



BEYOND PRIVILEGE LIBERTY LEGACY

COMPARATIVO DE BENEFICIOS 2023-2024



| DESCRIPCIÓN DE COBERTURA                                                         | BEYOND                                                                                                                                                                                                    | PRIVILEGE                                                                                                                                                                                                 | LIBERTY                                                                                                                                                                                                   | LEGACY                                                                                                                  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|                                                                                  | Al menos de que se indique lo contrario todos los beneficios son por Año Póliza.                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                         |  |  |
| Beneficio máximo                                                                 | \$10,000,000                                                                                                                                                                                              | \$5,000,000                                                                                                                                                                                               | \$2,000,000                                                                                                                                                                                               | \$1,000,000                                                                                                             |  |  |
| Elegibilidad                                                                     | 74 años                                                                                                                                                                                                   | 74 años                                                                                                                                                                                                   | 74 años                                                                                                                                                                                                   | 74 años                                                                                                                 |  |  |
| Renovación                                                                       | Vitalicio                                                                                                                                                                                                 | Vitalicio                                                                                                                                                                                                 | Vitalicio                                                                                                                                                                                                 | Vitalicio                                                                                                               |  |  |
| Área de cobertura                                                                | Mundial                                                                                                                                                                                                   | Mundial                                                                                                                                                                                                   | Mundial - 100% UCR Dentro de la Red<br>LOYAL USA Major Medical Services /<br>80% UCR fuera de la Red                                                                                                      | Mundial - 100% UCR Dentro de la Red<br>LOYAL USA Major Medical Services /<br>60% UCR fuera de la Red                    |  |  |
| Tratamiento médico para<br>accidentes y emergencias<br>fuera de la red           | 100% UCR                                                                                                                                                                                                  | 100% UCR                                                                                                                                                                                                  | 80% UCR fuera de la red                                                                                                                                                                                   | 60% UCR fuera de la red                                                                                                 |  |  |
| Opciones de deducible<br>- Por año póliza                                        | I. \$500/\$1,000 II. \$1,000/\$2,000<br>III. \$2,000/\$3,000 IV. \$5,000<br>V. \$10,000 VI. \$20,000                                                                                                      | I. \$500/\$1,000 II. \$1,000/\$2,000<br>III. \$2,000/\$3,000 IV. \$5,000<br>V. \$10,000 VI. \$20,000                                                                                                      | I. \$500/\$1,000 II. \$1,000/\$2,000<br>III. \$2,000/\$3,000 IV. \$5,000<br>V. \$10,000 VI. \$20,000                                                                                                      | I. \$500/\$1,000 II. \$1,000/\$2,000<br>III. \$2,000/\$3,000 IV. \$5,000<br>V. \$10,000 VI. \$20,000                    |  |  |
| Coaseguro                                                                        | No aplica                                                                                                                                                                                                 | No aplica                                                                                                                                                                                                 | No aplica                                                                                                                                                                                                 | No aplica                                                                                                               |  |  |
| Período de espera                                                                | 30 días / 1 mes                                                                                                                                                                                           | 60 días / 2 mes                                                                                                                                                                                           | 90 días / 3 mes                                                                                                                                                                                           | 90 días / 3 mes                                                                                                         |  |  |
| Reducción del deducible después<br>de 3 años de no reclamo                       | Opciones I, II, III: eliminación del<br>deducible por 1 año después del<br>3er año sin reclamos<br>Opciones IV, V, VI: reducción del<br>deducible hasta 80% por 1 año<br>después del 3er año sin reclamos | Opciones I, II, III: eliminación del<br>deducible por 1 año después del<br>3er año sin reclamos<br>Opciones IV, V, VI: reducción del<br>deducible hasta 60% por 1 año<br>después del 3er año sin reclamos | Opciones I, II, III: eliminación del<br>deducible por 1 año después del<br>3er año sin reclamos<br>Opciones IV, V, VI: reducción del<br>deducible hasta 50% por 1 año<br>después del 3er año sin reclamos | Opciones: I, II, III, IV, V y VI:<br>reducción del deducible hasta<br>25% por 1 año después del 3er<br>año sin reclamos |  |  |
| Cobertura gratuita para<br>dependientes después del<br>fallecimiento del titular | 2 años de exoneración de prima                                                                                                                                                                            | l años de exoneración de prima                                                                                                                                                                            | 8 meses de exoneración de prima                                                                                                                                                                           | 6 meses de exoneración de prima                                                                                         |  |  |



