SEGUROS

VIDA				
Tipo servicio	Cobertura	Proveedor	Exclusiones	Horario Atención
Seguro de vida	$500,000 MXN	ARGOS	La póliza no cubre muertes por suicidio, delincuencia o deportes extremos.	N/A

PERIODO DE ESPERA

El periodo de espera para el pago del seguro de vida, es de 15 días hábiles, una vez contando con toda la documentación correcta.

MÉTODO PARA OBTENERLO

Usuario titular debe realizar el proceso para completar los datos que le solicita el aplicativo, enviar su póliza a su correo electrónico, imprimir la póliza y firmarla a puño y letra. Para eso debe seguir los siguientes pasos:

1. Ingresar a su aplicativo y presionar la opción llamada "DOCUMENTOS" esta opción de encuentra en la cinta azul llamada "MI SEGURO"
2. El aplicativo le indicará con una leyenda de color amarillo, que tiene documentos importantes pendientes para firmar.
3. Debe pulsar la leyenda y le llevará a un apartado donde le mostrará sus datos y debe confirmarlos, y en caso de que algún dato esté incorrecto, corregirlo.
4. En la siguiente pantalla, deberá ingresar a su o sus beneficiarios de la póliza con su correo electrónico y su nombre completo (tal cual está en el INE)
5. Al beneficiario le llegará por correo, el instructivo con los pasos a seguir, en caso de fallecimiento de su familiar (titular).
6. El titular deberá 1 IMPRIMIR 2 FIRMAR Y 3 ENTREGAR LA PÓLIZA FIRMADA A SU BENEFICIARIO.

GASTOS FUNERARIOS				
Tipo servicio	Cobertura	Proveedor	Exclusiones	Horario Atención
Gastos Funerarios	$30,000 MXN	ARGOS	La póliza que presente el beneficiario, debe estar correctamente firmada por el titular de la póliza.	N/A

PERIODO DE ESPERA

El periodo de espera es de 10 días hábiles a partir de que la documentación esté correcta.

MÉTODO PARA OBTENERLO

Para hacer efectivo este servicio, el beneficiario deberá presentar la póliza firmada, su INE, acta de defunción y carátula bancaria del beneficiario, para que se valide que sí es el beneficiario y la relación con él titular de la póliza.

Esta documentación, deberá ser enviada a los correos oroman@wellfair.mx y soporte@wellfair.mx y le responderemos si la documentación es correcta en un lapso no mayor a 24 horas. A partir de ese momento, se contarán 10 días hábiles para recibir el pago correspondiente.

Observaciones: El monto de los $30,000 MXN será pagado bajo cualquier escenario, esto es, una vez reportando y solicitando, no será necesario presentar facturas ni comprobantes.

A S I S T E N C I A S

MÉDICO A DOMICILIO				
Tipo servicio	Cobertura	Proveedor	Exclusiones	Horario Atención
Asistencia	1 Médico a domicilio al año	MAS SERVICIOS	Sólo para el titular de la membresía | El Médico puede expedir recetas, sin embargo, el medicamento recetado no entra dentro del servicio.	24 HORAS / 365 DÍAS DEL AÑO

MÉTODO PARA OBTENERLO

1. Marcar al No. Tel que el aplicativo contiene para marcación
2. Mencionar su identificador personal (ubicado en la pantalla de marcación) y mencionar que desea un Médico a domicilio
3. E l agente le indicará los datos del Médico que le visitará.
4. Debe proporcionarle un №. Folio y el tiempo estimado de llegada del Médico a su domicilio.
5. En caso de haber rebasado el tiempo estimado de llegada, tomar 15 minutos adicionales como tolerancia, y pasados éstos, comunicarse a Well Fair y proporcionar su Folio; de esta forma, los agentes de Soporte gestionarán y se asegurarán de que el servicio se cumpla.

BENEFICIOS ADICIONALES: A partir de que se utilizó el servicio, el usuario contará con descuentos en los servicios solicitados subsecuentes.

AMBULANCIA				
Tipo servicio	Cobertura	Proveedor	Exclusiones	Horario Atención
Asistencia	2 ambulancias al año	MAS SERVICIOS	Sólo para el titular de la membresía	24 HORAS / 365 DÍAS DEL AÑO

MÉTODO PARA OBTENERLO

1. Marcar al No. Tel que el aplicativo contiene para marcación
2. Mencionar su identificador personal (ubicado en la pantalla de marcación) y mencionar que desea una ambulancia.
3. E l agente le Debe proporcionar un №. Folio y el tiempo estimado de llegada de la ambulancia.
4. En caso de haber rebasado el tiempo estimado de llegada, tomar 15 minutos adicionales como tolerancia, y pasados éstos, comunicarse a Well Fair y proporcionar su Folio; de esta forma, los agentes de Soporte gestionarán y se asegurarán de que el servicio se cumpla.

BENEFICIOS ADICIONALES: A partir de que se utilizó el servicio, el usuario contará con descuentos en los servicios solicitados subsecuentes.

ASISTENCIA EN EL HOGAR				
Tipo servicio	Cobertura	Proveedor	Exclusiones	Horario Atención
Asistencia	2 servicios (anual) a elegir: Cerrajería, plomería y electricista	MAS SERVICIOS	Si el servicio excede la cobertura, el titular deberá cubrir el excedente.	24 HORAS / 365 DÍAS DEL AÑO

MÉTODO PARA OBTENERLO

1. Marcar al No. Tel que el aplicativo contiene para marcación dentro del módulo llamado "ASISTENCIA EN EL HOGAR"
2. Mencionar su identificador personal (ubicado en la pantalla de marcación) y mencionar el servicio que desea solicitar.
3. E l agente le Debe proporcionar un №. Folio y el tiempo estimado de llegada de cualquier servicio solicitado.
4. El agente colgará la llamada informándole al usuario que en un lapso no mayor a 15 minutos, le devolverá la llamada para proporcionarle los generales del servicio que recibirá.
5. En caso de haber rebasado el tiempo estimado de llegada, tomar 15 minutos adicionales como tolerancia, y pasados éstos, comunicarse a Well Fair y proporcionar su Folio; de esta forma, los agentes de Soporte gestionarán y se asegurarán de que el servicio se cumpla.

BENEFICIOS ADICIONALES: A partir de que se utilizó el servicio, el usuario contará con descuentos en los servicios solicitados subsecuentes.

AUXILIO VIAL				
Tipo servicio	Cobertura	Proveedor	Exclusiones	Horario Atención
Asistencia	3 servicios (anual) a elegir: Cerrajería vial, paso de corriente o suministro de gasolina	MAS SERVICIOS	El titular se debe encontrar con el vehículo; mismo que no necesariamente debe ser él, el propietario. Si el servicio excede la cobertura, el titular deberá cubrir el excedente.	24 HORAS / 365 DÍAS DEL AÑO

MÉTODO PARA OBTENERLO

6. Marcar al No. Tel que el aplicativo contiene para marcación dentro del módulo llamado "AUXILIO VIAL"
7. Mencionar su identificador personal (ubicado en la pantalla de marcación) y mencionar el servicio que desea solicitar.
8. E l agente le Debe proporcionar un №. Folio y el tiempo estimado de llegada de cualquier servicio solicitado.
9. El agente colgará la llamada informándole al usuario que en un lapso no mayor a 15 minutos, le devolverá la llamada para proporcionarle los generales del servicio que recibirá.
10. En caso de haber rebasado el tiempo estimado de llegada, tomar 15 minutos adicionales como tolerancia, y pasados éstos, comunicarse a Well Fair y proporcionar su Folio; de esta forma, los agentes de Soporte gestionarán y se asegurarán de que el servicio se cumpla.

BENEFICIOS ADICIONALES: A partir de que se utilizó el servicio, el usuario contará con descuentos en los servicios solicitados subsecuentes.

