

Dirección Av. Insurgentes Sur 2475, pisos 22 y 23, col. Barrio Loreto, alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01090, Ciudad de México **Folio interno** 15785579 **Fecha y hora** 18-06-2024 15:55:17

RECIBO PARA PAGO DE PRIMAS

Oficina	Ramo	Póliza	Moneda	Número de parcialidad	Periodicidad	Vigencia recibo		
1	211	2385128	MXP	01/01	01/01 ANUAL 05			
Clave agente			Nombi	re agente	Tipo de seguro	Fecha límite de pago		
009052		RIVERA Y ASC,ADMINISTRADORES DE RIESGO			MOTOR TECHNICAL PRICING	18-07-2024		
		Datos de	l asegurado	Datos prima				
MUEBLES Y MUDANZAS AMADO			DO: MMA760	Dei 8259J1 Red Sul	ma neta rechos cargos btotal nificaciones to	\$15,825.27 \$300.00 \$0.00 \$16,125.27 \$0.00 \$16,125.27		
Cantidad of Dieciochor		entos cinco p	pesos 31/100	MN To	otal a pagar	\$2,580.04 \$18,705.31		

MEDIOS DE PAGO

Transferenc	ia electronica (SPEI)	Referencias band	carias	
Banco	Cuenta CLABE	Banco	Contrato	Referencia
STP	646180105348707299	BANAMEX		81590100121100023851284355332
Pago en ui	na sola exhibición	BANBAJIO	SERV 1130	0012110002385128435596
Código 1	0000316505 Código 2 0000316505	BANORTE BBV-BANCOME	CEP 2490 R CIE 1142119	0012110002385128435596 001211000238512839830220

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.

SEGUROS



OFICINA MEXICO, D.F.

AGENTE 009052 RIVERA Y ASC, ADMINISTRADORES DE RIESGO

EJECUTIVO ALEJANDRO PEÑA PEÑA

RUTA PAQUETERIA AEROFLASH / CORREDORES PERSONAS FISIC / 723

DOMICILIO

COL. C.P.

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

RAMO POLIZA ASEGURADO

211 2385128 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.

Funcionario autorizado

Seguro de Automóviles Residentes de Uso y Servicio Particular

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 CALLE CARPINTEROS NO. 23 COL. PARQUE INDUSTRIAL XHALA CUAUTITLAN IZCALLI, ESTADO DE MEXICO C.P. 54714

ZONA DE CIRCULACIÓN: 45 R. F. C. :MMA7608259J1

Bienes asegurados

Cuadro Com:MTS1 Cve. Vehículo: C0440023

Descripción

KIA NEW FORTE PE 1.6L TURBO GT DCT

Motor Serie

G4FJRE020740 3KPF44AC2RE781283

SEGUROS



 Oficina
 Ramo
 Póliza no.

 1
 211
 2385128 - 0

Grupo Subgrupo Moneda Emisión Periodicidad 2134 4 NACIONAL 18/06/2024 ANUAL

Vigencia desde 05/06/2024 Importes

las 12hrs. de Día|Mes|Año 1er. REC. 18,705.31 Hasta las 05/06/2025 SUB-SEC. 0.00

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

2024 SERVICIO PARTICULAR

Capacidad Uso

PAS PARTICULAR

Coberturas contr	atadas							
Coberturas contratadas			Sumas ase	eguradas		Prima neta	Deducibles	. %
DAÑOS MATERIALES			VALO	OR FACTURA		9,189.87		5%
ROBO TOTAL		VALO	OR FACTURA		1,885.14		10%	
RESPONSABILII	DAD CIVIL			4,000,000.00		1,559.15		
ACCIDENTES A	UTOM. CONDUCT	OR		100,000.00		35.96		
GASTOS MEDIC	OS OCUPANTES			600,000.00		84.22		
ASISTENCIA AU	TOMOVILISTICA			AMPARADO		79.87		
DEFENSA JURII	DICA			AMPARADO		27.62		
TOP DRIVER				AMPARADO		2,374.45		
AUXILIO PLUS A	AUTOS			2 EVENTOS		98.76		
R C OCUPANTE	S			1,000,000.00		165.15		
SEGURO DE LL	ANTAS		6,000.00		325.08			
Prima neta	Descuento	Tasa de	e financiamiento	Gastos de exp		IVA	Total	
15,825.27	0.00		0.00	300.0	0	2,580.04	18,705.31	

Oficina

Ramo

211

Póliza no. 2385128 - 0

SEGUROS



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

Otras condiciones: Las unidades nuevas último modelo con hasta 12 meses de uso contados a partir de la fecha de la factura de origen, se indemnizarán a valor factura sin depreciación.

"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 21 de noviembre de 2023, con el número CNSF-S0010-0291-2023/CONDUSEF-002869-09.

Funcionario autorizado

MOTOR TECHNICAL PRICING

SEGUROS



Expedida por:

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

A favor de:

MUEBLES Y MUDANZAS AMADO

Oficina Ramo Póliza no.
1 211 2385128

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

Conductor Habitual: MUEBLES Y MUDANZAS AMADO Estado: ZONA CONURBADA DF B

Seguro Obligatorio de Responsabilidad Civil Vehicular

SEGUROS



2385128 - 0/1

Moneda

0.00

0.00

Póliza no.

ANUAL

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 asegurado

MUEBLES Y MUDANZAS AMADO CALLE CARPINTEROS No. 23 COL. PARQUE INDUSTRIAL XHALA CUAUTITLAN IZCALLI, ESTADO DE MEXICO C.P. 54714

ZONA DE CIRCULACIÓN: 45 R. F. C. :MMA7608259J1

Bienes asegurados

Cuadro Com:MTS1

Cve. Vehículo: C0440023

Descripción

KIA NEW FORTE PE 1.6L TURBO GT DCT

Motor Serie

G4FJRE020740 3KPF44AC2RE781283

Oficina Ramo

Grupo Subgrupo 2134 4

4 NACIONAL
Forma de pago

SUB-SEC.

Vigencia desde 05/06/2024 Importes las 12hrs. de Día | Mes | Año 1er. REC.

Hasta las 05/06/2025 12hrs. de Día | Mes | Año

Fecha

18/06/2024

Modelo Tipo SERVICIO PARTICULAR

Capacidad Uso PARTICULAR

Coberturas contratadas									
	Descripción		Sum	as aseguradas	Prima net	a	Deducibles %		
RC OBLIGATOR	RIA PERSONAS		100,000			0.00	0%		
RC OBLIGATOR	RIA BIENES			50,000		0.00	0%		
Prima Neta	Descuento	Tasa de Finan	ciamiento	Gastos de expedición	IVA		Total		
0.00	0.00	0.00		0.00	0.00		0.00		

En los términos previstos en el artículo 63 Ter. de la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal y en virtud de que el propietario del vehículo amparado por esta póliza cuenta con un seguro de automóvil voluntario, cuyas condiciones generales y monto de suma asegurada de las coberturas de responsabilidad civil bienes, responsabilidad civil personas y responsabilidad civil por fallecimiento de terceros, se apegan a lo previsto en el "Acuerdo por el que se expiden las reglas para la operación del seguro con el que deberán contar los propietarios de los vehículos para transitar en vías, caminos y puentes federales, que garantice a terceros los daños que pudieren ocasionarse en sus bienes y personas, así como se fijan los términos del contrato de dicho seguro", que contiene las reglas a que se refiere el artículo 63 Bis de la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal; se acredita el cumplimiento de la obligación referida.

SEGURO OBLIGATORIO

La vigencia de esta cobertura es anual, por lo que de acuerdo al artículo 40 de la Ley sobre el Contrato de Seguro, la prima correspondiente deberá ser pagada en una sola exhibición y no podrá convenirse el pago fraccionado. Por tratarse de un seguro obligatorio, de conformidad con los artículos 145 y 150 Bis de la Ley Sobre el Contrato de Seguro, las coberturas de responsabilidad civil bienes, responsabilidad civil personas y responsabilidad civil por fallecimiento de terceros, no podrán cesar en sus efectos, rescindirse, ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia. Cuando la aseguradora pague por cuenta del asegurado la indemnización que éste deba a un tercero a causa de una daño previsto en el contrato, estará falcultada para exigir directamente al contratante el reembolso de lo pagado, siempre y cuando compruebe que el contratante incurrió:

- i) En omisiones o inexactas declaraciones de los hechos a que se refieren los artículos 8°, 9°, 10 y 70 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro, o
- ii) En agravación esencial del riesgo en los términos de los artículos 52 y 53 de dicha Ley, como lo es, entre otros: (a) que el conductor del vehículo asegurado maneje el mismo en estado de ebriedad o bajo el influjo de estupefacientes o psicotrópicos, o de cualquier otra sustancia que produzca efectos similares, siempre que no sea por prescripción médica; o (b) que el conductor del vehículo no cuente con licencia para conducir el tipo de vehículo con el que se causó el siniestro.

Oficina

Ramo

211

Póliza no. 2385128 - 0/1

SEGUROS



Art. 25.- 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 no resueltas en relación con su seguro, contacte a la Unidad Especializada de nuestra Compañía al teléfono 55 5723 7912, o al correo unat.clientes@segurossura.com.mx, visite www.segurossura.com.mx; o bien comunicarse a CONDUSEF al Teléfonos: 55 5340 0999 u 800 999 8080. o visite la página www.condusef.gob.mx.

Agente: 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 18 de diciembre de 2015, con el número CNSF-S0010-0613-2015/CONDUSEF-002128-03, RESP-S0010-0012-2021 con fecha 5 de agosto de 2022, RESP-S0010-0006-2018 con fecha 24 de julio de 2018, RESP-S0010-0032-2017 con fecha 3 de marzo de 2017.

Funcionario autorizado

POLIZA MOTOR TECHNICAL PRICING

SEGUROS



Expedida por: Seguros SURA, S.A. de C.V. Oficina 1

Ramo 211 Póliza no. 2385128

MUEBLES Y MUDANZAS AMADO

PARA UNIDADES NUEVAS O ULTIMO MODELO DE HASTA 12 MESES DE USO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE LA FACTURA ORIGEN, LA SUMA ASEGURADA ES EQUIVALENTE AL VALOR FACTURA, SIN CONSIDERAR DEPRECIACION. ESTA SUMA ASEGURADA UNICAMENTE APLICA A VEHICULOS CERO KILOMETROS.

TRATANDOSE DE VEHICULOS ULTIMO MODELO CON MAS DE 12 MESES DE USO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE LA FACTURA ORIGEN, LA SUMA ASEGURADA SE DEFINE CON BASE AL VALOR FACTURA MENOS LA DEPRECIACION QUE POR SU USO LE CORRESPONDA. ESTA DEPRECIACION ESTARA COMPRENDIDA ENTRE LA FECHA DE COMPRA DEL VEHICULO Y LA FECHA DEL SINIESTRO. EL PORCENTAJE DE DEPRECIACION QUE SE APLICARA AL VALOR FACTURA DEL VEHICULO SERA DE UN 10% POR EL PRIMER MES DE USO Y EL 0.75% POR CADA MES O FRACCION SUBSECUENTES.