

BMI *Unique*

Plan

# IDEAL



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



# Cobertura Máxima

## Por Asegurado (Por Año Póliza)

### USD 1'000.000 / USD 2'000.000

#### 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.
- ▶ Máximo de días por viaje: 45 días.
- ▶ No aplica deducible.



Ambulancia  
aérea al 100%



Retorno de  
Menores USD 1.000



Repatriación de  
restos mortales  
al 100%



Repatriación  
Médica USD 25.000



Estadía para  
acompañante  
(maximo 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 Ideal garantiza la mejor atención médica a través de una red de más de 5.000 proveedores hospitalarios.

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

Aparato auditivo USD 100

## 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 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, máximo 2 por familia.
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 1'000.000 / USD 2'000.000
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

	Coaseguro	Sub Límites / Topes Máximo de Cobertura	Carencia
<b>ATENCIÓN AMBULATORIA</b>			
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 5,000	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 ancestral únicamente en el País de Residencia	100/0%	USD 500	En el 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
<b>ATENCIÓN HOSPITALARIA</b>			
Atención Hospitalaria	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
Cuarto y Alimento Diario	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

**ATENCIÓN HOSPITALARIA**

	<b>Coaseguro</b>	<b>Sub Límites / Topes Máximo de Cobertura</b>	<b>Carencia</b>
Unidad de Cuidados Intensivos Diario		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 durante hospitalizaciones		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 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 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
Tratamiento médico para Accidentes y Emergencias fuera de la Red de Proveedores Plan Ideal 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 Ideal en EEUU 50/50 % fuera de Red de Prov. Plan Ideal en EEUU Ambulatorio: 100/0 %	USD 2.500  60 Días
Complicaciones durante el embarazo y del postparto (Aplica únicamente para Deducible opciones I, II, III) sin aplicación de Deducible		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	USD 100.000  60 Días

**ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO**

Atención del recién nacido y sus complicaciones (De una maternidad cubierta o inclusión intrauterino) 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 Ideal en EEUU 50/50 % fuera de Red de Prov. Plan Ideal 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 Ideal en EEUU 50/50 % fuera de Red de Prov. Plan Ideal en EEUU Ambulatorio: 100/0 %	Monto total de cobertura  24 Horas
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 Ideal en EEUU 50/50 % fuera de Red de Prov. Plan Ideal 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 Ideal en EEUU 50/50 % fuera de Red de Prov. Plan Ideal en EEUU Ambulatorio: 100/0 %	USD 500.000 / USD 1'000.000  En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días

	Coaseguro	Sub Límites / Topes Máximo de Cobertura	Carencia
<b>PROHIBICIONES A LAS EXCLUSIONES</b>			
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 Ideal en EEUU 50/50 % fuera de Red de Prov. Plan Ideal en EEUU	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 Ideal en EEUU 50/50 % fuera de Red de Prov. Plan Ideal 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 Ideal en EEUU 50/50 % fuera de Red de Prov. Plan Ideal 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 (Límite máximo por día)	Hosp.: 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	USD. 100 Máximo 30 días	En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días
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 Ideal en EEUU 50/50 % fuera de Red de Prov. Plan Ideal 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 Ideal en EEUU 50/50 % fuera de Red de Prov. Plan Ideal en EEUU Ambulatorio: 100/0 %	USD. 500	En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días
<b>OTROS BENEFICIOS</b>			
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 Ideal en EEUU 50/50 % fuera de Red de Prov. Plan Ideal en EEUU Ambulatorio: 100/0 %	USD. 5.000	En el País de Res.: 30 días Fuera del País de Res.: 30 días

Coaseguro	Sub Límites / Topes Máximo de Cobertura	Carencia
-----------	---	----------

### OTROS BENEFICIOS

Enfermera en el hogar	100/0%	Monto total de cobertura Máximo 30 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. 150	1 año
Servicio local de Ambulancia	100/0%	USD 1.000	En el 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 Ideal en EEUU 50/50 % fuera de Red de Prov. Plan Ideal 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 Ideal en EEUU 50/50 % fuera de Red de Prov. Plan Ideal 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 Período 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 Ideal en EEUU 50/50 % fuera de Red de Prov. Plan Ideal en EEUU Ambulatorio: 100/0 %	USD 500	24 Horas
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 Ideal en EEUU 50/50 % fuera de Red de Prov. Plan Ideal 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 Ideal en EEUU 50/50 % fuera de Red de Prov. Plan Ideal 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 Ideal en EEUU 50/50 % fuera de Red de Prov. Plan Ideal en EEUU Ambulatorio: 100/0 %	20 SBU	3 Meses

### CONDICIONES PREEXISTENTES NO DECLARADAS

Condiciones preexistentes no declaradas carecen de cobertura			
--	--	--	--

### 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 Shyris , 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](http://www.bmicos.com/ecuador/unique)

