

RECIBO PARA PAGO DE PRIMAS

| Oficina | Ramo | Póliza | Moneda | Número de parcialidad | Periodicidad | Vigencia recibo |
|---------|------|-----------|--------|-----------------------|--------------|-----------------------|
| 1 | 202 | 301313563 | MXP | 01/01 | ANUAL | 27-08-2023 27-08-2024 |

| Clave agente | Nombre agente | Tipo de seguro | Fecha límite de pago |
|--------------|----------------------------|----------------|----------------------|
| 001707 | LUIS HUMBERTO RIVERA LOPEZ | CAMIONES | 26-09-2023 |

| Datos del asegurado | | Datos prima | |
|--|--|----------------|-------------|
| MUEBLES Y MUDANZAS AMADO: MMA7608259J1 | | Prima neta | \$64,624.13 |
| | | Derechos | \$300.00 |
| | | Recargos | \$0.00 |
| | | Subtotal | \$64,924.13 |
| | | Bonificaciones | \$0.00 |
| | | Neto | \$64,924.13 |
| Cantidad con letra Setenta y cinco mil trescientos once pesos 99/100 MN | | IVA | \$10,387.86 |
| | | Total a pagar | \$75,311.99 |

MEDIOS DE PAGO

| | | | |
|---|--------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| Transferencia electrónica (SPEI) | | Referencias bancarias | |
| Banco | Cuenta CLABE | Banco | Contrato |
| STP | 646180105345846713 | BANAMEX | 81590100120203013135634054364 |
| Pago en una sola exhibición | | BANBAJIO | SERV 1130 0012020301313563405494 |
| Código 1 0001421730 Código 2 0001421730 | | BANORTE | CEP 2490 0012020301313563405494 |
| | | BBV-BANCOMER | CIE 1142119 001202030131356336820235 |

IMPORTANTE:

Para que su pago sea ingresado correctamente al sistema, el mismo lo debe realizar por la totalidad de lo que señala la prima del presente recibo

Cheques: expedirlo a favor de SEGUROS SURA, S.A. DE C.V.; se entenderá recibido salvo buen cobro, conforme al Art. 7o de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.

Pago en línea: a través del portal de la compañía: www.segurossura.com.mx, en la opción de "PAGO EN LÍNEA" con cargo a tarjeta de crédito VISA, MasterCard y American Express, Cheque electrónico Bancomer y Cuenta CLABE interbancaria.

Servicio de atención a cobranza: servicio exclusivo de pago con cargo a su tarjeta de crédito VISA, MasterCard y American Express, donde además podrá domiciliar sus cobros y verificar estatus de su póliza, entre otros servicios.

Teléfono: 55 5723 7946 **Correo:** atencion.cobranza@segurossura.com.mx **Horario de servicio:** de 8:00 a 20:00 horas y sábado de 09:00 a 15:00 horas.

Puede realizar su pago en cualquier 7-ELEVEN o TELECOMM utilizando el número de contrato y referencia de BANORTE.

- Este documento no tiene validez fiscal y no es un comprobante de pago, solicite su factura al liquidar la prima.
- Para mantener la protección del seguro se debe realizar el pago oportuno y seguir el orden del recibo consecutivo en caso de pago en parcialidades; la recepción del pago no implica la aceptación del riesgo ante un pago extemporáneo.
- Recuerde mantener el comprobante de pago en el caso de aclaraciones. El pago a través de una cuenta bancaria se entenderá recibido con la aceptación del cargo por la institución bancaria, el estado de cuenta bancario que refleje el pago hará prueba plena del pago efectuado.

Las facturas estarán disponibles 24 horas después de emitirse la póliza o aplicarse el pago, con la emisión del complemento de pago SURA reconoce la recepción y aplicación de pago a la póliza. Conforme a las disposiciones vigentes en materia de comprobantes fiscales digitales recuerde contar con sus datos fiscales actualizados y sin errores de lo contrario las facturas serán emitidas al RFC público en general (XAXX010101000). Valide los comprobantes y si requiere corregir las facturas podrá realizarlo durante el ejercicio fiscal en que se hayan expedido, en caso de dudas o reexpediciones puede contactar a su agente, ejecutivo o comunicarse al centro de atención telefónica al 55 5723 7999.

24 DE JULIO DE 2023

SEGUROS



AGENTE OFICINA MEXICO, D.F.
EJECUTIVO 001707 LUIS HUMBERTO RIVERA LOPEZ
RUTA OSCAR URIEL MONROY VARGAS
DOMICILIO PROMOTOR AGENTE / CORREDORES PERSONAS FISIC / 723
BOULEVARD ADOLFO LOPEZ MATEOS No. 3448
COL. ALTAVISTA
ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MEXICO C.P. 01060

Adjunto a la presente tenemos el gusto de enviarle para su cobro los siguientes documentos.

