

BMI Unique

Plan

AZURE

- Cobertura mundial con libre elección.
- Amplia red de prestadores en EE.UU.
- Servicio BMI Access incluido.



Cobertura Máxima

Por Asegurado (Por Año Póliza)

USD 5'000.000

EDAD DE INGRESO

El titular residente en el Ecuador podrá contratar el plan, siempre que sea mayor de edad. Se podrá incluir a dependientes hasta el segundo grado de afinidad y cuarto grado de consanguinidad. Los titulares y/o dependientes podrán mantener su cobertura sin límite de edad. Para hijos dependientes que residan en otro país por estudios, podrán permanecer hasta los 24 años.

DEDUCIBLE

Aplica por asegurado, por año póliza hasta un máximo de dos deducibles por familia. En caso de accidente común en el país de residencia, aplicará un solo deducible por familia por año póliza

I*	II*	III*	IV	V	VI
USD 500	USD 1.000	USD 2.500	USD 5.000	USD 10.000	USD 20.000

*Aplica beneficio de maternidad.

*Para Deducibles iguales o inferiores a USD 2.500, no aplica Deducible en hospitalizaciones para Ecuador y Colombia.

SERVICIO DE ASISTENCIA DE VIAJES

- ▶ Cuenta con una cobertura del 100% para emergencias médicas o accidentes ocurridos fuera del país de residencia:
- ▶ Asegurados con Deducibles hasta USD 20.000 gozarán del beneficio de eliminación del Deducible.
- ▶ Máximo de días por viaje: 45 días.



Ambulancia
aérea al 100%



Retorno de
Menores USD 1.000



Repatriación de
restos mortales
al 100%



Repatriación
Médica USD 25.000



Estadía para
acompañante
(máximo 5 días)
USD 100



Desplazamiento
para acompañante
USD 1.000

*Servicio electivo disponible al contratar asistencia en viajes

ATENCIÓN HOSPITALARIA

Dentro de EE.UU. la red Azure garantiza la mejor atención médica a través de una red de más de 5.000 proveedores hospitalarios. La red puede ser consultada en la dirección <http://www.bmicos.com/ecuador>
En el resto del mundo la cobertura se da bajo libre elección con cobertura de acuerdo a los costos razonables y acostumbrados del medio en que sean incurridos los gastos.

BENEFICIOS ADICIONALES*

- ▶ Alzheimer con un tope Máximo de Cobertura de USD 25.000.
- ▶ Aparato Auditivo con un tope Máximo de Cobertura de USD 150.

*Se pagará aplicando Carencia Deducible y Coaseguro

SERVICIOS VIP

NUESTROS ASEGURADOS SON LA PRIORIDAD. Como parte del continuo compromiso de proveerles una atención diferenciada y exclusiva, ofrecemos:

- ▶ La más alta calidad en nuestros planes de seguros.
- ▶ Beneficios innovadores.
- ▶ Atención 24/7 y en su mismo idioma.
- ▶ Respaldo adicional cuando al salir del país sufre un problema de salud.
- ▶ Coordinación y cobertura de traslados en USA.
- ▶ BMI ACCESS:



Coordinación de
Servicio de Hospedaje



Servicio de
Transporte



Medicina
Especial



Eliminación del
deducible para
Ecuador y Colombia*

*Para deducibles iguales o inferiores a USD 2.500

TABLA DE BENEFICIOS MÁXIMOS

Tipo de Deducible	Por Año Póliza para todos los beneficios, por Titular y/o Dependientes
Valor de Deducible, Máximo 2 por Familia	Opción I: 500; Opción II: 1,000; Opción III: 2,500; Opción IV: 5,000; Opción V: 10,000 ; Opción VI: 20,000
Monto máximo de cobertura por Año Póliza por Titular y/o Dependientes	USD 5'000.000
Periodo de Acumulación de Cuentas	180 días
Periodo de presentación de siniestros	90 días

Todas las prestaciones sanitarias y beneficios descritos en esta Tabla aplican Deducible y Coaseguro, excepto en aquellos casos que se especifique lo contrario.

