Digitales	Selección de riesgos	Endoso	Póliza subsecuente
Reconocimiento de antigüedad (Reducción de periodos de espera)	Cambio	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud de cambio en datos de la póliza AI-333, en el apartado Otros especificar. Alguno de los siguientes documentos: PÓLIZAS DE OTRAS COMPAÑÍAS <ul style="list-style-type: none"> * Carátula de póliza individual y último recibo pagado no mayor a 30 días. * Carta de asegurabilidad emitida por la compañía donde se encuentra asegurado (No se aceptan cartas firmadas por Brokers o agentes de ventas), no mayor a 30 días. * Para ISES: certificado donde se indique que cuenta con la cobertura de GMM (hospitalización). (No se aceptan cartas firmadas por Brokers o agentes de ventas). Todos los documentos deberán incluir los siguientes datos por cada asegurado: Nombre, Fecha de nacimiento, vigencia de la póliza, fecha de antigüedad, fecha de alta. PÓLIZAS DE AXA <ul style="list-style-type: none"> * Indicar número de póliza y fechas en el apartado Reconocimiento de Antigüedad de la Solicitud de Seguros Gastos Médicos FLEX PLUS AI-305. Solo podrá ser solicitado al momento de la emisión de la póliza por SISE o dentro de los primeros 30 días de iniciada la vigencia por trámites digitales con correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento y se deberá ingresar la información completa dentro de este periodo. <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Recuerda que solo cuentas con 30 días naturales posteriores de la baja del asegurado de la póliza para realizar el trámite 	<ol style="list-style-type: none"> Correo electrónico por parte del cliente para confirmar movimiento. Solicitud de cambio, se genera en automático por la herramienta. Alguno de los siguientes documentos: PÓLIZAS DE OTRAS COMPAÑÍAS <ul style="list-style-type: none"> * Carátula de póliza individual y último recibo pagado no mayor a 30 días. * Carta de asegurabilidad emitida por la compañía donde se encuentra asegurado (no se aceptan cartas firmadas por Brokers o agentes de ventas), no mayor a 30 días. * Para ISES: certificado donde se indique que cuenta con la cobertura de GMM (hospitalización). (No se aceptan cartas firmadas por Brokers o agentes de ventas). Todos los documentos deberán incluir los siguientes datos por cada asegurado: Nombre, Fecha de nacimiento, vigencia de la póliza, fecha de antigüedad, fecha de alta. PÓLIZAS DE AXA <ul style="list-style-type: none"> Indicar número de póliza y fechas en el apartado Reconocimiento de Antigüedad de la Solicitud de Seguros Gastos Médicos FLEX PLUS AI-305. Solo podrá ser solicitado al momento de la emisión de la póliza por SISE o dentro de los primeros 30 días de iniciada la vigencia por trámites digitales con correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento y se deberá ingresar la información completa dentro de este periodo. <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Recuerda que solo cuentas con 30 días naturales posteriores de la baja del asegurado de la póliza para realizar el trámite. 			
Rehabilitación	Cambio	<ol style="list-style-type: none"> Cuestionario médico AI-332 con la elección de rehabilitación, solo tendrá validez por máximo 15 días naturales a partir de su fecha de firma. Identificación oficial vigente. <p>Nota: del día 31 al 45 de vigencia se dará la rehabilitación sin periodo al descubierto y sin selección médica. A partir del día 46 aplica selección y periodo al descubierto.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. Cuestionario médico con la elección de rehabilitación, solo tendrá validez por máximo 15 días naturales a partir de su fecha de firma. Identificación oficial vigente. <p>Nota: del día 31 al 45 de vigencia se dará la rehabilitación sin periodo al descubierto y sin selección médica. A partir del día 46 aplica selección y periodo al descubierto</p>			

