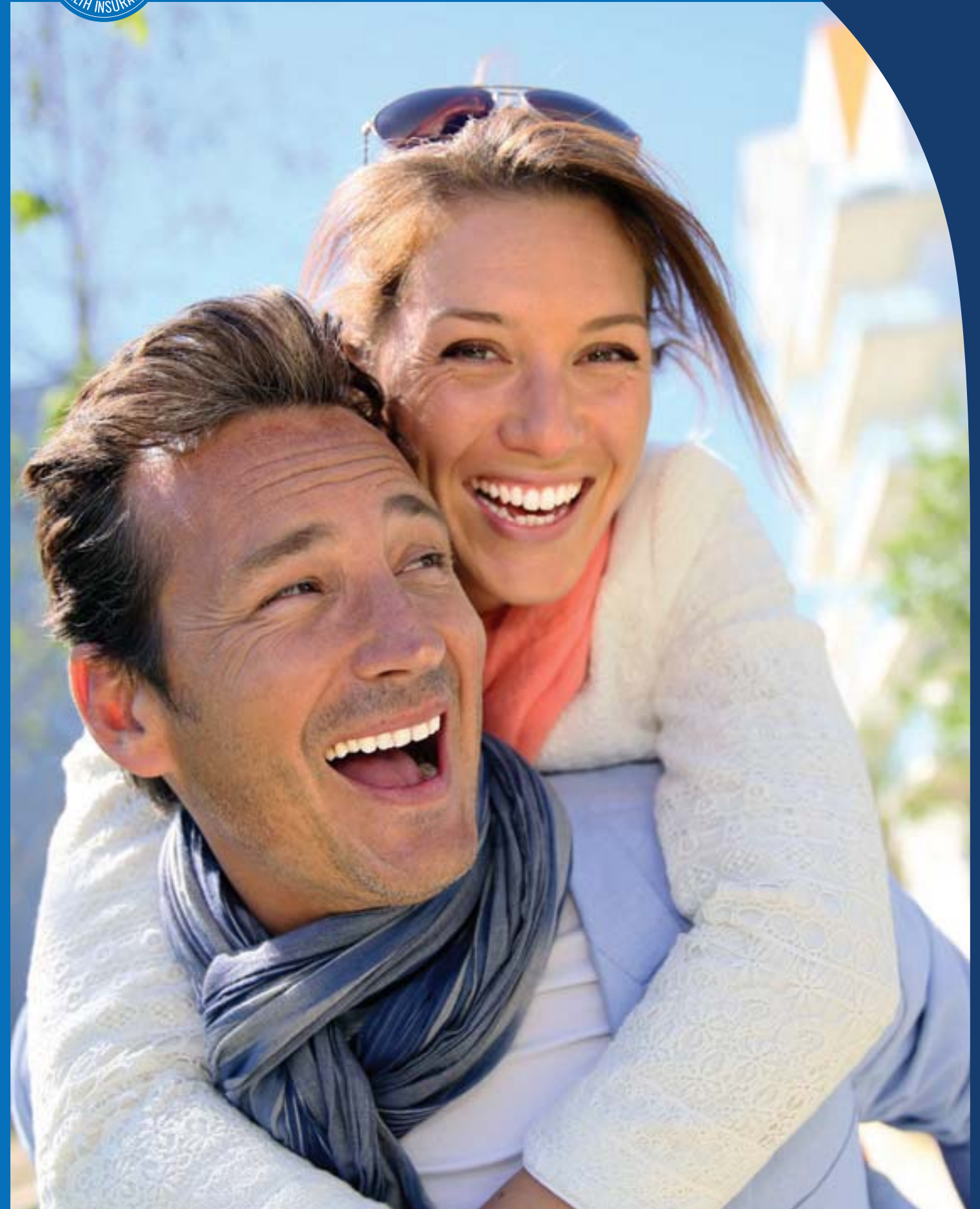




Ideal



BMI Building at Town Center One  
8950 SW 74th Court  
Miami, Florida 33156  
United States of America  
✉ [bmi@bmicos.com](mailto:bmi@bmicos.com)  
Tel. +1[305] 443-2898  
Fax +1[305] 442-8486  
[www.bmicos.com](http://www.bmicos.com)

    BMI Companies



# Ideal

Cobertura mundial · Renovaciones garantizadas · Libre elección de hospitales fuera de los EE.UU. · Red Ideal en los EE.UU. · Servicio BMI Access incluido



## COBERTURA MÁXIMA POR ASEGURADO (POR AÑO PÓLIZA) US\$500,000

### ELEGIBILIDAD

- Residentes permanentes de Latinoamérica y el Caribe, hasta los 70 años de edad. Sin límite de edad para renovación.
- Hijos dependientes hasta los 18 años de edad o que sean solteros y residan con el titular de la póliza hasta los 30 años de edad. Dependientes que estudien a tiempo completo fuera del país de residencia hasta los 24 años de edad.
- Se requiere examen médico a partir de los 65 años de edad.