PRESTACIONES SANITARIAS

ATENCIÓN AMBULATORIA	Coaseguro	Sub Límites / Topes Máximo de Cobertura	Carencia
Atención Ambulatoria	100/0%	Monto total de cobertura	En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días
Cirugía Ambulatoria	100/0 % en el País de Res. y fuera de EEUU 100/0 % dentro de Red de Prov. Plan Ideal en EEUU 50/50 % fuera de Red de Prov. Plan Ideal en EEUU	Monto total de cobertura	En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días
Medicamentos	100/0%	En el País de Res.: Monto total de cobertura Fuera del País de Res.: USD 15.000	En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días
Medicamentos especializados	100/0%	Monto total de cobertura	En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días
Terapias prescritas como parte del tratamiento de una Incapacidad, sujetas al análisis de que son Medicamento Necesarias y a lo establecido en las Condiciones Generales de esta Póliza.	100/0%	Monto total de cobertura	En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días
Medicina alternativa únicamente en el País de Residencia	100/0%	Monto total de cobertura	En el País de Res.: 30 días
Medicina ancestral únicamente en el País de Residencia	100/0%	USD 500	En el País de Res.: 30 días

ATENCIÓN HOSPITALARIA

Atención Hospitalaria	100/0 % en el País de Res. y fuera de EEUU 100/0 % dentro de Red de Prov. Plan Azure en EEUU 75/25 % fuera de Red de Prov. Plan Azure en EEUU	Monto total de cobertura	En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días
Cuarto y Alimento Diario	100/0 % en el País de Res. y fuera de EEUU 100/0 % dentro de Red de Prov. Plan Azure en EEUU 75/25 % fuera de Red de Prov. Plan Azure en EEUU	Monto total de cobertura	En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días

ATENCIÓN HOSPITALARIA

	Coaseguro	Sub Límites / Topes Máximo de Cobertura	Carencia
Unidad de Cuidados Intensivos Diario	100/0 % en el País de Res.y fuera de EEUU 100/0 % dentro de Red de Prov. Plan Azure en EEUU 75/25 % fuera de Red de Prov. Plan Azure	Monto total de cobertura	En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días
Medicamentos durante hospitalizaciones	100/0 % en el País de Res.y fuera de EEUU 100/0 % dentro de Red de Prov. Plan Azure en EEUU 75/25 % fuera de Red de Prov. Plan Azure	Monto total de cobertura	En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días
Medicamentos después de hospitalización o cirugía (máximo 90 días)	100/0 % en el País de Res.y fuera de EEUU 100/0 % dentro de Red de Prov. Plan Azure en EEUU 75/25 % fuera de Red de Prov. Plan Azure	Monto total de cobertura	En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días
Tratamiento médico para Accidentes y Emergencias fuera de la Red de Proveedores Plan Azure en los Estados Unidos de América	100/0%	USD 50.000	Fuera del País de Res.: 30 días

ATENCIÓN DE EMBARAZO

Atención de Embarazo (Aplica únicamente para Deducible opciones I, II, III), sin aplicación de Deducible ni Coaseguro	Hosp.: 100/0 % en el País de Res.y fuera de EEUU 100/0 % dentro de Red de Prov. Plan Azure en EEUU 75/25 % fuera de Red de Prov. Plan Azure en EEUU Ambulatorio: 100/0 %	USD 5.000	60 Días
Complicaciones durante el embarazo y del postparto (Aplica únicamente para Deducible opciones I, II, III) sin aplicación de Deducible	Hosp.: 100/0 % en el País de Res.y fuera de EEUU 100/0 % dentro de Red de Prov. Plan Azure en EEUU 75/25 % fuera de Red de Prov. Plan Azure en EEUU Ambulatorio: 100/0 %	USD 150.000	60 Días
Preservación de células madres del cordón umbilical, sin aplicación de Deducible ni Coaseguro, por recién nacido (Aplica únicamente para deducible opciones I, II, III)	Hosp.: 100/0 % en el País de Res.y fuera de EEUU 100/0 % dentro de Red de Prov. Plan Azure en EEUU 75/25 % fuera de Red de Prov. Plan Azure en EEUU Ambulatorio: 100/0 %	USD 1.500	60 Días

ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Atención del recién nacido y sus complicaciones (De una maternidad cubierta o inclusión intrauterio). Aplica únicamente para Deducible opciones I,II,III	Hosp.: 100/0 % en el País de Res.y fuera de EEUU 100/0 % dentro de Red de Prov. Plan Azure en EEUU 75/25 % fuera de Red de Prov. Plan Azure en EEUU Ambulatorio: 100/0 %	Monto total de cobertura	No aplica
--	---	--------------------------	-----------