Movimiento	Tipo de trámite	Documentación para solicitudes que ingresan por Pegaso	Documentación para Trámites Digitales	Selección de riesgos	Endoso	Póliza sub-secuente
Separación de póliza	Condiciones Distintas	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud de cambio en datos de la póliza AI-333, para solicitar la baja del asegurado en la póliza original. Indicar en observaciones: Separación de póliza; emitir póliza independiente con cambio de vigencia a partir de la fecha de baja. Debido a que se generará una nueva Póliza deberán presentar Solicitud de Seguros Gastos Médicos FLEX PLUS AI-305 indicando la Póliza de donde se desprende e incluir la leyenda: Emitir póliza independiente con cambio de vigencia a partir de la fecha de baja folio de trámites digitales XXXX. <p>Importante:</p> <ul style="list-style-type: none"> * En caso de que el contratante sea distinto al contratante original deberá cumplir con el Art. 492. * Pólizas con el nuevo endoso de Continuidad Garantizada y pólizas migradas a partir del 1 de enero no podrán solicitar separación de póliza. <p>Aplica regla de los 9 meses.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Registrar esta solicitud como tipo de movimiento Otros Endosos. Correo electrónico por parte del cliente para confirmar movimiento. Solicitud de cambios para solicitar la baja del asegurado en la póliza original, se genera en automático por la herramienta. Indicar en observaciones: Separación de póliza; emitir póliza independiente con cambio de vigencia a partir de la fecha de baja. Debido a que se generará una nueva Póliza deberán presentar Solicitud de Seguros Gastos Médicos FLEX PLUS AI-305 indicando la Póliza de donde se desprende e incluir la leyenda: Emitir póliza independiente con cambio de vigencia a partir de la fecha de baja de trámites digitales XXXX. <p>Importante:</p> <ul style="list-style-type: none"> * En caso de que el contratante sea distinto al contratante original deberá cumplir con el Art. 492. * Pólizas con el nuevo endoso de Continuidad Garantizada y pólizas migradas a partir del 1.º de enero no podrán solicitar separación de póliza. <p>Aplica regla de los 9 meses.</p>			
	Mismas Condiciones	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud de cambio en datos de la póliza AI-333, para solicitar la baja del asegurado en la póliza original. Indicar en observaciones: Separación de póliza; emitir póliza independiente con cambio de vigencia a partir de la fecha de baja. Debido a que se generará una nueva Póliza deberán presentar Solicitud de Seguros Gastos Médica FLEX PLUS AI-305 indicando la Póliza de donde se desprende e incluir la leyenda: Emitir póliza independiente con cambio de vigencia a partir de la fecha de baja folio de trámites digitales XXXX. <p>Importante:</p> <ul style="list-style-type: none"> * En caso de que el contratante sea distinto al contratante original deberá cumplir con el Art. 492. * Pólizas con el nuevo endoso de Continuidad Garantizada y pólizas migradas a partir del 1 de enero no podrán solicitar separación de póliza. <p>Aplica regla de los 9 meses.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. Solicitud de cambios para la baja del asegurado en la póliza original, se genera en automático por la herramienta. Debido a que se generará una nueva Póliza deberán presentar Solicitud de Seguros Gastos Médica FLEX PLUS AI-305 indicando la Póliza de donde se desprende e incluir la leyenda: Emitir póliza independiente con cambio de vigencia a partir de la fecha de baja folio de trámites digitales XXXX. <p>Importante:</p> <ul style="list-style-type: none"> * En caso de que el contratante sea distinto al contratante original deberá cumplir con el Art. 492. * Pólizas con el nuevo endoso de Continuidad Garantizada y pólizas migradas a partir del 1.º de enero no podrán solicitar separación de póliza. Favor de registrar esta solicitud como tipo de movimiento Otros Endosos. <p>Aplica regla de los 9 meses.</p>			

Movimiento	Tipo de trámite	Documentación para solicitudes que ingresan por Pegaso	Documentación para Trámites Digitales	Selección de riesgos	Endoso	Póliza sub-secuente
Unificación de póliza	Condiciones Distintas	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud de cambio en datos de la póliza AI-333, para solicitar la baja del asegurado en la póliza original XXXXX. Indicar en observaciones Unificación de póliza: incluir al asegurado XXX en póliza XXXX a partir de la fecha de baja en su póliza original XXXXX. Cuestionario médico AI-332 en caso de que la póliza destino mejore condiciones. <p>Aplica regla de los 9 meses.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Correo electrónico por parte del contratante de la póliza original de que requiere la baja y correo electrónico por parte del contratante de la póliza destino para dar de alta al asegurado en dicha póliza. Solicitud de cambios para solicitar la baja del asegurado en la póliza original, se genera en automático por la herramienta Indicar en observaciones Unificación de póliza: incluir al asegurado XXX en póliza XXXX a partir de la fecha de baja en su póliza original XXXXX Cuestionario médico, lo genera la herramienta, en caso de que la póliza destino mejore condiciones. <ul style="list-style-type: none"> Favor de registrar esta solicitud como tipo de movimiento Otros Endosos. <p>Aplica regla de los 9 meses.</p>			
	Mismas Condiciones	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud de cambio en datos de la póliza AI-333, para solicitar la baja del asegurado en la póliza original XXXXX. Indicar en observaciones Unificación de póliza: incluir al asegurado XXX en póliza XXXX a partir de la fecha de baja en su póliza original XXXXX. <p>Aplica regla de los 9 meses.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Registrar esta solicitud como tipo de movimiento Otros Endosos. Correo electrónico por parte del contratante de la póliza original de que requiere la baja y correo electrónico por parte del contratante de la póliza destino para dar de alta al asegurado en dicha póliza. Solicitud de cambios para solicitar la baja del asegurado en la póliza original, se genera en automático por la herramienta. Indicar en observaciones Unificación de póliza: incluir al asegurado XXX en póliza XXXX a partir de la fecha de baja en su póliza original XXXXX. <p>Aplica regla de los 9 meses.</p>			













Tipo de movimiento: ELEGIBLES

1. En todos los casos se deberá entregar la documentación necesaria, debidamente requisitada y firmada.
2. Identificación oficial vigente del contratante o titular. Quien haya solicitado el movimiento.
3. Los movimientos que impliquen cambios en prima solo podrán realizarse en los primeros 9 meses de iniciada la vigencia.
4. Considera que los únicos movimientos que podemos realizar en pólizas a meses sin intereses son altas de asegurados y cancelación de pólizas.

¿Qué es la regla de los 9 meses? Durante los meses 10, 11 y 12 se corre el proceso de renovación anticipada por lo que no será posible ejecutar cambios en este periodo.

Movimiento	Tipo de trámite	Documentación para solicitudes que ingresan por Pegaso	Documentación para Trámites Digitales	Selección de riesgos	Endoso	Póliza subsecuente
Coaseguro	Mayor	<p>1. Solicitud en cambios de plan AI-334.</p> <p>Aplica regla de los 9 meses.</p> <p>Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia.</p>	<p>1. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento.</p> <p>2. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta.</p> <p>Aplica regla de los 9 meses.</p> <p>Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia</p>			
	Menor	<p>1. Solicitud en cambios de plan AI - 334.</p> <p>2. Cuestionario médico AI-332</p> <p>Aplica regla de los 9 meses.</p> <p>Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: "Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia".</p>	<p>1. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento.</p> <p>2. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta.</p> <p>Aplica regla de los 9 meses.</p> <p>Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia</p>			
Deducible	Mayor	<p>1. Solicitud en cambios de plan AI-334.</p> <p>Aplica regla de los 9 meses.</p> <p>Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia.</p>	<p>1. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento.</p> <p>2. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta.</p> <p>Aplica regla de los 9 meses.</p> <p>Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia</p>			
	Menor	<p>1. Solicitud en cambios de plan AI-334.</p> <p>2. Cuestionario médico AI-332.</p> <p>Aplica regla de los 9 meses.</p> <p>Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia.</p>	<p>1. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento.</p> <p>2. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta.</p> <p>Aplica regla de los 9 meses.</p> <p>Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia</p>			

Movimiento	Tipo de trámite	Documentación para solicitudes que ingresan por Pegaso	Documentación para Trámites Digitales	Selección de riesgos	Endoso	Póliza subsecuente
Gama Hospitalaria	Mayor	<p>1. Solicitud en cambios de plan AI-334.</p> <p>2. Cuestionario médico AI-332. Aplica regla de los 9 meses.</p> <p>Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia.</p>	<p>1. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento.</p> <p>2. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. Aplica regla de los 9 meses.</p> <p>Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia</p>			
	Menor	<p>1. Solicitud en cambios de plan AI - 334. Aplica regla de los 9 meses.</p> <p>Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia.</p>	<p>1. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento.</p> <p>2. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. Aplica regla de los 9 meses.</p> <p>Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia</p>			
Periodo de Pago de Siniestros	Mayor	<p>1. Solicitud en cambios de plan AI-334.</p> <p>2. Cuestionario médico AI-332. Aplica regla de los 9 meses.</p> <p>Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia.</p>	<p>1. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento.</p> <p>2. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. Aplica regla de los 9 meses.</p> <p>Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia</p>			
	Menor	<p>1. Solicitud en cambios de plan AI-334. Aplica regla de los 9 meses.</p> <p>Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia.</p>	<p>1. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento.</p> <p>2. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. Aplica regla de los 9 meses.</p> <p>Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia</p>			










