

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

R&S811221KR6

Dirección Av. Insurgentes Sur 2475, pisos 22 y 23, col. Barrio Loreto, alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01090, Ciudad de México Folio Interno 15034919

Fecha y Hora 23-01-2023 15:29:46

RECORDATORIO DE PAGO

| Oficina | Ramo | Póliza | Moneda | Número de Parcialidad | Periocidad |
|--------------|----------|---------------------|----------------|-----------------------|-------------------------|
| 1 | 202 | 301307649 | MXP | 01/01 | ANUAL |
| | | | | | |
| Clave Agente | | Nombre Agente | Tipo de Seguro | Vigencia Recibo | Fecha de Límite de Pago |
| 001707 | LUIS HUN | MBERTO RIVERA LOPEZ | CAMIONES | 14-02-2023 14-02-2024 | 16-03-2023 |

| Datos del Asegurado | Descripción | Datos Prima |
|--|---|---|
| MUEBLES Y MUDANZAS AMADO, S.A. DE C.V.: MMA7608259J1 | Prima neta Derechos Recargos Subtotal Bonificaciones Neto | \$54,023.49 \$300.00 \$0.00 \$54,323.49 \$0.00 \$54,323.49 |
| Cantidad con Letra sesenta y tres mil quince pesos 24/100 MN | IVA Total | \$8,691.75 \$63,015.24 |

MEDIOS DE PAGO

Transferencia Electrónica (SPEI)

Banco Cuenta CLABE

STP-CUENTA CLABE 646180105341194388

Referencias Bancarias

Banco Contrato Referencia

BANAMEX 81590100120203013076493858364 BANBAJIO SERV 1130 0012020301307649385845 BANORTE CEP 2490 0012020301307649385845 BBV-BANCOMER CIE 1142119 001202030130764934860207

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

del presente recibo

Pago en una sola Código 1 0001188518 Código 2 0001188518 exhibición

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: 01(55)5723-7946

Correo: atención.cobranza@segurossura.com.mx Horario de servicio de 8am a 8pm en días hábiles.

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

En apego a lo establecido en las disposiciones fiscales vigentes en materia de Comprobantes Fiscales le informamos: Código Fiscal de la Federación (CFF) Art. 29 y 29-A, Regla 2.7.1.26 de la Resolución Miscelanea Fiscal (RMF), Anexo 20 de la propia RMF (incluyendo los documentos que la integran como son "Guia de llenado de los CFDI" y "Preguntas y respuestas sobre el Anexo 20 versión 3.3."), el RFC proporcionado en la emisión y manifestado en el presente DOCUMENTO, pasa en el proceso de sellado del comprobante por la validación del Servicio de Administración Tributaria (SAT), por lo que de ser incorrecto o no estar en el listado de la autoridad, se emitirá el comprobante fiscal con el RFC genérico "XAXX010101000", por lo que le invitamos a revisar el mismo y en su caso a solicitar el cambio a su agente o ejecutivo. Pólizas cuya prima ya se encuentre pagada o que cuenten con un siniestro aperturado, no será posible su cancelación y reexpedición, con la finalidad de brindar mayor certeza fiscal a los propios contratantes.



OFICINA MEXICO, D.F.

AGENTE 001707 LUIS HUMBERTO RIVERA LOPEZ

EJECUTIVO YALHINEY

RUTA PROMOTOR AGENTE / CORREDORES PERSONAS FISIC / 723

DOMICILIO 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 301307649 MUEBLES Y MUDANZAS AMADO, S.A. DE C.V.

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.

Funcionario autorizado

Seguro de Camiones

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, S.A. DE C.V. Y/O VFS MÉXICO. S.A DE C.V. SOFOM ENR LUIS JASSO NO. 56 COL. SANTA MARTHA ACATITLA IZTAPALAPA, CIUDAD DE MEXICO C.P. 09510 ZONA DE CIRCULACIÓN: 9

Bienes asegurados

R. F. C.: MMA7608259J1

Cuadro Com:ACS1 Cve. Vehículo: 00005950

Descripción

VOLVO TRACTOCAMION VNL 64T 670 007EV5

Motor Serie

1042990 ECO 89 4V4NC9EH2EN174148

SEGUROS



Oficina Ramo Póliza no. 301307649 - 3

Grupo Subgrupo Moneda Emisión Periodicidad 2134 1 NACIONAL 23/01/2023 ANUAL

Vigencia desde 14/02/2023 Importes

las 12hrs. de Día|Mes|Año 1er. REC. 63,015.24

Hasta las 14/02/2024 12hrs. de 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".

