



Sindicato de Trabajadores
Académicos de la Universidad
Autónoma Chapingo 2023 - 2025

Comisión de Seguros STAUACh

¿QUÉ ES LA POTENCIACIÓN DEL SGMM?

Se refiere a la capacidad de ampliar la cobertura de un seguro existente y en caso de una enfermedad o lesión grave, no quede sin atención por haberse terminado la suma asegurada.

La póliza actual de Chapingo tiene una cobertura de 900 UMAM por evento (2.9 millones de pesos aprox.); y la aseguradora Allianz ofrece ampliar a las siguientes sumas:

De 900 a 1200 UMAM

De 900 a 1500 UMAM

De 900 a 2000 UMAM

La potenciación la paga al 100 % el asegurado y es por grupo familiar (titular y dependientes), no puede ser solo para un integrante.

El costo de la potenciación se calcula con las tarifas que emite la aseguradora Allianz (adjunta), por sexo, edad, integrantes y cobertura elegida.

El descuento se realizará vía nómina a partir de la catorcena 10 a la 16 del año 2024; los interesados en pagar en una sola exhibición deberán solicitar los datos bancarios en el Departamento de Desarrollo Humano.

NO APLICA EN ENFERMEDADES PREEXISTENTES, lo mismo que en el SGMM básico.
Es decir, se debe contratar póliza o la potenciación antes de iniciar el padecimiento o síntomas.

**Fecha límite para
potenciación de SGMM
15 de abril de 2024
(NO HABRÁ OTRO PERIODO)**

Requisitar el formato anexo y enviar al correo electrónico
rh.gastosmedicosm@chapingo.mx

Cada año debe renovarse con la nueva aseguradora



SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES 2024

TARIFAS DE POTENCIACIÓN 1200 UMAM HOMBRE

		S.A: 300 UMAM (\$990,159 MXN)				
		Deducible: 900 UMAM (\$2,970,477 MXN)				
		Tarifas (Prima Neta)				
Rango de Edad		Hombres	Kit de Emisión*	Derecho de Póliza**	IVA	Prima Total
0	19	124.72	100.00	100.00	51.96	376.68
20	24	132.21	100.00	100.00	53.15	385.36
25	29	161.60	100.00	100.00	57.86	419.46
30	34	185.12	100.00	100.00	61.62	446.74
35	39	225.96	100.00	100.00	68.15	494.11
40	44	277.83	100.00	100.00	76.45	554.28
45	49	328.81	100.00	100.00	84.61	613.42
50	54	432.51	100.00	100.00	101.20	733.71
55	59	603.28	100.00	100.00	128.52	931.80
60	64	874.76	100.00	100.00	171.96	1,246.72
65	69	1,268.40	100.00	100.00	234.94	1,703.34
70	74	1,902.61	100.00	100.00	336.42	2,439.03
75	79	2,853.91	100.00	100.00	488.63	3,542.54
80	84	4,280.86	100.00	100.00	716.94	5,197.80
85	89	6,421.30	100.00	100.00	1,059.41	7,680.71
90	94	9,631.95	100.00	100.00	1,573.11	11,405.06

*Solo se cobra por titular

**Se cobra por cada asegurado, el titular también deberá pagar este concepto + su kit de emisión

NOTA: EN CASO DE POTENCIAR SU SEGURO, DEBERÁ POTENCIAR TODO EL GRUPO FAMILIAR.

SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES 2024

TARIFAS DE POTENCIACIÓN 1200 UMAM MUJER

		S.A: 300 UMAM (\$990,159 MXN)				
		Deducible: 900 UMAM (\$2,970,477 MXN)				
		Tarifas (Prima Neta)				
Rango de Edad		Mujeres	Kit de Emisión*	Derecho de Póliza**	IVA	Prima Total
0	19	113.01	100.00	100.00	50.08	363.09
20	24	174.46	100.00	100.00	59.91	434.37
25	29	255.30	100.00	100.00	72.85	528.15
30	34	299.10	100.00	100.00	79.86	578.96
35	39	330.52	100.00	100.00	84.88	615.40
40	44	363.23	100.00	100.00	90.12	653.35
45	49	447.59	100.00	100.00	103.61	751.20
50	54	553.74	100.00	100.00	120.60	874.34
55	59	644.85	100.00	100.00	135.18	980.03
60	64	935.03	100.00	100.00	181.60	1,316.63
65	69	1,355.80	100.00	100.00	248.93	1,804.73
70	74	2,033.70	100.00	100.00	357.39	2,591.09
75	79	3,050.55	100.00	100.00	520.09	3,770.64
80	84	4,575.82	100.00	100.00	764.13	5,539.95
85	89	6,863.73	100.00	100.00	1,130.20	8,193.93
90	94	10,295.59	100.00	100.00	1,679.29	12,174.88

*Solo se cobra por titular

**Se cobra por cada asegurado, el titular también deberá pagar este concepto + su kit de emisión

NOTA: EN CASO DE POTENCIAR SU SEGURO, DEBERÁ POTENCIAR TODO EL GRUPO FAMILIAR.

SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES 2024

TARIFAS DE POTENCIACIÓN 1500 UMAM HOMBRE

		S.A: 600 UMAM (\$1,980,318 MXN)				
		Deducible: 900 UMAM (\$2,970,477 MXN)				
		Tarifas (Prima Neta)				
Rango de Edad		Hombres	Kit de Emisión*	Derecho de Póliza**	IVA	Prima Total
0	19	243.85	100.00	100.00	71.02	514.87
20	24	258.48	100.00	100.00	73.36	531.84
25	29	315.95	100.00	100.00	82.55	598.50
30	34	361.94	100.00	100.00	89.91	651.85
35	39	441.78	100.00	100.00	102.68	744.46
40	44	543.19	100.00	100.00	118.91	862.10
45	49	642.86	100.00	100.00	134.86	977.72
50	54	845.62	100.00	100.00	167.30	1,212.92
55	59	1,179.50	100.00	100.00	220.72	1,600.22
60	64	1,710.27	100.00	100.00	305.64	2,215.91
65	69	2,479.89	100.00	100.00	428.78	3,108.67
70	74	3,719.84	100.00	100.00	627.17	4,547.01
75	79	5,579.76	100.00	100.00	924.76	6,704.52
80	84	8,369.64	100.00	100.00	1,371.14	9,940.78
85	89	12,554.46	100.00	100.00	2,040.71	14,795.17
90	94	18,831.69	100.00	100.00	3,045.07	22,076.76

*Solo se cobra por titular

**Se cobra por cada asegurado, el titular también deberá pagar este concepto + su kit de emisión

NOTA: EN CASO DE POTENCIAR SU SEGURO, DEBERÁ POTENCIAR TODO EL GRUPO FAMILIAR.

SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES 2024

TARIFAS DE POTENCIACIÓN 1500 UMAM

MUJER

		S.A: 600 UMAM (\$1,980,318 MXN)				
		Deducible: 900 UMAM (\$2,970,477 MXN)				
		Tarifas (Prima Neta)				
Rango de Edad		Mujeres	Kit de Emisión*	Derecho de Póliza**	IVA	Prima Total
0	19	220.95	100.00	100.00	67.35	488.30
20	24	341.09	100.00	100.00	86.57	627.66
25	29	499.14	100.00	100.00	111.86	811.00
30	34	584.78	100.00	100.00	125.56	910.34
35	39	646.22	100.00	100.00	135.40	981.62
40	44	710.16	100.00	100.00	145.63	1,055.79
45	49	875.11	100.00	100.00	172.02	1,247.13
50	54	1,082.63	100.00	100.00	205.22	1,487.85
55	59	1,260.77	100.00	100.00	233.72	1,694.49
60	64	1,828.11	100.00	100.00	324.50	2,352.61
65	69	2,650.76	100.00	100.00	456.12	3,306.88
70	74	3,976.14	100.00	100.00	668.18	4,844.32
75	79	5,964.21	100.00	100.00	986.27	7,150.48
80	84	8,946.31	100.00	100.00	1,463.41	10,609.72
85	89	13,419.47	100.00	100.00	2,179.12	15,798.59
90	94	20,129.21	100.00	100.00	3,252.67	23,581.88

*Solo se cobra por titular

**Se cobra por cada asegurado, el titular también deberá pagar este concepto + su kit de emisión

NOTA: EN CASO DE POTENCIAR SU SEGURO, DEBERÁ POTENCIAR TODO EL GRUPO FAMILIAR.

SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES 2024

TARIFAS DE POTENCIACIÓN 2000 UMAM HOMBRE

		S.A: 1,100 UMAM (\$3,630,583 MXN)				
		Deducible: 900 UMAM (\$2,970,477 MXN)				
		Tarifas (Prima Neta)				
Rango de Edad		Hombres	Kit de Emisión*	Derecho de Póliza**	IVA	Prima Total
0	19	393.35	100.00	100.00	94.94	688.29
20	24	416.96	100.00	100.00	98.71	715.67
25	29	509.66	100.00	100.00	113.55	823.21
30	34	583.85	100.00	100.00	125.42	909.27
35	39	712.64	100.00	100.00	146.02	1,058.66
40	44	876.22	100.00	100.00	172.20	1,248.42
45	49	1,037.01	100.00	100.00	197.92	1,434.93
50	54	1,364.08	100.00	100.00	250.25	1,814.33
55	59	1,902.66	100.00	100.00	336.43	2,439.09
60	64	2,758.86	100.00	100.00	473.42	3,432.28
65	69	4,000.35	100.00	100.00	672.06	4,872.41
70	74	6,000.53	100.00	100.00	992.08	7,192.61
75	79	9,000.79	100.00	100.00	1,472.13	10,672.92
80	84	13,501.19	100.00	100.00	2,192.19	15,893.38
85	89	20,251.78	100.00	100.00	3,272.28	23,724.06
90	94	30,377.67	100.00	100.00	4,892.43	35,470.10

*Solo se cobra por titular

**Se cobra por cada asegurado, el titular también deberá pagar este concepto + su kit de emisión

NOTA: EN CASO DE POTENCIAR SU SEGURO, DEBERÁ POTENCIAR TODO EL GRUPO FAMILIAR.

SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES 2024

TARIFAS DE POTENCIACIÓN 2000 UMAM MUJER

		S.A: 1,100 UMAM (\$3,630,583 MXN)				
		Deducible: 900 UMAM (\$2,970,477 MXN)				
		Tarifas (Prima Neta)				
Rango de Edad		Mujeres	Kit de Emisión*	Derecho de Póliza**	IVA	Prima Total
0	19	356.41	100.00	100.00	89.03	645.44
20	24	550.21	100.00	100.00	120.03	870.24
25	29	805.18	100.00	100.00	160.83	1,166.01
30	34	943.31	100.00	100.00	182.93	1,326.24
35	39	1,042.42	100.00	100.00	198.79	1,441.21
40	44	1,145.57	100.00	100.00	215.29	1,560.86
45	49	1,411.65	100.00	100.00	257.86	1,869.51
50	54	1,746.41	100.00	100.00	311.43	2,257.84
55	59	2,033.76	100.00	100.00	357.40	2,591.16
60	64	2,948.95	100.00	100.00	503.83	3,652.78
65	69	4,275.98	100.00	100.00	716.16	5,192.14
70	74	6,413.97	100.00	100.00	1,058.24	7,672.21
75	79	9,620.95	100.00	100.00	1,571.35	11,392.30
80	84	14,431.43	100.00	100.00	2,341.03	16,972.46
85	89	21,647.15	100.00	100.00	3,495.54	25,342.69
90	94	32,470.72	100.00	100.00	5,227.32	37,898.04

*Solo se cobra por titular

**Se cobra por cada asegurado, el titular también deberá pagar este concepto + su kit de emisión

NOTA: EN CASO DE POTENCIAR SU SEGURO, DEBERÁ POTENCIAR TODO EL GRUPO FAMILIAR.



"Enseñar la explotación de la tierra, no la del hombre."

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA CHAPINGO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
DEPARTAMENTO DE DESARROLLO HUMANO



SRH
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

SOLICITUD DE POTENCIACIÓN DE MI SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES VIGENCIA 2024

Instrucciones: Llenar todos los campos con letra legible y azul.

SOLICITUD DE POTENCIACIÓN DE SEGURO EN UMAM

1200 [] 1500 [] 2000 []

Si desea pagar en una sola exhibición, marque con una X el recuadro []

DATOS DE TRABAJADOR
Form with fields: Num: Exp, Nombre, Fecha de nacimiento, Departamento, Ext. UACH, Tel. particular, Correo electrónico, Categoría, Situación Laboral.

ASEGURADOS DEPENDIENTES (NO INCLUIR AL TÍTLAR)
Table with columns: NOMBRE, PARENTESCO, EDAD, FECHA DE NACIMIENTO

Firma del Trabajador

- El costo de la potenciación solicitada será descontado de la catorcena 10 a 16.
Se adjuntan tarifas del plan en la pág. 2.
Este formato deberá ser enviado en formato PDF al correo: rh.gastosmedicosm@chapingo.mx