Movimiento	Tipo de trámite	Documentación para solicitudes que ingresan por Pegaso	Documentación para Trámites Digitales	Selección de riesgos	Endoso	Póliza subsecuente
Suma Asegurada	Mayor	<p>1. Solicitud en cambios de plan AI-334. 2. Cuestionario médico AI-332. Aplica regla de los 9 meses.</p> <p>Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia.</p>	<p>1. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. 2. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. 3. Cuestionario médico, se genera en automático por la herramienta. Aplica regla de los 9 meses.</p> <p>Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia</p>			
	Menor	<p>1. Solicitud en cambios de plan AI-334. Aplica regla de los 9 meses.</p> <p>Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia.</p>	<p>1. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. 2. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. Aplica regla de los 9 meses.</p> <p>Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia</p>			
Tabulador Médico	Mayor	<p>1. Solicitud en cambios de plan AI-334. 2. Cuestionario médico AI-332. Aplica regla de los 9 meses.</p> <p>Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia.</p>	<p>1. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. 2. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. 3. Cuestionario médico, se genera en automático por la herramienta. Aplica regla de los 9 meses.</p> <p>Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia</p>			
	Menor	<p>1. Solicitud en cambios de plan AI-334. Aplica regla de los 9 meses.</p> <p>Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia.</p>	<p>1. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. 2. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. Aplica regla de los 9 meses.</p> <p>Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia</p>			







Tipo de movimiento: COBERTURAS ADICIONALES










1. En todos los casos se deberá entregar la documentación necesaria debidamente requisitada y firmada.
2. Copia de identificación oficial vigente del contratante o titular.
3. Los movimientos que impliquen cambios en prima solo podrán realizarse en los primeros 9 meses de iniciada la vigencia.
4. Considera que los únicos movimientos que podemos realizar en pólizas a meses sin intereses son altas de asegurados y cancelación de póliza.

¿Qué es la regla de los 9 meses? Durante los meses 10, 11 y 12 se corre el proceso de renovación anticipada por lo que no será posible ejecutar cambios en este periodo.

Movimiento	Tipo de trámite	Documentación para solicitudes que ingresan por Pegaso	Documentación para Trámites Digitales	Selección de riesgos	Endoso	Póliza sub-secuente
Atención Médica en el Extranjero (ATEX)	Alta	<ol style="list-style-type: none"> 1. Solicitud en cambios de plan AI-334. 2. Cuestionario médico AI-332 3. En caso de permanecer por más de 3 meses en el extranjero notificar a la compañía (ver movimiento: Aviso de estancia en el Extranjero por más de 3 meses en este documento). <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aplica regla de los 9 meses. • El alta de esta cobertura incluye Emergencias en el Extranjero (EMER) y Enfermedades Cubiertas en el Extranjero (ECE). 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. 2. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. 3. Cuestionario médico, se genera en automático por la herramienta. 4. En caso de permanecer por más de 3 meses en el extranjero notificar a la compañía (ver movimiento: Aviso de estancia en el Extranjero por más de 3 meses en este documento). <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aplica regla de los 9 meses. • El alta de esta cobertura incluye Emergencias en el Extranjero (EMER) y Enfermedades Cubiertas en el Extranjero (ECE). 			
Aviso de estancia en el Extranjero por más de 3 meses	Aviso	<ol style="list-style-type: none"> 1. Carta especificando fecha de salida, regreso y destino. 2. Cotización solicitada al buzón de: apoyotecnicosalud@axa.com.mx 3. Orden de trabajo solicitando ampliar el periodo de cobertura en el extranjero. <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aplica únicamente para pólizas con las coberturas de Enfermedades Cubiertas en el Extranjero (ECE) o Atención Médica en el Extranjero (ATEX), no aplica para Emergencias en el Extranjero (EMER). • Este movimiento puede ser solicitado durante toda la vigencia de la póliza. • Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia. • En casos de renovación automática, si la póliza ya ha sido renovada pero su vigencia aún no ha iniciado, es necesario solicitar el movimiento en ambas pólizas: la que está por renovar y la que ya fue renovada. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Correo electrónico por parte del Cliente solicitando ampliar el periodo de cobertura en el extranjero. 2. Carta especificando fecha de salida, regreso y destino. 3. Cotización solicitada al buzón de: apoyotecnicosalud@axa.com.mx <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aplica únicamente para pólizas con las coberturas de Enfermedades Cubiertas en el Extranjero (ECE) o Atención Médica en el Extranjero (ATEX), no aplica para Emergencias en el Extranjero (EMER). • Este movimiento puede ser solicitado durante toda la vigencia de la póliza. • Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia. • En casos de renovación automática, si la póliza ya ha sido renovada pero su vigencia aún no ha iniciado, es necesario solicitar el movimiento en ambas pólizas: la que está por renovar y la que ya fue renovada. 			
Baja de cualquier Cobertura Adicional (EMER, ECE, ATEX, MFH, MATE, DEDO, PRE, CGMM, CoNa, Planmed Intermedio)	Baja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Solicitud en cambios de plan AI-334. <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aplica regla de los 9 meses. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. 2. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aplica regla de los 9 meses. 			
Cliente Distinguido (DIST) Solo puede darse de alta o baja en la renovación	Alta / Baja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Solicitud en cambios de plan AI-334. <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Solo puede solicitar el alta o baja en la renovación. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. 2. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Solo puede solicitar el alta o baja en la renovación. 			

