

México, D. F., 7 de enero de 2009

CIRCULAR N° 04

**CC. CONTROLAR GENERAL, DIRECTORES EJECUTIVOS,
TITULARES DE UNIDAD Y COORDINADORES DISTRITALES
DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL DISTRITO FEDERAL.
P R E S E N T E S .**

Se les comunica que Metlife México S.A. resultó ganadora en el proceso de la licitación pública no. IEDF-LPN-12/08 relativo a la contratación del Seguro de Gastos Médicos Mayores para el personal de estructura de mandos medios y superiores por el periodo comprendido del 1 de enero al 31 de diciembre de 2009.

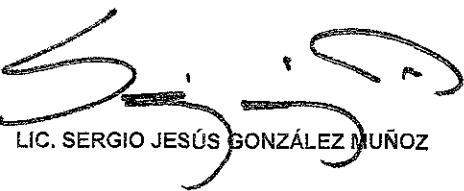
Con objeto de formalizar el consentimiento para ser asegurado, así como la autorización de descuentos quincenales para el pago de beneficiarios y potenciación de la suma asegurada a cargo del asegurado titular, me permito solicitar su valioso apoyo para el llenado del formato anexo, mismo que deberá remitir a la Dirección de Personal sin exceder del 15 de mes en curso. El descuento aplicará en la segunda quincena de enero e incluirá las dos quincenas.

Para efecto de lo anterior, se sugiere consultar previamente las tarifas aplicables para el aseguramiento de beneficiarios y de potenciación de la suma asegurada que se indican a continuación:

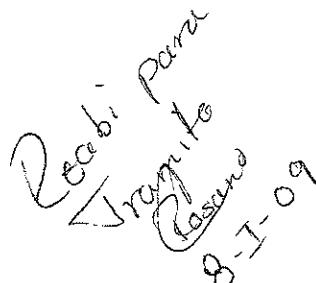
Sin otro particular, les envío un cordial saludo.

RANGO DE EDAD		TARIFAS		POTENCIACIÓN	
00	19	\$ 409.11	\$ 409.11	\$ 9.45	\$ 9.45
20	24	\$ 443.69	\$ 673.38	\$ 10.58	\$ 18.39
25	29	\$ 476.02	\$ 734.94	\$ 11.61	\$ 20.42
30	34	\$ 528.32	\$ 816.47	\$ 13.28	\$ 23.08
35	39	\$ 606.37	\$ 921.68	\$ 15.73	\$ 26.46
40	44	\$ 717.02	\$ 1,053.19	\$ 19.14	\$ 30.57
45	49	\$ 872.13	\$ 1,216.66	\$ 23.79	\$ 35.51
50	54	\$ 1,080.56	\$ 1,418.83	\$ 29.79	\$ 41.30
55	59	\$ 1,362.13	\$ 1,672.21	\$ 37.46	\$ 48.01
60	64	\$ 1,809.76	\$ 2,074.94	\$ 49.36	\$ 58.38
65	69	\$ 2,417.30	\$ 2,417.30	\$ 64.24	\$ 64.24
70	74	\$ 4,599.43	\$ 4,599.43	\$ 128.48	\$ 128.48
75	79	\$ 3,876.84	\$ 8,876.84	\$ 256.96	\$ 256.96

ATENTAMENTE
SECRETARIO EJECUTIVO



LIC. SERGIO JESÚS GONZÁLEZ MUÑOZ



Recibido para
tramitar
Casund
8-1-09

Ccp

Mtra Beatriz Claudia Zavala Pérez - Consejera Presidente del Consejo General del Instituto Electoral del Distrito Federal - Para su conocimiento y efectos conducentes.- Presente
CC. Consuljeros Electorales del Consejo General del Instituto Electoral del Distrito Federal - Para su conocimiento y efectos conducentes -Presente,
Dr Francisco Javier Bravo Ramírez.- Secretario Administrativo - Presente

SEGURO COLECTIVO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES
CONSENTIMIENTO PARA SER ASEGURADO
AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO QUINCENAL

FECHA DE INCORPORACIÓN

FECHA DE INCORPORACIÓN	
------------------------	--

NÚMERO DE POLIZA
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATANTE
NOMBRE COMPLETO DEL ASEGURADO TITULAR
NÚMERO DE EMPLEADO (RPE)
ADSCRIPCIÓN
CARGO
RFC
FECHA DE NACIMIENTO
EDAD
SEXO
 MASCULINO
 FEMENINO

**OTORGO MI CONSENTIMIENTO PARA FORMAR PARTE DE LA COLECTIVIDAD ASEGURADA EN LA POLIZA DE
 GASTOS MÉDICOS MAYORES GM0339 CONTRATADA POR EL INSTITUTO ELECTORAL DEL DISTRITO FEDERAL
 CON LA ASEGURADORA METLIFE MÉXICO S.A. CON VIGENCIA DEL 01/01/2009 AL 31/12/2009**

FIRMA DEL ASEGURADO TITULAR

ASEGURAMIENTO DE BENEFICIARIOS CON CARGO AL INSTITUTO

NOMBRE COMPLETO DEL ASEGURADO SUSTITUTO

FECHA DE ALTA	FECHA DE ANTIGÜEDAD	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	PARENTESCO

RELACION DE BENEFICIARIOS CON CARGO AL ASEGURADO TITULAR

NOMBRE COMPLETO DE LOS BENEFICIARIOS

1					
2					
3					
4					
5					

FECHA DE ALTA	FECHA DE ANTIGÜEDAD	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	PARENTESCO	PRIMA MENSUAL
1						
2						
3						
4						
5						

**AUTORIZO PARA QUE ME SEA DESCONTADO DE MIS PERCEPCIONES QUINCENALES
 LAS PRIMAS CORRESPONDIENTES A LOS BENEFICIARIOS ANTES INDICADOS Y QUE
 LOS IMPORTES SE ENTREGUEN A LA ASEGURADORA METLIFE MÉXICO, S.A.**

INCLUIR EL DESCUENTO DE PRIMAS PARA INCREMENTAR LA SUMA ASEGURADA A 1,200 SMG PARA EL ASEGURADO TITULAR Y TODOS SUS BENEFICIARIOS

FIRMA DEL ASEGURADO TITULAR