GRÚA				
Tipo servicio	Cobertura	Proveedor	Exclusiones	Horario Atención
Asistencia	3 eventos al año por un costo de $1,500 MXN cada uno.	MAS SERVICIOS	El titular se debe encontrar con el vehículo; mismo que no necesariamente debe ser él, el propietario. Si el servicio excede la cobertura, el titular deberá cubrir el excedente.	24 HORAS / 365 DÍAS DEL AÑO

MÉTODO PARA OBTENERLO

11. Marcar al No. Tel que el aplicativo contiene para marcación dentro del módulo llamado "AUXILIO VIAL / GRÚA"
12. Mencionar su identificador personal (ubicado en la pantalla de marcación) y mencionar que desea solicitar el servicio de grúa.
13. E l agente le Debe proporcionar un №. Folio y el tiempo estimado de llegada de la grúa.
14. El agente colgará la llamada informándole al usuario que en un lapso no mayor a 15 minutos, le devolverá la llamada para proporcionarle los generales del servicio.
15. En caso de haber rebasado el tiempo estimado de llegada, tomar 15 minutos adicionales como tolerancia, y pasados éstos, comunicarse a Well Fair y proporcionar su Folio; de esta forma, los agentes de Soporte gestionarán y se asegurarán de que el servicio se cumpla.

BENEFICIOS ADICIONALES: A partir de que se utilizó el servicio, el usuario contará con descuentos en los servicios solicitados subsecuentes.

ASESORÍA LEGAL				
Tipo servicio	Cobertura	Proveedor	Exclusiones	Horario Atención
Asistencia	Servicio de asesoría legal telefónica	MAS SERVICIOS	Las asesorías son exclusivamente vía telefónica.	24 HORAS / 365 DÍAS DEL AÑO

MÉTODO PARA OBTENERLO

1. Marcar al No. Tel que el aplicativo contiene para marcación dentro del módulo llamado "ASESORÍA LEGAL TELEFÓNICA"
2. Mencionar su identificador personal (ubicado en la pantalla de marcación) y mencionar que requieren asesoría legal.
3. E l agente le Debe proporcionar un №. Folio y canalizarlo con un abogado.

MASCOTAS				
Tipo servicio	Cobertura	Proveedor	Exclusiones	Horario Atención
Asistencia	• 1 vacuna antirrábica o proceso de desparasitación (a elegir) al año por $400 MXN • Concierge para mascotas • Asesoría veterinaria telefónica las 24 horas	MAS SERVICIOS	Las mas cotas deben ser llevadas al veterinario por el titular de la membresía.	24 HORAS / 365 DÍAS DEL AÑO

MÉTODO PARA OBTENERLO

1. Marcar al No. Tel que el aplicativo contiene para marcación dentro del módulo llamado "MASCOTAS"
2. Mencionar su identificador personal (ubicado en la pantalla de marcación) y mencionar el servicio veterinario que desean.
3. E l agente le Debe proporcionar un №. Folio y le pedirá unos minutos, ya sea para canalizarlo a un Médico Veterinario, o para asignarle la veterinaria más cercana a su domicilio.

BENEFICIOS ADICIONALES: A partir de que se utilizó el servicio, el usuario contará con descuentos en los servicios solicitados subsecuentes.

DENTAL				
Tipo servicio	Cobertura	Proveedor	Exclusiones	Horario Atención
Asistencia	$5,000 MXN anuales para emergencias dentales.	MAS SERVICIOS	Servicio sólo para el titular. El servicio aplica sólo si existe sangrado o dolor.	24 HORAS / 365 DÍAS DEL AÑO para solicitud, y sujetas a horarios del consultorio.

MÉTODO PARA OBTENERLO

1. Marcar al No. Tel que el aplicativo contiene para marcación dentro del módulo llamado "DENTAL"
2. Mencionar su identificador personal (ubicado en la pantalla de marcación) y solicitar el servicio.
3. E l agente le Debe proporcionar un №. Folio y le solicitará su código postal para buscar el consultorio dental más cercano.
4. El agente colgará la llamada y después de un lapso no mayor a 15 minutos, devolverá la llamada para informarle la ubicación del consultorio, y el horario para acudir.