Movimiento	Tipo de trámite	Documentación para solicitudes que ingresan por Pegaso	Documentación para Trámites Digitales	Selección de riesgos	Endoso	Póliza sub-secuente
Cobertura Nacional (CoNa)	Alta	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud en cambios de plan AI-334. Cuestionario médico AI-332. <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> Cuando el titular solicite un cambio de domicilio de la CDMX y zona conurbada a cualquier otra zona de tarificación, podrá seleccionar el alta de CONA en la solicitud de cambios, este trámite no pasa por Selección de Riesgos. Aplica regla de los 9 meses. 	<ol style="list-style-type: none"> Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> Cuando el titular solicite un cambio de domicilio de la CDMX y zona conurbada a cualquier otra zona de tarificación, podrá seleccionar el alta de CONA en la solicitud de cambios, este trámite no pasa por Selección de Riesgos. Aplica regla de los 9 meses. 			
Emergencia Médica por Complicaciones de Gastos Médicos Mayores No Cubiertos (CGMM)	Alta	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud en cambios de plan AI-334. Cuestionario médico AI-332. <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> Aplica regla de los 9 meses. 	<ol style="list-style-type: none"> Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> Aplica regla de los 9 meses. 			
Continuidad Garantizada (Baja)	Baja Endoso Nuevo	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud en cambios de plan AI-334. Indicar en observaciones la cancelación de la Cobertura de Continuidad Garantizada y por lo tanto de la póliza <p>En Pólizas Flex con Continuidad Garantizada que cuentan con el endoso de Continuidad Garantizada Nuevo, la póliza actual será cancelada y todos los asegurados perderán la cobertura de Continuidad, no podrá separarse solo uno o varios asegurados, tendrá que ser toda la familia asegurada.</p> <p>Siempre que la soliciten dentro de sus 30 días posteriores a la cancelación de la Cobertura de Continuidad Garantizada, los asegurados podrán continuar con una póliza nueva que otorgará los siguientes beneficios:</p> <ol style="list-style-type: none"> Antigüedad reconocida para cada asegurado. Fecha de alta de la nueva póliza igual a la fecha de baja de la cobertura de Continuidad Garantizada. <p>Deberá solicitarse través de la emisión de una Póliza Nueva vía SISE cumpliendo con los requisitos para póliza nueva y Art. 492 de este documento, adjuntando el folio de cancelación de la póliza con Continuidad y el número de la póliza anterior, sujeta al proceso de selección</p> <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> Aplica regla de los 9 meses. Recordar que no es posible realizar separación de pólizas ni baja de asegurados, excepto defunciones o divorcios. 	<ol style="list-style-type: none"> Registrar esta solicitud como tipo de movimiento Otros Endosos. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. Seleccionando la cancelación de la Cobertura de Continuidad Garantizada y por lo tanto de la póliza. <p>En Pólizas Flex con Continuidad Garantizada que cuentan con el endoso de Continuidad Garantizada Nuevo, la póliza actual será cancelada y todos los asegurados perderán la cobertura de Continuidad, no podrá separarse solo uno o varios asegurados, tendrá que ser toda la familia asegurada.</p> <p>Siempre que la soliciten dentro de sus 30 días posteriores a la cancelación de la Cobertura de Continuidad Garantizada, los asegurados podrán continuar con una póliza nueva que otorgará los siguientes beneficios:</p> <ol style="list-style-type: none"> Antigüedad reconocida para cada asegurado. Fecha de alta de la nueva póliza igual a la fecha de baja de la cobertura de Continuidad Garantizada. <p>Deberá solicitarse través de la emisión de una Póliza Nueva vía SISE cumpliendo con los requisitos para póliza nueva y Art. 492 de este documento, adjuntando el folio de cancelación de la póliza con Continuidad y el número de la póliza anterior, sujeta al proceso de selección.</p> <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> Aplica regla de los 9 meses. Recordar que no es posible realizar separación de pólizas ni baja de asegurados, excepto defunciones o divorcios en póliza con el Endoso Nuevo de Continuidad Garantizada. 			

