

RECIBO PARA PAGO DE PRIMAS

Oficina	Ramo	Póliza	Moneda	Número de parcialidad	Periodicidad	Vigencia recibo
1	202	1343925	MXP	01/04	TRIMESTRAL	02-01-2024 02-04-2024
Clave agente		Nombre agente			Tipo de seguro	Fecha límite de pago
009052		RIVERA Y ASC,ADMINISTRADORES DE RIESGO			CAMIONES	10-03-2024
Datos del asegurado					Datos prima	
MUEBLES Y MUDANZAS AMADO: MMA7608259J1					Prima neta	\$15,041.23
					Derechos	\$300.00
					Recargos	\$1,150.67
					Subtotal	\$16,491.90
					Bonificaciones	\$0.00
					Neto	\$16,491.90
Cantidad con letra					IVA	\$2,638.69
Diecinuevemil ciento treinta pesos 59/100 MN					Total a pagar	\$19,130.59

MEDIOS DE PAGO

Transferencia electrónica (SPEI)

Banco Cuenta CLABE
STP 646180105347695072

Pago en una sola exhibición

Código 1 0001203292 Código 2 0000300832

Referencias bancarias

Banco	Contrato	Referencia
BANAMEX	81590100120200013439254163340	
BANBAJIO	SERV 1130	0012020001343925416376
BANORTE	CEP 2490	0012020001343925416376
BBV-BANCOMER	CIE 1142119	001202000134392537910258

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, solicite su factura al liquidar la prima.
- Este documento acredita el pago de la prima siempre que cuente con el sello de pago por parte de la Compañía.
- 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.

09 DE FEBRERO DE 2024

SEGUROS



AGENTE OFICINA MEXICO, D.F.
EJECUTIVO 009052 RIVERA Y ASC, ADMINISTRADORES DE RIESGO
RUTA OSCAR URIEL MONROY VARGAS
DOMICILIO PAQUETERIA AEROFLASH / CORREDORES PERSONAS FISIC / 723
COL.
C.P.

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

RAMO POLIZA ASEGURADO

202 1343925 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. [illegible]".

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
Tel: 55 5723 7999 y para reporte de siniestros: 800 911 7692.

Reporte por rotura de cristales: 800 911 8888.

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: 00005503

Descripción		Modelo	Tipo
TRACTOCAMION INT LONESTAR SFA 6X4 5RUEDA 17AY7S		2017	SERVICIO PUBLICO FEDERAL
Motor	Serie	Capacidad	Uso
79926563 ECO 169	3HSCXAPT2HN636640	30 TON	CARGA

Coberturas contratadas

Coberturas contratadas	Sumas aseguradas	Prima neta	Deducibles	%
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	24,474.07		5%
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	26,171.19		10%
RESPONSABILIDAD CIVIL	4,000,000.00	8,792.79	75	
ACCIDENTES AUTOM. CONDUCTOR	100,000.00	155.52		
GASTOS MEDICOS OCUPANTES	600,000.00	311.79		
DEFENSA JURIDICA	AMPARADO	259.20		

Prima neta	Descuento	Tasa de financiamiento	Gastos de expedición	IVA	Total
60,164.56	0.00	4,602.59	300.00	10,410.73	75,477.88

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

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: 009052

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

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

Oficina

1

Ramo

202

Póliza no.

1343925

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 30 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.

1343925

MUEBLES Y MUDANZAS AMADO

SE MODIFICA LA FORMA DE PAGO A QUEDAR TRIMESTRAL SOL 1713992 CPRC SE CANCELA EL BENEFICIARIO
PREFERENTE A NOMBRE DE:

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

DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SUFREN CAMBIO ALGUNO SUP 2 SOL 1972040 CPRC SUP-6 SOL-
2211286

SE MODIFICA EL GRUPO Y SUBGRUPO A QUEDAR:

05025 MUEBLES Y MUDANZAS AMADO ESPEJO 0502500002 MUEBLES Y MUDANZAS AMADO ESPEJO
COM 22

DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SUFREN CAMBIO ALGUNO ACGL

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

Oficina

1

Ramo

202

Póliza no.

1343925

MUEBLES Y MUDANZAS AMADO

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. DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SUFREN CAMBIO ALGUNO SOL 1446420 RGL

SE AGREGA NUMERO ECONOMICO A QUEDAR:

169

DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SUFREN CAMBIO ALGUNO SOL 1462202 RGL ENDOSO ACLARATORIO EN EL QUE SE ESPECIFICA QUE:

EN EL CASO DE PERDIDA TOTAL POR DAÑOS MATERIALES Y/O ROBO TOTAL SE PAGARAN UN 10% MAS DE LA SUMA ASEGURADA DEL VEHICULO AMPARADO POR ESTA POLIZA

ENDOSO ACLARATORIO EN EL QUE SE ESPECIFICA QUE: SE INCREMENTA LA SUMA ASEGURADA PARA LA GARANTIA DE GASTOS MEDICOS OCUPANTES A QUEDAR: \$600,00

DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SUFREN CAMBIO ALGUNO. SUP 2 SOL 1781073 DMMA

SUP 2 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. DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO SUFREN CAMBIO ALGUNO

DSH

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

17AY7S

DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SUFREN CAMBIO ALGUNO