| HOSPITALIZACIÓN                                                                                                                                                                                              | BEYOND                                                  | PRIVILEGE                                               | LIBERTY                                                                                                                        | LEGACY                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Servicios médicos y quirúrgicos                                                                                                                                                                              | 100% UCR                                                | 100% UCR                                                | 100% UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services /<br>80% UCR fuera de la Red                                     | 100% UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services /<br>60% UCR fuera de la Red                                     |
| Honorarios médicos y<br>medicamentos                                                                                                                                                                         | 100% UCR                                                | 100% UCR                                                | 100% UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services /<br>80% UCR fuera de la Red                                     | 100% UCR Dentro de la red LOYAL<br>USA Major Medical Services /<br>60% UCR fuera de la Red                                     |
| Habitacón y alimentación<br>-Cuarto privado y semi-privado<br>-Habitación estandar                                                                                                                           | 100% UCR                                                | 100% UCR                                                | Cobertura máxima \$800 por día<br>100% UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services /<br>80% UCR fuera de la Red   | Cobertura máxima \$500 por día<br>100% UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services /<br>60% UCR fuera de la Red   |
| Unidad de cuidados intensivos                                                                                                                                                                                | 100% UCR                                                | 100% UCR                                                | Cobertura máxima \$1,600 por día<br>100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA<br>Major Medical Services /<br>80% UCR fuera de la Red | Cobertura máxima \$1,000 por día<br>100% UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services /<br>60% UCR fuera de la Red |
| Tratamiento de cáncer<br>(quimioterapia, inmunoterapia y<br>radioterapia). Diálisis                                                                                                                          | 100% UCR                                                | 100% UCR<br>Opciones I, II, III y IV                    | 100% UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services /<br>80% UCR fuera de la Red.<br>Opciones I, II y III            | 100% UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services /<br>60% UCR fuera de la Red.<br>Opciones I y II                 |
| Servicios de diagnósticos<br>(laboratorio, rayos X, resonancias<br>magnéticas, TAC y ecografías)                                                                                                             | 100% UCR                                                | 100% UCR                                                | 100% UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services /<br>80% UCR fuera de la Red                                     | 100% UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services /<br>60% UCR fuera de la Red                                     |
| Fisioterapia / Rehabilitación                                                                                                                                                                                | 100% UCR                                                | 100% UCR                                                | 100% UCR Dentro de la Rzzed LOYAL<br>USA Major Medical Services /<br>80% UCR fuera de la Red                                   | 100% UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services /<br>60% UCR fuera de la Red                                     |
| Alojamiento en el hospital para acompañante de un menor de edad                                                                                                                                              | \$500 por noche, máximo 30 noches                       | \$250 por noche,<br>máximo 30 noches                    | \$150 por noche,<br>máximo 30 noches                                                                                           | \$100 por noche,<br>máximo 30 noches                                                                                           |
| Cirugía de reducción de riesgo de<br>cáncer o profiláctica<br>- Período de espera<br>- Pre-aprobado                                                                                                          | \$20,000 de por vida / 12 meses de<br>periodo de espera | \$15,000 de por vida / 18 meses<br>de periodo de espera | \$8,000 de por vida / 36 meses de<br>periodo de espera                                                                         | \$5,000 de por vida / 48 meses<br>de periodo de espera                                                                         |
| Cirugía bariátrica, de bypass gástrico<br>y cualquier tipo de procedimiento<br>quirúrgico destinado a la pérdida de<br>peso y sus complicaciones o<br>tratamientos.<br>- Período de espera<br>- Pre-aprobado | \$10,000 de por vida / 12 meses de<br>periodo de espera | \$7,000 de por vida / 18 meses de<br>periodo de espera  | \$4,000 de por vida / 36 meses de<br>periodo de espera                                                                         | \$1,500 de por vida / 48 meses de<br>periodo de espera                                                                         |
| Cirugía reconstructiva en caso de<br>accidente o malformaciones nasales<br>sobre el septum<br>- Medicamente necesario<br>- Pre-aprobado                                                                      | 100% UCR                                                | 100% UCR                                                | 100% UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services /<br>80% UCR fuera de la Red                                     | 100% UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services /<br>60% UCR fuera de la Red                                     |
| Sala de emergencia                                                                                                                                                                                           | 100% UCR                                                | 100% UCR                                                | 100% UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services /<br>80% UCR fuera de la Red                                     | 100% UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services /<br>60% UCR fuera de la Red                                     |



| SERVICIOS AMBULATORIOS                                                                        | BEYOND                                                                            | PRIVILEGE                                                                         | LIBERTY                                                                                                             | LEGACY                                                                                                         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Cirugía ambulatoria                                                                           | 100% UCR                                                                          | 100% UCR                                                                          | 100% UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services /<br>80% UCR fuera de la Red                          | 100% UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services /<br>60% UCR fuera de la Red                     |  |
| Servicios médicos / Quirúrgicos /<br>Honorarios médicos                                       | 100% UCR                                                                          | 100% UCR                                                                          | 100% UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services /<br>80% UCR fuera de la Red                          | 100% UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services /<br>60% UCR fuera de la Red                     |  |
| Medicamentos                                                                                  | 100% UCR                                                                          | 100% UCR                                                                          | \$5,000                                                                                                             | \$3,000                                                                                                        |  |
| Tratamiento de cáncer<br>(quimioterapia, inmunoterapia y<br>radioterapia), diálisis           | 100% UCR                                                                          | 100% UCR<br>Opciones I, II, III y IV                                              | 100% UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services /<br>80% UCR fuera de la Red.<br>Opciones I, II y III | 100% UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services /<br>60% UCR fuera de la Red<br>Opciones I y II  |  |
| Servicios diagnósticos<br>(laboratorio, rayos X, resonancias<br>magnéticas, TAC y ecografías) | 100% UCR                                                                          | 100% UCR<br>Opciones I, II, III y IV                                              | 100% UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services /<br>80% UCR fuera de la Red.<br>Opciones I, II y III | 100% UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services /<br>60% UCR fuera de la Red.<br>Opciones I y II |  |
| Fisioterapia / Rehabilitación<br>- Pre-aprobado                                               | 100% UCR                                                                          | \$12,000                                                                          | \$5,000                                                                                                             | \$3,000                                                                                                        |  |
| TERAPIAS ESPECIALES / ALTERNATIVAS                                                            |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                                                     |                                                                                                                |  |
| Terapia de lenguaje                                                                           | \$6,000                                                                           | \$3,000                                                                           | \$1.5,000                                                                                                           | \$600                                                                                                          |  |
| Consultas psiquiátricas / Psicólogo                                                           | 12 visitas por año / 100% UCR                                                     | 9 visitas por año / 100% UCR                                                      | 6 visitas por año / 100% UCR                                                                                        | 3 visitas por año / 100% UCR                                                                                   |  |
| SERVICIOS PREVENTIVOS Y ADICIONALES                                                           |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                                                     |                                                                                                                |  |
| Chequeo médico de rutina anual<br>- Sin deducible                                             | \$500 por asegurado, por año póliza                                               | \$350 por asegurado, por año póliza                                               | \$250 por asegurado, por año póliza                                                                                 | \$150 por asegurado, por año póliza                                                                            |  |
| Chequeo médico de rutina<br>anual para menores de edad /<br>Inmunizaciones<br>- Sin deducible | < 1 año = \$300 por visita, hasta 5 visitas<br>1 a 17 años = \$400 por año póliza | < 1 año = \$150 por visita, hasta 5 visitas<br>1 a 17 años = \$200 por año póliza | < 1 año = \$75 por visita, hasta 5 visitas<br>1 a 17 años = \$150 por año póliza                                    | < 1 año = \$50 por visita, hasta 5 visitas<br>1 a 17 años = \$80 por año póliza                                |  |
| Examen dental preventivo<br>- Período de espera 12 Meses<br>- Sin deducible                   | \$150 dentro del beneficio de chequeo<br>médico de rutina                         | \$100 dentro del beneficio de chequeo<br>médico de rutina                         | \$75 dentro del beneficio de chequeo<br>médico de rutina                                                            | \$45 dentro del beneficio de chequeo<br>médico de rutina                                                       |  |
| Aparatos auditivos<br>- Período de espera<br>- Pre-aprobado                                   | \$2,000 de por vida, 12 meses de<br>periodo de espera                             | \$1,500 de por vida, 24 meses de<br>periodo de espera                             | No aplica                                                                                                           | No aplica                                                                                                      |  |