OTRAS PRESTACIONES SANITARIAS

Urgencia Médica por Accidente o Enfermedad	Hosp.: 100/0 % en el País de Res.y fuera de EEUU 100/0 % dentro de Red de Prov. Plan Azure en EEUU 75/25 % fuera de Red de Prov. Plan Azure en EEUU Ambulatorio: 100/0 %	Monto total de cobertura	24 Horas
--	---	--------------------------	----------

OTRAS PRESTACIONES SANITARIAS

	Coaseguro	Sub Límites / Topes Máximo de Cobertura	Carencia
Enfermedades Congénitas, Genéticas y Hereditarias sobrevinientes a la contratación de esta Póliza	Hosp.: 100/0 % en el País de Res.y fuera de EEUU 100/0 % dentro de Red de Prov. Plan Azure en EEUU 75/25 % fuera de Red de Prov. Plan Azure en EEUU Ambulatorio: 100/0 %	Monto total de cobertura	En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días
Trasplantes de Órganos	Hosp.: 100/0 % en el País de Res.y fuera de EEUU 100/0 % dentro de Red de Prov. Plan Azure en EEUU 75/25 % fuera de Red de Prov. Plan Azure en EEUU Ambulatorio: 100/0 %	USD 2'500.000	En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días

PROHIBICIONES A LAS EXCLUSIONES

Límite máximo para cobertura de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida SIDA, SCRS y lo relacionado a HIV Positivo, diagnosticado a partir del mes trece (13) de la contratación de esta Póliza, dentro y fuera del País de Residencia	Hosp.: 100/0 % en el País de Res.y fuera de EEUU 100/0 % dentro de Red de Prov. Plan Azure en EEUU 75/25 % fuera de Red de Prov. Plan Azure en EEUU Ambulatorio: 100/0 %	USD 10.000	En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días
Límite máximo para cobertura de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida SIDA, SCRS y lo relacionado a HIV Positivo, diagnosticado en los primeros doce (12) meses de la contratación de esta Póliza y/o cuando la Enfermedad haya sido adquirida al utilizar cualquier tipo de droga intravenosa ilícita, únicamente en el País de Residencia	Hosp.: 100/0 % en el País de Res. Ambulatorio: 100/0 %	USD 1.000	En el País de Res.: 30 días
Fórmulas alimenticias medicadas, siempre y cuando la Incapacidad obligue su utilización y sea prescrita por un Médico	100/0%	USD 5.000	En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días
Ligadura de Trompas de Falopio y Vasectomía, solo para Titular y/o su cónyuge o compañero en unión de hecho	Hosp.: 100/0 % en el País de Res.y fuera de EEUU 100/0 % dentro de Red de Prov. Plan Azure en EEUU 75/25 % fuera de Red de Prov. Plan Azure en EEUU	USD 1.000	En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días
Tratamiento Dental de Urgencia a Consecuencia de Accidente, sin aplicación de Deducible	Hosp.: 100/0 % en el País de Res.y fuera de EEUU 100/0 % dentro de Red de Prov. Plan Azure en EEUU 75/25 % fuera de Red de Prov. Plan Azure en EEUU Ambulatorio: 100/0 %	Monto total de cobertura	24 Horas
Cargos por alojamiento en Hospital y/o Clínica de un acompañante para recién nacido, menores de dieciséis años y mayores de setenta y cinco años (Limite máximo por día)	Hosp.: 100/0 % en el País de Res.y fuera de EEUU 100/0 % dentro de Red de Prov. Plan Azure en EEUU 75/25 % fuera de Red de Prov. Plan Azure en EEUU	USD 100 Máximo 30 días	En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días

