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 Y/O VFS MEXICO, 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 R. F. C.: MMA7608259J1

Bienes asegurados

Coberturas contratadas

DEFENSA JURIDICA

Prima neta

62,787.08

Descuento

0.00

Cuadro Com: ACS1 Cve. Vehículo: 00005950

Descripción

Motor

TRACTOCAMION VOLVO QUINTA RUEDA VNL64T-6

Serie

Modelo

SEGUROS

1

Subgrupo

Oficina

Grupo

2134

Vigencia desde

las 12hrs. de

Hasta las

12hrs. de

2015 SERVICIO PUBLICO FEDERAL

26,089.29

22,828.65

12,810.67

226.58

Ramo

16/05/2023

Día|Mes|Año

16/05/2024

Día|Mes|Año

Moneda

202

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

NACIONAL 28/04/2023

Emisión

Importes

SUra 🖣

401299810 - 4

Periodicidad

ANUAL

Póliza no.

1er. REC. 73,181.01

Deducibles

75

%

5% 10%

SUB-SEC. 0.00

Capacidad Uso

con la anotación de "AMPARADO".

1060892 **30 TON CARGA** 4V4NC9EJ5FN188808

Coberturas contratadas Sumas aseguradas Prima neta DAÑOS MATERIALES VALOR COMERCIAL **ROBO TOTAL** VALOR COMERCIAL RESPONSABILIDAD CIVIL 4,000,000.00

Tasa de financiamiento

0.00

ACCIDENTES AUTOM. CONDUCTOR 100,000.00 **GASTOS MEDICOS OCUPANTES**

AMPARADO

600,000.00 454.26 377.63

Gastos de expedición IVA Total 300.00 10,093.93 73,181.01 Oficina

1

Ramo

202

Póliza no. 401299810 - 4

SEGUROS



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-000350-04.

Funcionario autorizado

El significado de las abreviaturas de uso no común utilizadas en este seguro podrá ser consultado en www.segurossura.com.mx/glosario

SEGUROS



Oficina

1

Ramo

202

Póliza no. 401299810

% = 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

SEGUROS



Expedida por: Seguros SURA, S.A. de C.V. Oficina 1 Ramo 202 Póliza no. 401299810

A favor de:

MUEBLES Y MUDANZAS AMADO

٧	NOEBLEG T WOBATTAL TO ATMINES	
	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	



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 15390074

Fecha y Hora 28-04-2023 15:57:27

RECORDATORIO DE PAGO

Oficina	Ramo	Póliza	Moneda	Número de Parcialidad	Periocidad
1	202	401299810	MXP	01/01	ANUAL

Clave Agente	Nombre Agente	Tipo de Seguro Vigencia		Fecha de Límite de Pago
001707	LUIS HUMBERTO RIVERA LOPEZ	CAMIONES	16-05-2023 16-05-2024	15-06-2023

Datos del Asegurado	Descripción	Datos Prima
MUEBLES Y MUDANZAS AMADO: MMA7608259J1	Prima neta Derechos Recargos Subtotal Bonificaciones Neto	\$62,787.08 \$300.00 \$0.00 \$63,087.08 \$0.00 \$63,087.08
Cantidad con Letra setenta y tres mil ciento ochenta y un pesos 01/100 l	IVA MN Total	\$10,093.93 \$73,181.01

MEDIOS DE PAGO

Transferencia Electrónica (SPEI)

Banco Cuenta CLABE STP-CUENTA CLABE 646180105344581794

Referencias Bancarias

Banco Contrato Referencia

 BANAMEX
 81590100120204012998103950331

 BANBAJIO
 SERV 1130
 0012020401299810395056

 BANORTE
 CEP 2490
 0012020401299810395056

 BBV-BANCOMER
 CIE 1142119
 001202040129981035780270

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

dei presente recibo

Pago en una sola exhibición Código 1 0000753446 Código 2 0000753446

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: lunes a viernes 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 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 Ilenado 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.