ESTUDIOS DE LABORATORIO				
Tipo servicio	Cobertura	Proveedor	Exclusiones	Horario Atención
Asistencia	1 Check Up gratis de 6 elementos y 1 check up de 12 elementos al 50% de descuento.	MAS SERVICIOS	Los descuentos pueden ser dinámicos, sujetos a cambios por los establecimientos.	24 HORAS / 365 DÍAS DEL AÑO para solicitud, y sujetas a horarios de laboratorio.

MÉTODO PARA OBTENERLO

1. Marcar al No. Tel que el aplicativo contiene para marcación dentro del módulo llamado "ESTUDIOS GENERALES DE SALUD"
2. Mencionar su identificador personal (ubicado en la pantalla de marcación) y solicitar el servicio de laboratorio que desea.
3. E l agente le Debe proporcionar un №. Folio y le solicitará su código postal para buscar el consultorio dental más cercano.
4. El agente colgará la llamada y después de un lapso no mayor a 15 minutos, devolverá la llamada para informarle la ubicación del laboratorio y en qué horario acudir.

REEMBOLSO DE GASTOS POR ACCIDENTE				
Tipo servicio	Cobertura	Proveedor	Exclusiones	Horario Atención
Asistencia	$15,000 MXN al año o hasta agotar la suma asegurada	QUÁLITAS	El servicio es sólo para el titular y debe considerarse accidente para aplicar. Todo producto solicitado para reembolso, deberá hacer congruencia con el tratamiento. No aplica para picaduras de insectos.	24 HORAS / 365 DÍAS DEL AÑO

MÉTODO PARA OBTENERLO

1. Ingresar al módulo llamado "REEMBOLSO DE GASTOS POR ACCIDENTE" y leer instrucciones.
2. Presionar la opción "ENVIAR FORMATOS" e ingresar el correo electrónico al que desea que le lleguen los formatos.
3. Consultar su correo electrónico y descargar los 3 formatos que se utilizarán (Formato de aviso de accidente, De identificación y conocimiento del cliente y el informe médico.
4. El formato de aviso y el de conocimiento del cliente, deberán ser llenados por el titular, mientras que el informe médico, deberá ser llenado por el o los médicos tratantes.
5. Una vez completada la información de los 3 formatos, ingresar nuevamente al módulo llamado "REEMBOLSO DE GASTOS POR ACCIDENTE" y presionar la opción "CARGAR FORMATOS"
6. Dentro de esta opción, se mostrarán en listado, las opciones para cargar cada uno de estos formatos.
7. Para cargar los formatos, es necesario presionar el nombre del formato que se cargará, elegir el No. De página que se cargará (ya que son más de 1 páginas) y tomar una fotografía lo más nítida posible de la

hoja del documento (mediante la opción "TOMAR FOTOGRAFÍA") situada en la parte inferior de la pantalla.

8. Repetir la misma acción del punto anterior con el total de formatos.
9. Nuestro equipo se comunicará con usted en un lapso no mayor a 48 horas para indicarle si existen ajustes a realizar en la documentación, y le guiaremos en lo sucesivo…
10. Será de suma importancia que cada gasto realizado, esté sustentado con una factura (.PDF) y con un archivo .XML, ya que de lo contrario no procede o aplica para reembolso.

- *En todo servicio, el equipo de Well Fair estará a su disposición y para apoyarle en caso de que no se estén cumpliendo de manera adecuada la atención.*

SALUD INTEGRAL

Servicio	Características	Horarios	Consultas	Extensivas
Médicos en línea	• Doctores generales • Respuesta inmediata	L y V 8:00 a.m. a 10:00 p.m. S y D 9:00 a.m.a 2:00 p.m.	Ilimitadas	5 Familiares
Psicólogos en línea	• Psicólogos • Horario y fecha a elección del paciente	L y V 8:00 a.m.a 9:30 p.m. S y D 8:00 a.m. a 1:30 p.m.	Ilimitadas	2 Familiares
Mi Dieta	• IA • Porciones • Opciones de alimentos	24 hrs	Ilimitadas	5 Familiares
Compra de Farmacia	• Sin costo de envío • Desde la comodidad del hogar	L y V 8:00 a.m. a 10:00 p.m. S y D 9:00 a.m. a 2:00 p.m.	N/A	N/A