Movimiento	Tipo de trámite	Documentación para solicitudes que ingresan por Pegaso	Documentación para Trámites Digitales	Selección de riesgos	Endoso	Póliza sub-secuente
Continuidad Garantizada (Baja)	Baja Endoso Anterior	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud en cambios de plan AI-334. Indicar en observaciones la cancelación de la Cobertura de Continuidad Garantizada y por lo tanto de la póliza. <p>En Pólizas Flex con Continuidad Garantizada que cuentan con el endoso de Continuidad Garantizada anterior, si se solicita la baja del beneficio de un asegurado, este podrá separarse de la póliza actual (ver movimiento de separación de pólizas en este documento) o si es toda la familia asegurada la póliza será cancelada.</p> <p>Solicitar la baja de la cobertura de continuidad Garantizada implica la cancelación de la póliza y la contratación de una póliza nueva pasando por el proceso de selección de riesgos y respetando como fecha de alta la salida del colectivo con reconocimiento de antigüedad para reducción o eliminación de periodos de espera.</p> <p>Esta nueva póliza deberá ser solicitada a través de la solicitud inmediata (máximo 30 días a la cancelación de la póliza) vía SISE, cumpliendo con los requisitos para póliza nueva y art 492 de este documento, adjuntando el folio de cancelación de la póliza con Continuidad y el número de la póliza anterior, sujeta al proceso de selección.</p> <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> Aplica regla de los 9 meses. 	<ol style="list-style-type: none"> Registrar esta solicitud como tipo de movimiento Otros Endosos. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. Seleccionando la baja del asegurado o la cancelación de la póliza si es toda la familia asegurada. <p>En Pólizas Flex con Continuidad Garantizada que cuentan con el endoso de Continuidad Garantizada anterior, si se solicita la baja del beneficio de un asegurado, este podrá separarse de la póliza actual (ver movimiento de separación de pólizas en este documento) o si es toda la familia asegurada la póliza será cancelada.</p> <p>Solicitar la baja de la cobertura de continuidad Garantizada implica la cancelación de la póliza y la contratación de una póliza nueva pasando por el proceso de selección de riesgos y respetando como fecha de alta la salida del colectivo con reconocimiento de antigüedad para reducción o eliminación de periodos de espera.</p> <p>Esta nueva póliza deberá ser solicitada a través de la solicitud inmediata (máximo 30 días a la cancelación de la póliza) vía SISE, cumpliendo con los requisitos para póliza nueva y art 492 de este documento, adjuntando el folio de cancelación de la póliza con Continuidad y el número de la póliza anterior, sujeta al proceso de selección.</p> <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> Aplica regla de los 9 meses. 			
Conversión Garantizada	Alta de cobertura como exceso, viaje de trabajo o estudios en póliza vigente	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud en cambios de plan AI-334, seleccionando la cobertura de Conversión Garantizada e indicando el Deducible de Conversión requerido. Indicar en observaciones Motivo de Contratación de la Cobertura de Conversión: <ol style="list-style-type: none"> Póliza de Exceso Viaje de Trabajo o estudios <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> Aplica regla de los 9 meses. Para movimientos solicitados fuera de los 30 días, solo para pólizas con Continuidad Garantizada, incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia. 	<ol style="list-style-type: none"> Registrar esta solicitud como tipo de movimiento Otros Endosos. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. Solicitud de cambio, la genera la herramienta; seleccionando la cobertura de Conversión Garantizada e indicando el Deducible de Conversión requerido. Indicar en observaciones Motivo de Contratación de la Cobertura de Conversión: <ol style="list-style-type: none"> Póliza de Exceso Viaje de Trabajo o estudios <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> Aplica regla de los 9 meses. Para movimientos solicitados fuera de los 30 días, solo para pólizas con Continuidad Garantizada, incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia. 			