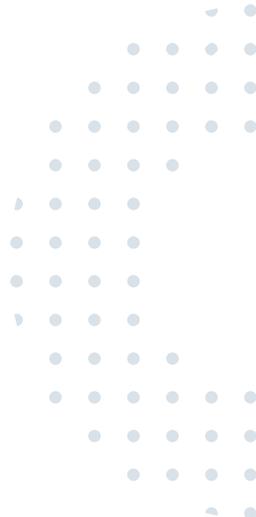
PROHIBICIONES A LAS EXCLUSIONES	Coaseguro	Sub Límites / Topes Máximo de Cobertura	Carencia
Cobertura para Incapacidades provenientes del uso o consumo de alcohol, drogas o estupefacientes	Hosp.: 100/0 % en el País de Res.y fuera de EEUU 100/0 % dentro de Red de Prov. Plan Azure en EEUU 75/25 % fuera de Red de Prov. Plan Azure en EEUU Ambulatorio: 100/0 %	USD 500	En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días
Cobertura para Lesiones debido a trastornos de salud mental, estados de demencia, incluso a resultantes por intento de suicidio	Hosp.: 100/0 % en el País de Res.y fuera de EEUU 100/0 % dentro de Red de Prov. Plan Azure en EEUU 75/25 % fuera de Red de Prov. Plan Azure en EEUU Ambulatorio: 100/0 %	USD 500	En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días
OTROS BENEFICIOS			
Equipos médicos duraderos, prótesis y dispositivos ortopédicos por Año Póliza, por Titular y/o Dependientes	Hosp.: 100/0 % en el País de Res.y fuera de EEUU 100/0 % dentro de Red de Prov. Plan Azure en EEUU 75/25 % fuera de Red de Prov. Plan Azure en EEUU Ambulatorio: 100/0 %	USD 25.000	En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días
Enfermera en el hogar	100/0%	Monto total de cobertura Máximo 90 días	En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días
Chequeo médico rutinario, luego de un año, para Titular y cónyuge o compañero en unión de hecho, sin aplicación de Deducible (Límite máximo por chequeo)	100/0%	USD 250	1 año
Servicio local de Ambulancia	100/0%	Monto total de cobertura	En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días
Cobertura de deportes peligrosos	Hosp.: 100/0 % en el País de Res.y fuera de EEUU 100/0 % dentro de Red de Prov. Plan Azure en EEUU 75/25 % fuera de Red de Prov. Plan Azure en EEUU Ambulatorio: 100/0 %	Monto total de cobertura	En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días
Cirugía robótica	Hosp.: 100/0 % en el País de Res.y fuera de EEUU 100/0 % dentro de Red de Prov. Plan Azure en EEUU 75/25 % fuera de Red de Prov. Plan Azure en EEUU	En el País de Res.: USD 25.000 Fuera del País de Res.: Monto total de cobertura	En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días
Emergencia Médica relacionada a una Condición Preexistente declarada, incurrida durante el Periodo de Carencia establecido para Condiciones Preexistentes, por Titular y/o Dependiente	Hosp.: 100/0 % en el País de Res.y fuera de EEUU 100/0 % dentro de Red de Prov. Plan Azure en EEUU 75/25 % fuera de Red de Prov. Plan Azure en EEUU Ambulatorio: 100/0 %	USD 500	24 Horas

OTROS BENEFICIOS	Coaseguro	Sub Límites / Topes Máximo de Cobertura	Carencia
Emergencia Médica relacionada a una Condición Preexistente no declarada, por Titular y/o Dependiente	Hosp.: 100/0 % en el País de Res. y fuera de EEUU 100/0 % dentro de Red de Prov. Plan Azure en EEUU 75/25 % fuera de Red de Prov. Plan Azure en EEUU Ambulatorio: 100/0 %	USD 500	24 Horas

CONDICIONES PREEXISTENTES			
Límite Máximo por Año Póliza para todas las Condiciones Preexistentes declaradas, por Titular y/o Dependiente	Hosp.: 100/0 % en el País de Res. y fuera de EEUU 100/0 % dentro de Red de Prov. Plan Azure en EEUU 75/25 % fuera de Red de Prov. Plan Azure en EEUU Ambulatorio: 100/0 %	20 SBU	24 Meses

Límite Máximo por Año Póliza para Condiciones Preexistentes relacionadas a una discapacidad, por Titular y/o Dependiente	Hosp.: 100/0 % en el País de Res. y fuera de EEUU 100/0 % dentro de Red de Prov. Plan Azure en EEUU 75/25 % fuera de Red de Prov. Plan Azure en EEUU Ambulatorio: 100/0 %	20 SBU	3 Meses
--	--	--------	---------

EXONERACIÓN DE PRIMAS			
Exoneración de primas en caso de fallecimiento o Incapacidad Total y Permanente del Titular		2 Años	





Quito: Calle Suecia y Av. De los Shyrís , Edificio Plaza Renazzo, Planta Baja
Telf:(02)294-140 0

Guayaquil: Parque Empresarial Colón. Av. Jaime Roldós Aguilera, Edificio
Pacífica Center, Piso 3 y 4.
Telf:(04)371- 7600

Cuenca: Autopista Cuenca Azogues, Edificio Cardeca Business Center, Planta
Baja.
Telf:(07)413-5520



www.bmicos.com/ecuador/unique