| SERVICIOS AMBULATORIOS                                                                                                                                                                                                      | BEYOND                                                                                                         | PRIVILEGE                                                                                                   | LIBERTY                                                                                               | LEGACY                                                                                         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Al menos de que se indique lo contrario todos los benificiarios son por Año Póliza.                                                                                                                                         |                                                                                                                |                                                                                                             |                                                                                                       |                                                                                                |  |
| Servicios de maternidad  - Por cada maternidad cubierta  - Período de espera por cada producto garantizado  - Sin deducible                                                                                                 | - Parto normal: \$7,000<br>- Cesárea: \$8,000<br>- 10 meses de período de espera<br>- Opciones I, II, III y IV | - Parto normal: \$6,000<br>- Cesárea: \$7,000<br>- 14 meses de período de espera<br>- Opciones I, II, y III | - Parto normal: \$5,000<br>- Cesárea: \$6,000<br>- 18 meses de período de espera<br>- Opciones I y II | - Parto normal: \$4,000<br>- Cesárea: \$5,000<br>- 24 meses de período de espera<br>- Opción I |  |
| Complicaciones de maternidad y/o<br>complicaciones de nacimiento<br>- Aplica deducible<br>- Condiciones que sean resultados<br>de un tratamiento de fertilidad<br>están excluidos, aborto no cubierto.                      | \$250,000 adicional de por vida<br>- 10 meses de período de espera<br>- Opciones I, II, III y IV               | \$175,000 adicional de por vida<br>- 14 meses de período de espera<br>- Opciones I, II y III                | Endoso: \$150,000 adicional de por vida<br>- 18 meses de período de espera<br>- Opciones I y II       | Endoso: \$100,000 de por vida<br>- 24 meses de período de espera<br>- Opción I                 |  |
| Preservación de células madre<br>del cordón umbilical<br>- Por cada recién nacido de una<br>maternidad cubierta                                                                                                             | \$3,000<br>Opciones I, II, III y IV                                                                            | \$1,500<br>Opciones I, II y III                                                                             | \$1,000<br>Opciones I y II                                                                            | \$500<br>Opción I                                                                              |  |
| Maternidad para dependientes<br>- Solo aplica para aquellas<br>dependientes que son >= 18 hasta<br>24 años                                                                                                                  | Parto normal: \$1,500<br>- Cesárea: \$3,000<br>- 10 meses de período de espera<br>- Opciones I, II, III y IV   | - Parto normal: \$1,000<br>- Cesárea: \$1,500<br>- 14 meses de período de espera<br>- Opciones I, II y III  | - Parto normal: \$800<br>- Cesárea: \$1,000<br>- 18 meses de período de espera<br>- Opciones I y II   | - Parto normal o Cesárea: \$800<br>- 24 meses de período de espera<br>- Opción I               |  |
| Inclusión automático del recién<br>nacido a la póliza<br>- Se tiene que notificar e incluir<br>dentro de la póliza en los primeros<br>90 días después del nacimiento<br>- Solo recién nacidos de una<br>maternidad cubierta | Sin selección de riesgos                                                                                       | Sin selección de riesgos                                                                                    | Sin selección de riesgos                                                                              | Sin selección de riesgos                                                                       |  |
| SERVICIOS DE TRANSPORTACIÓN                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                |                                                                                                             |                                                                                                       |                                                                                                |  |
| Ambulancia local<br>- Sin deducible<br>- Pre-aprobado                                                                                                                                                                       | 100% UCR                                                                                                       | 100% UCR                                                                                                    | 100% UCR                                                                                              | 100% UCR                                                                                       |  |
| Servicios de ambulancia aérea<br>-Sin deducible<br>-Pre-aprobado                                                                                                                                                            | 100% UCR                                                                                                       | \$60,000                                                                                                    | \$45,000                                                                                              | \$35,000                                                                                       |  |
| Repatriación de restos mortales o<br>servicio de cremación<br>- Pre-aprobado                                                                                                                                                | \$15,000                                                                                                       | \$12,000                                                                                                    | \$10,000                                                                                              | \$8,000                                                                                        |  |
| Asistencia de viaje de regreso al país<br>de residencia si es evacuado<br>- Para el paciente y un acompañante                                                                                                               | \$3,000 por persona                                                                                            | \$1,500 por persona                                                                                         | \$1,000 por persona                                                                                   | \$600 por persona                                                                              |  |