Movimiento	Tipo de trámite	Documentación para solicitudes que ingresan por Pegaso	Documentación para Trámites Digitales	Selección de riesgos	Endoso	Póliza sub-secuente
Conversión Garantizada	Baja de Conversión Garantizada como póliza de exceso, viajes de trabajo o estudios	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud en cambios de plan AI - 334 Indicar baja de la Cobertura de Conversión Garantizada especificando el motivo de la baja: <ol style="list-style-type: none"> Que la póliza colectiva, la otra compañía o el producto incumplan con los requisitos solicitados. Pérdida del carácter de asegurado en la colectividad. Comprobar la pérdida mediante las constancias oficiales que demuestren la separación definitiva de la colectividad, tales como: <ol style="list-style-type: none"> Finiquito, liquidación, renuncia con sello o firma de aceptación de departamento de RH, convenio con sello o firma de aceptación de departamento de RH, carta membretada de Recursos Humanos que incluya la fecha de la separación laboral o Baja del régimen de seguridad social obligatorio (IMSS, ISSSTE, ISSFAM), o Para cónyuge divorciados: acta de divorcio, demanda de divorcio o documento que acredite la disolución Dependientes mayores a 25 años acta de nacimiento Por Viaje de Estudios o Trabajo. <ol style="list-style-type: none"> Documento que compruebe el regreso al Territorio Nacional. <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> Este movimiento puede ser solicitado durante toda la vigencia de la póliza. La fecha de la baja de la Conversión Garantizada será a partir de la fecha de la baja del colectivo y en caso de viaje por estudio o trabajo el regreso al Territorio Nacional, tendrán hasta 90 días para solicitar la baja de la cobertura y se deberá ingresar la información completa dentro de este periodo. Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia 	<ol style="list-style-type: none"> Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. Indicar la baja de la Cobertura de Conversión Garantizada especificando el motivo: <ol style="list-style-type: none"> Que la póliza colectiva, la otra compañía o el producto incumplan con los requisitos solicitados. Pérdida del carácter de asegurado en la colectividad. Comprobar la pérdida mediante las constancias oficiales que demuestren la separación definitiva de la colectividad, tales como: <ol style="list-style-type: none"> Finiquito, liquidación, renuncia con sello o firma de aceptación de departamento de RH, convenio con sello o firma de aceptación de departamento de RH, carta membretada de Recursos Humanos que incluya la fecha de la separación laboral. Baja del régimen de seguridad social obligatorio (IMSS, ISSSTE, ISSFAM). Para cónyuge divorciados: acta de divorcio, demanda de divorcio o documento que acredite la disolución. Dependientes mayores a 25 años acta de nacimiento. Por Viaje de Estudios o Trabajo. <ol style="list-style-type: none"> Documento que compruebe el regreso al Territorio Nacional. <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> Este movimiento puede ser solicitado durante toda la vigencia de la póliza. La fecha de la baja de la Conversión Garantizada será a partir de la fecha de la baja del colectivo y en caso de viaje por estudio o trabajo el regreso al Territorio Nacional, tendrán hasta 90 días para solicitar la baja de la cobertura Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de 			
	Cambio de Deducible de Conversión Garantizada	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud en cambios de plan AI-334. Indicar el cambio de Deducible de Conversión Garantizada. Aplica regla de los 9 meses. <p>Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Registrar esta solicitud como tipo de movimiento Otros Endosos. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. Indicar el cambio de Deducible de Conversión Garantizada Aplica regla de los 9 meses. <p>Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia.</p>			
Deducible Cero por Accidente (DEDO)	Alta	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud en cambios de plan AI-334. Cuestionario médico AI-332. <p>Nota: Aplica regla de los 9 meses.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. Cuestionario médico, se genera en automático por la herramienta. <p>Nota: Aplica regla de los 9 meses.</p>			

Movimiento	Tipo de trámite	Documentación para solicitudes que ingresan por Pegaso	Documentación para Trámites Digitales	Selección de riesgos	Endoso	Póliza sub-secuente
Emergencia Médica en el Extranjero (EMER)	Alta	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud en cambios de plan AI-334. <p>Nota: Aplica regla de los 9 meses.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. <p>Nota: Aplica regla de los 9 meses.</p>			
Enfermedades Cubiertas en el Extranjero (ECE)	Alta	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud en cambios de plan AI-334. Cuestionario médico AI-332. En caso de permanecer por más de 3 meses en el extranjero notificar a la compañía (ver movimiento: Aviso de estancia en el Extranjero por más de 3 meses en este documento). <p>Nota: El alta de esta cobertura incluye Emergencias en el Extranjero EMER. Aplica regla de los 9 meses.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. En caso de permanecer por más de 3 meses en el extranjero notificar a la compañía (ver movimiento: Aviso de estancia en el Extranjero por más de 3 meses en este documento). Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. <p>Nota: El alta de esta cobertura incluye Emergencias en el Extranjero EMER. Aplica regla de los 9 meses.</p>			
Integral	Alta	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud en cambios de plan AI-334. <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> Incluir la leyenda: Por la cobertura Integral que solicito estoy de acuerdo con cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia y la baja de las siguientes coberturas: CONA, CGMM, ECE, ATEX o Planmed Intermedio, en caso de tenerlas contratadas. Pólizas con Continuidad Garantizada, podrán contratar Cobertura Integral. Esta cobertura no tiene límite de edad de aceptación. <p>Importante: Considerar las restricciones para su otorgamiento de acuerdo a las ciudades disponibles.</p> <p>Aplica regla de los 9 meses.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> Incluir la leyenda: Por la cobertura Integral que solicito estoy de acuerdo con cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia y la baja de las siguientes coberturas: CONA, CGMM, ECE, ATEX o Planmed Intermedio, en caso de tenerlas contratadas. Pólizas con Continuidad Garantizada, podrán contratar Cobertura Integral. Esta cobertura no tiene límite de edad de aceptación. <p>Importante: Considerar las restricciones para su otorgamiento de acuerdo a las ciudades disponibles.</p> <p>Aplica regla de los 9 meses.</p>			
	Baja	<ol style="list-style-type: none"> Solicitud en cambios de plan AI-334. Cuestionario médico AI-332, en caso de solicitar mejoras o un tabulador y Gama mayor a Zafiro - Cedro. <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> Este movimiento solo se podrá realizar a la renovación de la póliza y dentro de sus primeros treinta días de iniciada la vigencia. Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia. 	<ol style="list-style-type: none"> Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. Cuestionario médico AI-332, en caso de solicitar mejoras o un tabulador y Gama mayor a Zafiro - Cedro, se genera en automático por la herramienta. <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> Este movimiento solo se podrá realizar a la renovación de la póliza y dentro de sus primeros treinta días de iniciada la vigencia. Para movimientos solicitados fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia. 			