RAMO POLIZA ASEGURADO

202 301313563 MUEBLES Y MUDANZAS AMADO

Le recordamos que sus clientes cuentan con un plazo de 30 días para efectuar su pago, evite dejarle sin protección programando oportunamente su cobranza y reporte de pago.

Cordialmente
Departamento de Cartera

Seguros SURA, S.A. de C.V.

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Jf. T." or similar, written over a horizontal line.

Funcionario autorizado



Seguros SURA, S.A. de C.V.
Av. Insurgentes Sur 2475, pisos 22 y 23, col. Barrio Loreto
alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01090, Ciudad de México
Tels. 57-23-79-99
Reporte de siniestros 01 800 911 7692
Reporte por Rotura de Cristales 01 800 911 88 88

Datos del contratante
MUEBLES Y MUDANZAS AMADO
LUIS JASSO NO. 56 COL. SANTA MARTHA ACATITLA
IZTAPALAPA, CIUDAD DE MEXICO C.P. 09510
ZONA DE CIRCULACIÓN: 9
R. F. C. :MMA7608259J1

Bienes asegurados
Cuadro Com:ACS1
Cve. Vehículo: 00005950

| | | | |
|---|-------------------|-----------|--------------------------|
| Descripción | | Modelo | Tipo |
| TRACTO CAMION VOLVO QUINTA RUEDA NVL64T 06AY7S ECO 183 | | 2015 | SERVICIO PUBLICO FEDERAL |
| Motor | Serie | Capacidad | Uso |
| 1090689 | 4V4NC9EJ7FN926494 | 30 TON | TRANSPORTISTA |

Coberturas contratadas

| Coberturas contratadas | Sumas aseguradas | Prima neta | Deducibles | % |
|-----------------------------|------------------|------------|------------|-----|
| DAÑOS MATERIALES | VALOR COMERCIAL | 26,575.47 | | 5% |
| ROBO TOTAL | VALOR COMERCIAL | 25,762.29 | | 10% |
| RESPONSABILIDAD CIVIL | 4,000,000.00 | 11,348.69 | 75 | |
| ACCIDENTES AUTOM. CONDUCTOR | 100,000.00 | 200.72 | | |
| GASTOS MEDICOS OCUPANTES | 600,000.00 | 402.42 | | |
| DEFENSA JURIDICA | AMPARADO | 334.54 | | |

| | | | | | |
|------------|-----------|------------------------|----------------------|-----------|-----------|
| Prima neta | Descuento | Tasa de financiamiento | Gastos de expedición | IVA | Total |
| 64,624.13 | 0.00 | 0.00 | 300.00 | 10,387.86 | 75,311.99 |

| | | | | |
|---|-------------|---------------|------------|--------------|
| Oficina | Ramo | Póliza no. | | |
| 1 | 202 | 301313563 - 3 | | |
| Grupo | Subgrupo | Moneda | Emisión | Periodicidad |
| 2134 | 1 | NACIONAL | 24/07/2023 | ANUAL |
| Vigencia desde las 12hrs. de | 27/08/2023 | Importes | | |
| | Día Mes Año | 1er. REC. | 75,311.99 | |
| Hasta las 12hrs. de | 27/08/2024 | SUB-SEC. 0.00 | | |
| | Día Mes Año | | | |
| Seguros SURA México (que en lo sucesivo se llamará La Compañía) asegura, de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo descrito a continuación, contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máxima o en su caso con la anotación de "AMPARADO". | | | | |

Otras condiciones: "Los deducibles, coaseguros y franquicias no registradas en esta carátula, estarán indicadas en las especificaciones anexas."

Esta póliza queda sujeta a las condiciones generales registradas del producto. Se recomienda y se invita al Contratante que para cualquier aclaración o duda respecto al alcance de su seguro (coberturas, exclusiones y restricciones), lea cuidadosamente la totalidad de su póliza y condiciones generales mismas que le serán entregadas con este documento, o bien, que puede consultar electrónicamente en la página www.segurossura.com.mx/condiciones-generales.


Art.25 de la Ley Sobre el Contrato del Seguro.- Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta días que sigan al día que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o sus modificaciones.

Para cualquier aclaración o duda en relación con su seguro, contacte a la Unidad Especializada de nuestra Compañía (UNE) la cual se encuentra ubicada en Av. Insurgentes Sur 2475, pisos 22 y 23, col. Barrio Loreto alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01090, Ciudad de México, al teléfono 55 5723 7912, en un horario de atención de lunes a jueves de 8:30 a 17:30 horas, y viernes de 8:30 a 14:30, o al correo unat.clientes@segurossura.com.mx, o visite nuestra página www.segurossura.com.mx

Así mismo, puede acudir a la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF), Av. Insurgentes Sur #762, Col. Del Valle, C.P. 03100, Ciudad de México; www.condusef.gob.mx; correo electrónico: asesoria@condusef.gob.mx. Teléfonos: 55 5340 0999 u 800 999 8080.

Agente: 001707

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la Nota Técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas a partir del día 15 de agosto de 2022, con el número CNSF-S0010-0275-2022/CONDUSEF-000350-05 , RESP-S0010-0024-2022 con fecha 5 de diciembre de 2022.


Funcionario autorizado

% = PORCENTAJE
1ER. = PRIMER
A.A. = AMBULANCIA AÉREA
A.P. = ACCIDENTES PERSONALES
BLVD = BOULEVARD
CVE. = CLAVE
COM = COMISIÓN
C.P. = CÓDIGO POSTAL
COL. = COLONIA
C.U.R.P. = CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN
DSMGV = DÍAS DE SALARIO MÍNIMO GENERAL VIGENTE
E.M.E. = EMERGENCIA MÉDICA EN EL EXTRANJERO
FAM. = FAMILIAR
FED = FEDERAL
FRACC. = FRACCIONADO
G.M.M. = GASTOS MÉDICOS MAYORES
GOB = GOBIERNO
HRS. = HORAS
IND. = INDIVIDUAL
IVA = IMPUESTO AL VALOR AGREGADO
NO. = NÚMERO
OFI. = OFICINA
POBL. = POBLACIÓN
R.F.C. = REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.
RC = RESPONSABILIDAD CIVIL
REC. = RECIBO
S.A. DE C.V. = SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE
SUB-SEC. = SUBSECUENTE
TELS. = TELÉFONOS
ZONA FENO HIDROS = ZONA FENÓMENOS HIDROMETEOROLÓGICOS

Expedida por:
Seguros SURA, S.A. de C.V.

Oficina

1

Ramo

202

Póliza no.

301313563

A favor de:

MUEBLES Y MUDANZAS AMADO

Por medio del presente endoso, la Compañía celebra un convenio de pago con el asegurado, otorgando un periodo de 90 días, con base en las facultades que otorga a las instituciones el Artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro

Expedida por:
Seguros SURA, S.A. de C.V.

Oficina

1

Ramo

202

Póliza no.

301313563

MUEBLES Y MUDANZAS AMADO

SE CANCELA EL BENEFICIARIO PREFERENTE A NOMBRE DE:

ENGENCAP HOLDING S. DE R.L. DE C.V.

DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO SUFREN CAMBIO ALGUNO SUP 2 SOL 1972040 CPRC

Expedida por:
Seguros SURA, S.A. de C.V.

Oficina

1

Ramo

202

Póliza no.

301313563

MUEBLES Y MUDANZAS AMADO

LAS INDEMNIZACIONES QUE SE DERIVEN DE LOS EFECTOS DE ESTA POLIZA SERAN PAGADERAS PREFERENTEMENTE Y HASTA DONDE SUS INTERESES CORRESPONDAN A :

ENGENCAP HOLDING S. DE R.L. DE C.V.

Y SOLO CON SU CONSENTIMIENTO POR ESCRITO LA POLIZA EN REF. PODRA SER CANCELADA.

DEDUCIBLE NULO EN CASO DE ROBO TOTAL PARA UNIDADES QUE CUENTEN CON LOS DISPOSITIVOS DE LOCALIZACION SATELITAL (ACTIVADOS Y EN OPERACION) SE ANULA LA APLICACION DEL DEDUCIBLE CORRESPONDIENTE Y CONTRATADO PARA LA COBERTURA DE ROBO TOTAL EN CASO DE SINIESTRO DETERMINADO COMO PERDIDA TOTAL A CONSECUENCIA DEL ROBO TOTAL DE LA UNIDAD.

ENDOSO ACLARATORIO

SE ACLARA QUE LA GARANTIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EN CASO DE SINIESTRO QUE AFECTE DICHA GARANTIA SE APLICARA INVARIABLEMENTE UN DEDUCIBLE DE 50 UMAS. EN EL CASO DE PERDIDA TOTAL POR DAÑOS MATERIALES Y/O ROBO TOTAL SE PAGARÁN UN 10% MAS DE LA SUMA ASEGURADA DEL VEHICULO AMPARADO POR ESTA POLIZA

ENDOSO ACLARATORIO ENE QUE SE ESPECIFICA QUE: SE INCREMENTA LA SUMA ASEGURADA PARA LA GARANTIA DE GASTOS MEDICOS OCUPANTES A QUEDAR: \$600,000

DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SUFREN CAMBIO ALGUNO. SUP SOL 1781073 ACGL SUP 3 SOL 2089337

SE ACLARA QUE LA GARANTIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EN CASO DE SINIESTRO QUE AFECTE DICHA GARANTIA SE APLICARA INVARIABLEMENTE UN DEDUCIBLE DE 75 UMAS.

DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SUFREN CAMBIO ALGUNO

CMRN

SE MODIFICA EL NUMERO DE PLACAS DE LA UNIDAD ASEGURADA A QUEDAR:

06AY7S ECO 183

DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SUFREN CAMBIO ALGUNO