| SERVICIOS AMBULATORIOS                                                                                                                 | BEYOND                                                                                                                          | PRIVILEGE                                                                                                                                               | LIBERTY                                                                                                                                              | LEGACY                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Al menos de que se indique lo contrario todos los benificiarios son por Año Póliza.                                                    |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                           |
| Actividades peligrosas y/o profesionales                                                                                               | 100% UCR (profesional o amateur)                                                                                                | 100% UCR (profesional o amateur)                                                                                                                        | No aplica                                                                                                                                            | No aplica                                                                                                                                 |
| Tratamiento dental de emergencia<br>después de un accidente                                                                            | 100% UCR                                                                                                                        | 100% UCR                                                                                                                                                | 100% UCR                                                                                                                                             | 100% UCR                                                                                                                                  |
| Condiciones congénitas y<br>hereditarias diagnosticadas<br>antes de los 18 años<br>- Nacidos de una maternidad<br>cubierta             | \$100,000 UCR de por vida                                                                                                       | \$75,000 UCR de por vida                                                                                                                                | \$50,000 UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services,<br>de por vida                                                                    | \$25,000 UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services,<br>de por vida                                                         |
| Condiciones congénitas y<br>hereditarias diagnosticadas a<br>partir de 18 años                                                         | \$100,000 UCR de por vida                                                                                                       | \$75,000 UCR de por vida                                                                                                                                | \$50,000 UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services,<br>de por vida                                                                    | \$25,000 UCR Dentro de la Red LOYAL<br>USA Major Medical Services,<br>de por vida                                                         |
| Procedimientos de trasplante<br>- Pre-aprobado                                                                                         | \$500,000 (diagnóstico de por vida)<br>\$100,000 (máximo para preparación<br>del donante)<br>- Opciones: I, II, III, IV, V y VI | \$350,000 (diagnóstico de por vida)<br>\$50,000 (máximo para<br>preparación del donante)<br>- Opciones: I, II y III<br>ENDOSO para opciones: IV, V y VI | \$200,000 (diagnóstico de por vida)<br>\$30,000 (máximo para preparación<br>del donante)<br>- Opción: I<br>ENDOSO para opciones: II, III, IV, V y VI | ENDOSO: \$100,000 (diagnóstico<br>de por vida)<br>\$15,000 (máximo para<br>preparación del donante)<br>- Opciones: I, II, III, IV, V y VI |
| Equipos médicos y dispositivos<br>ortopédicos<br>- Pre-aprobado                                                                        | 100% UCR                                                                                                                        | \$12,000                                                                                                                                                | \$8,000                                                                                                                                              | \$4,500                                                                                                                                   |
| Atención médica domiciliaria (Solo<br>para Venezuela)<br>- Consulta sin deducible<br>- Medicamentos y paraclinicos aplica<br>deducible | 100% UCR                                                                                                                        | 100% UCR<br>Opciones I, II, III y IV                                                                                                                    | 100% UCR<br>Opciones I y II<br>3 servicios al año por asegurado                                                                                      | 100% UCR<br>Opciones I y II<br>2 servicios al año por asegurado                                                                           |
| Telemedicina<br>- Sin deducible<br>- Pre-aprobado                                                                                      | 100% UCR                                                                                                                        | 100% UCR                                                                                                                                                | 100% UCR                                                                                                                                             | 100% UCR                                                                                                                                  |



#### **CONTÁCTANOS**

- ₹ 100 Almeria AV Coral Gables. FL 33134
- info@loyalig.com
- Emergencia: +1 (786) 477 3688
- www.loyalig.com

#### Emails adicionales

- Nuevos Negocios solicitudes@loyalig.com
- Atención al Cliente servicios@loyalig.com
- Contratos agente@loyalig.com

- Evaluación de Riesgos underwriter@loyalig.com
- Ventas ventas@loyalig.com
- Proveedores proveedores@loyalig.com
- Emergencias, Reclamos y Cartas Avales reclamos@loyalig.com

- @loyalmajormedical
- @loyalmajormedical
- Company Loyal Major Medical
- @loyalmajorme

Youtube Channel Loyal Major Medical