

**PLAN MEDICO INTERNACIONAL  
OPCION III  
PRIMAS MENSUALES**

El Asegurado Principal es consciente que la prima inicial pactada a favor de la Compañía como retribución por las coberturas contratadas aumentará conforme aumente su edad, de acuerdo a la siguiente tabla y lo establecido en las condiciones generales de la póliza.

Rango de Edades	Deducible Local B/. 1,000.00		Deducible Local B/. 1,500.00		Deducible Local B/. 2,000.00		Deducible Local B/. 4,000.00	
	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge
18-25	113.80	224.00	94.60	186.20	89.80	176.80	76.10	149.90
26-29	122.00	240.20	101.00	198.90	96.20	189.40	81.80	161.00
30-34	135.80	267.30	112.80	222.30	107.10	211.00	90.80	178.80
35-39	159.20	313.40	132.50	260.90	125.90	248.10	106.30	209.40
40-44	175.10	344.70	145.60	286.70	138.20	272.20	117.80	232.00
45-49	200.40	394.30	163.40	321.80	156.80	308.80	137.00	269.80
50-54	265.10	521.80	218.70	430.90	209.40	412.50	177.20	349.00
55-59	305.70	601.60	249.70	492.00	242.90	478.50	207.00	407.70
60-64	467.30	919.90	388.60	765.40	369.10	727.20	313.80	618.10
65-69	562.00	1,106.10	466.10	918.10	443.60	873.80	376.10	740.90
70-74	661.90	1,302.80	547.40	1,153.90	520.10	1,096.20	441.00	929.50
75-79	695.30	1,368.60	575.00	1,212.10	546.30	1,151.50	463.20	976.40
80 o más	735.20	1,447.00	608.00	1,281.60	577.60	1,217.50	489.80	1,032.40
<b>Hijos</b>								
Un Hijo		78.20		64.40		60.50		50.70
Dos Hijos		156.50		128.80		121.00		101.40
Tres Hijos		234.70		193.20		181.50		152.10
Cada Hijo Adic.		39.10		32.20		30.30		25.40

**LAS PRIMAS NO INCLUYEN EL 5% DE IMPUESTO**

Las primas correspondientes al Asegurado Principal y su Cónyuge se calcularán sobre la edad alcanzada o edad actuarial al momento de la efectividad del seguro y las mismas serán aplicadas en la renovación correspondiente de cada aniversario / renovación de la póliza.

**Esta información se debe tomar solo como ilustración, para los términos y condiciones contractuales referirse al contrato póliza.**



Suscrito y Administrado por Cia. Internacional de Seguros,  
Licenciatario Independiente de Blue Cross and Blue Shield Association,  
Autorizado para operar como Blue Cross and Blue Shield of Panama

**PMI OPCION III - 7/96 - Rev. 09/19**  
**C.G. PMI - 7/96 - Rev. 09/19**

Regulado y Supervisado por la Superintendencia de Seguros y Reaseguros de Panamá