### DEDUCIBLE

- Aplica por asegurado, por año póliza, hasta un máximo de 2 deducibles por familia.
- Aplica un solo deducible por familia, por año póliza, en caso de accidente conjunto en el país de residencia.
- Gastos incurridos durante los últimos 90 días del año póliza que no excedan el deducible serán aplicados al siguiente período del año póliza.
- Reducción del deducible:** 50% de reducción del deducible por hospitalización en el país de residencia. Aplica en las opciones de deducible I, II y III.

### OPCIONES DE DEDUCIBLE

I	II	III	IV	V	VI
US\$500	US\$1,000	US\$2,500	US\$5,000	US\$10,000	US\$20,000

### COASEGURO (SÓLO APLICA EN EE.UU.)

- Después de satisfacer el deducible, BMI cubrirá el 90% de los primeros US\$10,000 por persona, por año póliza y el 100% del balance.

### PERÍODO DE ESPERA

- Cobertura al 100% por accidentes y enfermedades infecciosas a partir de la fecha de efectividad, con un período de espera de 60 días para cualquier otra condición cubierta.

### SERVICIO DE ASISTENCIA EN VIAJES (OPCIONAL)

- Cobertura del 100% para emergencias médicas o accidentes ocurridos fuera del país de residencia.
- Asegurados con deducibles de US\$500 hasta US\$5,000: tendrán un copago de US\$ 100 y el balance de la factura será pagado al 100% por BMI hasta el límite de la póliza.
- Asegurados con deducibles de US\$10,000 o US\$20,000: tendrán un copago de US\$100 por los primeros US\$5,000 en gastos médicos. Gastos mayores de US\$5,000 serán pagados con base en los beneficios de la póliza.
- Beneficios:

• Ambulancia aérea	100%	• Retorno de menores	US\$1,000
• Repatriación médica	US\$25,000	• Transportación del acompañante	US\$1,000
• Repatriación de restos mortales	US\$10,000	• Estadía del acompañante	US\$100 por día, máximo 5 días

### COBERTURA TEMPORAL POR EMERGENCIA

- US\$25,000 por gastos médicos cubiertos como resultado de una lesión corporal accidental desde la fecha en que la solicitud y prima sean recibidas hasta lo que ocurra primero:
  - Fecha efectiva de póliza o
  - 60 días a partir de la fecha en que la solicitud sea recibida en BMI.

### BENEFICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

Servicios Médicos y Quirúrgicos	100%
Honorarios Médicos	100%
Habitación y Alimentación (Máximo 240 días)	100%
Unidad de Cuidados Intensivos (Máximo 240 días)	100%
Quimioterapia, Radioterapia y Diálisis	100%
Laboratorio, Rayos X, Resonancias Magnéticas, TAC y Ecografías	100%
Fisioterapia	100%
Medicamentos	100%
Deportes Peligrosos	100%
Estadía para Acompañante de menor de 18 años (Por día. Máximo 10 días)	US\$100

### BENEFICIOS AMBULATORIOS

Servicio de Paciente Externo (Máximo US\$10,000). Automáticamente incluye: Laboratorio, Rayos X, Resonancias Magnéticas, TAC y Ecografías	80%
Fisioterapia	
Deportes Peligrosos	
Quimioterapia, Radioterapia y Diálisis en el País de Residencia	100%
Quimioterapia, Radioterapia y Diálisis fuera del País de Residencia	80%
Medicamentos	US\$1,000
Cirugía Ambulatoria	100%
Cheques Médicos de Rutina (Sin deducible. Titular y cónyuge)	US\$50

### BENEFICIOS DE MATERNIDAD

DISPONIBLE PARA DEDUCIBLES I-II-III. DISPONIBLE PARA HIJAS DEPENDIENTES	
Maternidad (Sin deducible)	US\$2,500
Complicaciones de Maternidad	US\$50,000
Condiciones diagnosticadas en los primeros 90 días del Recién Nacido (Vitalicio)	US\$10,000

### OTROS BENEFICIOS

Tratamiento Dental de Emergencia (Sin deducible)	100%
Condiciones Congénitas (Diagnosticadas antes de los 18 años)	US\$100,000
Condiciones Congénitas (Diagnosticadas después de los 18 años)	100%
Ambulancia Local	US\$1,000
Trasplante de Órganos (Vitalicio)	US\$300,000
Gastos Médicos por Resección de Órganos de un donante vivo miembro de la familia	US\$10,000
Incapacidad Total y Permanente del Titular	US\$10,000
Equipos Médicos, Prótesis y Dispositivos Ortopédicos	US\$500
Enfermera en el Hogar	30 días
Exoneración de Primas por Fallecimiento o Incapacidad Total y Permanente del Titular	2 años
Tratamiento Médico para Accidentes y Emergencias fuera de la Red	US\$25,000

### ANEXOS DE COBERTURA ADICIONAL (OPCIONALES)

- Cobertura Máxima por Asegurado (Por Año Póliza) US\$1,500,000
- Asistencia en Viajes
- Beneficio Adicional por Hospitalización
- Seguro de Vida a Término (US\$ 50,000 o US\$ 100,000)
- Seguro de Muerte Accidental y Desmembramiento
- El Protector (Incapacidad Total y Permanente)