Modelo Tipo

2014 SERVICIO PUBLICO FEDERAL

SUB-SEC. 0.00

Capacidad Uso

30 TON CARGA

| Co | herturas | contratadas |
|--------|----------|-------------|
| \sim | Derturas | Contratadas |

| Sobortardo contr | | | | | | | | |
|------------------|-------------------|---------|------------------|---------------|---|------------|------------|-----|
| Cobert | turas contratadas | | Sumas ase | eguradas | | Prima neta | Deducibles | . % |
| DAÑOS MATERIALES | | | VALOR | COMERCIAL | | 21,623.05 | | 5% |
| ROBO TOTAL | | | VALOR | COMERCIAL | | 20,872.79 | | 10% |
| RESPONSABILII | DAD CIVIL | | | 4,000,000.00 | | 10,609.74 | 50 | |
| ACCIDENTES A | UTOM. CONDUCT | OR | | 100,000.00 | | 164.38 | | |
| GASTOS MEDIC | OS OCUPANTES | | | 600,000.00 | | 329.56 | | |
| DEFENSA JURII | DICA | | | AMPARADO | | 273.97 | | |
| AUXILIO PLUS A | AUTOS | | | AMPARADO | | 150.00 | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Prima neta | Descuento | Tasa de | e financiamiento | Gastos de exp | | IVA | Total | |
| 54,023.49 | 0.00 | | 0.00 | 300.00 | 0 | 8,691.75 | 63,015.24 | |

202

Póliza no. 301307649 - 3

SEGUROS



LAS INDEMNIZACIONES QUE SE DERIVEN DE LOS EFECTOS DE ESTA POLIZA SERAN PAGADERAS PREFERENTEMENTE Y HASTA DONDE SUS INTERESES CORRESPONDAN A: VFS MÉXICO. S.A DE C.V. SOFOM ENR

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, a los teléfonos 57237999, lada sin costo 01-800-723-7900, 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: en la Ciudad de México (55) 53400999, Resto de la República Mexicana 01 800 999 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-000350-04.

Funcionario autorizado



Oficina

1

Ramo 202

Póliza no. 301307649

% = 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

1



Oficina

Ramo

202

Póliza no. 301307649

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

A favor de:

MUEBLES Y MUDANZAS AMADO, S.A. DE C.V.

| Por medio del presente er 90 días, con base en las f | ndoso, la Compañía celebra un con acultades que otorga a las institucio | venio de pago con el asegurad nes el Artículo 40 de la Ley S | do, otorgando un periodo de obre el Contrato de Seguro |
|---|--|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

1



Oficina

Ramo

202

Póliza no. 301307649

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

MUEBLES Y MUDANZAS AMADO, S.A. DE C.V.

LAS INDEMNIZACIONES QUE SE DERIVEN DE LOS EFECTOS DE ESTA POLIZA

SERAN PAGADERAS PREFERENTEMENTE Y HASTA DONDE SUS INTERESES

CORRESPONDAN A:

VFS MÉXICO. S.A DE C.V. SOFOM ENR

Y SOLO CON SU CONSENTIMIENTO POR ESCRITO LA POLIZA EN REFERENCIA 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.



Expedida por: Seguros SURA, S.A. de C.V. Oficina 1 Ramo 202 Póliza no. 301307649

MUEBLES Y MUDANZAS AMADO, S.A. DE C.V.

| ENIDOSO | $\Lambda \cap I$ | Δ DIA |
|---------|------------------|--------------|
| | | |

SE ACLARA QUE LA GARANTIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EN CASO DE SINIESTRO QUE AFECTE DICHA GARANTIA SE APLICARA INVARIABLEMENTE UN DEDUCIBLE DE 50 UMAS.

SE AGREGA NUMERO ECONOMICO A QUEDAR:

"89"

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

SE INCREMENTA LA SUMA ASEGURADA PARA LA GARANTIA DE "GASTOS MEDICOS OCUPANTES" A QUEDAR:

\$600,000.00 M.N.

DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SUFREN CAMBIO ALGUNO SOL 1781073 IAPP



Expedida por:

Oficina

Ramo 202 Póliza no. 301307649

| Seguros SURA, S.A. de C.V. | | 33.33.3.3 |
|--|--|-----------|
| MUEBLES Y MUDANZAS AMADO, S.A. DE C.V. | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |