

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
Hijos								
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.



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