Movimiento	Tipo de trámite	Documentación para solicitudes que ingresan por Pegaso	Documentación para Trámites Digitales	Selección de riesgos	Endoso	Póliza sub-secuente
Maternidad Extendida (MATE)	Alta	1. Solicitud en cambios de plan AI-334. Nota: <ul style="list-style-type: none"> • Aplica regla de los 9 meses. • Correrá un nuevo periodo de espera a partir de la contratación de esta cobertura. • Solicitud fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia. 	1. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. 2. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. Nota: <ul style="list-style-type: none"> • Aplica regla de los 9 meses. • Correrá un nuevo periodo de espera a partir de la contratación de esta cobertura. • Solicitud fuera de los 30 días incluir leyenda: Por el movimiento que solicito estoy de acuerdo en cancelar y expedir mi póliza XXXX con cambio de vigencia. 			
Medicamentos Fuera del Hospital (MFH)	Alta	1. Solicitud en cambios de plan AI-334. 2. Cuestionario médico AI-332. Nota: <ul style="list-style-type: none"> • Aplica regla de los 9 meses. 	1. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. 2. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. 3. Cuestionario médico, se genera en automático por la herramienta. Nota: <ul style="list-style-type: none"> • Aplica regla de los 9 meses. 			
Planmed Intermedio	Alta	1. Solicitud en cambios de plan AI-334. Nota: <ul style="list-style-type: none"> • Esta cobertura no tiene límite de edad de aceptación. • Aplica regla de los 9 meses. Importante: Considerar las restricciones para su otorgamiento de acuerdo a las ciudades disponibles. No se puede contratar en conjunto con Integral.	1. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. 2. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. Nota: <ul style="list-style-type: none"> • Esta cobertura no tiene límite de edad de aceptación. • Aplica regla de los 9 meses. Importante: considerar las restricciones para su otorgamiento de acuerdo a las ciudades disponibles. No se puede contratar en conjunto con Integral.			
Preexistencia (PRE)	Contratación	La cobertura de preexistencia solo puede contratarse como negocio nuevo y sus requisitos corresponden a los solicitados en póliza nueva a través de SISE. NOTA: se podrá solicitar solo si se declaran padecimientos en el cuestionario médico, sujeto a selección médica.				
Protección Dental Integral (PDI)	Alta / Baja	1. Solicitud en cambios de plan AI-334. Nota: <ul style="list-style-type: none"> • Solo puede solicitar el alta o baja en la renovación. • En casos de renovación automática, si la póliza ya ha sido renovada pero su vigencia aún no ha iniciado, es necesario solicitar el movimiento en ambas pólizas: la que está por renovar y la que ya fue renovada. 	1. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. 2. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. Nota: <ul style="list-style-type: none"> • Solo puede solicitar el alta o baja en la renovación. • En casos de renovación automática, si la póliza ya ha sido renovada pero su vigencia aún no ha iniciado, es necesario solicitar el movimiento en ambas pólizas: la que está por renovar y la que ya fue renovada. 			
Servicios de Asistencia en Viaje (SAV)	Alta / Baja	1. Solicitud en cambios de plan AI-334. Nota: <ul style="list-style-type: none"> • Solo puede solicitar el alta o baja en la renovación. • En casos de renovación automática, si la póliza ya ha sido renovada pero su vigencia aún no ha iniciado, es necesario solicitar el movimiento en ambas pólizas: la que está por renovar y la que ya fue renovada. 	1. Correo electrónico por parte del Cliente para confirmar movimiento. 2. Solicitud de cambios, se genera en automático por la herramienta. Nota: <ul style="list-style-type: none"> • Solo puede solicitar el alta o baja en la renovación. • En casos de renovación automática, si la póliza ya ha sido renovada pero su vigencia aún no ha iniciado, es necesario solicitar el movimiento en ambas pólizas: la que está por renovar y la que ya fue renovada. 			