

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA
4055552550

ENDOSO
000000

INCISO
0001

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

ACEVEDO SORIANO MARTIN ALEJANDRO

04306 MN MINI COOPER CHILI 5P L3 1.5L TURBO ABS BA QC 2 AUT.

Vigencia Desde las 12:00 P.M. del 30/ENE/2024 Hasta las 12:00 P.M. del 30/ENE/2025

INFORMACIÓN IMPORTANTE

Estimado Asegurado Quálitas Compañía de Seguros, lo invita a que lea sus Condiciones Generales con la finalidad de que conozca los alcances, exclusiones y restricciones con que cuenta el seguro de automóvil que acaba de adquirir, Independientemente de la obligación a cargo de la Compañía de hacer entrega de las Condiciones Generales por el medio que usted haya elegido en la solicitud de seguro, la consulta de dicha Documentación puede ser efectuada en la página Web: <https://www.qualitas.com.mx/web/qmx/conoce-todas-las-condiciones-generales> o en el RECAS

Usted puede consultar el folleto que contiene los Derechos de los Asegurados, Contratantes y Beneficiarios en nuestra página de internet (www.qualitas.com.mx), lo anterior con independencia de la entrega física que Quálitas Compañía de Seguros tiene obligación de efectuar de manera directa o bien a través de la persona física o moral que participe en la intermediación o contratación de este seguro.

Artículo 25 de la Ley sobre el Contrato de 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 (30) días que sigan al día en que reciba su póliza, transcurrido ese plazo se consideran aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones".

Nuestra Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE), con domicilio en: Boulevard Picacho Ajusco 236, Colonia Jardines de la Montaña, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México, C.P. 14210, horario de atención de Lunes a Viernes de 9:00 a.m. a 6:00 p.m., teléfono (55) 5002 5500, correo electrónico: uau@qualitas.com.mx

Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF), Avenida Insurgentes Sur #762, Colonia del Valle, Ciudad de México, C.P. 03100. Teléfono (55) 5340 0999 y (800) 999 80 80. Página Web www.condusef.gob.mx; correo electrónico: asesoria@condusef.gob.mx

Quálitas Compañía de Seguros, S.A. de C.V. (en lo sucesivo La Compañía), asegura de acuerdo a las Condiciones Generales y Especiales de esta Póliza, el vehículo contra pérdidas o daños causados por cualquiera de los riesgos que se enumeran y que el Asegurado haya contratado, en testimonio de lo cual, La Compañía firma la presente.

Quálitas Compañía de Seguros, S.A. de C.V. con domicilio en Av. San Jerónimo #478, Colonia Jardines del Pedregal, Delegación Álvaro Obregón, C.P. 01900, Ciudad de México, tratará sus Datos Personales de acuerdo a las siguientes finalidades: administración, mantenimiento o renovación de la póliza de seguro, así como los fines relacionados con el cumplimiento de nuestras obligaciones que deriven de la Ley sobre el Contrato de Seguro y de la normatividad aplicable, se encuentra a su disposición el Aviso de Privacidad Integral en www.qualitas.com.mx

OFICINA DE ATENCIÓN DE SERVICIO

Oficina: ANGELOPOLIS PUEBLA
Domicilio: LATERAL VIA ATLIXCAYOTL 3106 LOCAL 20 C.P.: 72810
Colonia: RVA TERR ATLIXCAYOTL
Teléfono: FAX:
De Lunes a Viernes de 8:30 a. m. a 6:30 p.m.

Canal de Venta Teléfono: 5521242750
Agente: 82236 CLARO AGENTE DE SEGUROS Y DE FIANZAS,S.A. DE C.V.

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 30 de noviembre de 2023 con el numero CNSF-S0046-0394-2023 / CONDUSEF-002429-17

Consulta de Significado de Abreviaturas en nuestra página Web: www.qualitas.com.mx



PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

RENUEVA A:
PLAN: AMPLIA
PÓLIZA 4055552550
ENDOSO 000000
INCISO 0001

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

ACEVEDO SORIANO MARTIN ALEJANDRO
Domicilio: JUANA DE ARCO Número: 8 Interior: R.F.C.: AESM9002091X8
C.P. 10600 Municipio: LA MAGDALENA CONTRERAS Estado: CIUDAD DE MÉXICO Colonia: EL ROSAL
Nomina: 999999 Numero de Folio: 2204

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

04306 MN MINI COOPER CHILI 5P L3 1.5L TURBO ABS BA QC 2 AUT.
Tipo: Automoviles Importados Modelo: 2019 Ocupantes: 05
Serie: WMWXR3106KTG87698 Motor: F089H749 Color: Placas: TRAMITE

Vigencia	Desde las 12:00 P.M. del 30/ENE/2024	Fecha Vencimiento del pago 29/FEB/2024	Uso: NORMAL
	Hasta las 12:00 P.M. del 30/ENE/2025	Plazo de Pago: 30 días	Servicio: PARTICULAR
			Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	\$ PRIMAS
Daños Materiales	\$ 454,300	3%	\$ 12,602.09
Robo Total	\$ 454,300	5%	\$ 2,716.55
Responsabilidad Civil Por Daños A Terceros	\$ 3,000,000 Por Evento		\$ 3,417.84
Gastos Médicos Ocupantes	\$ 250,000 Por Evento		\$ 495.32
Gastos Legales	Amparado		\$ 438.20
Extensión De Coberturas	Amparado		\$ 360.99
Asistencia Vial Quéalitas Plus	Amparado		\$ 529.45
Muerte Del Conductor Por Acc. Automovilístico	\$ 100,000		\$ 122.74

Quedan excluidos todos los riesgos que se amparan mediante este seguro en caso de que la unidad sea utilizada para cualquier servicio de transporte realizado a través de aplicaciones móviles como UBER, CABIFY o similares.

Para RC en el extranjero, consultar la página www.qualitas.com.mx para imprimir condiciones generales y certificado.
Servicios de Asistencia Vial toda la República: 800 253 0553

Textos:

MONEDA PESOS

Forma de Pago:
Anual

Prima Neta	12,017.08
Tasa Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición	570.00

Exclusivo para reporte de Siniestros 800-288-6700
800-800-2880

Subtotal	12,587.08
I.V.A. 16 %	2,013.93

Bilingual attention: English: 800-062-0840
バイリンガルサービス 日本語 800-062-0841

IMPORTE TOTAL. 14,601.01

Tarifa Aplicada: 23053210

El asegurado recibe la impresión de la póliza con las condiciones generales aplicables (QJ/01 0124-EA) mismas que además puede consultar e imprimir en nuestra página www.qualitas.com.mx

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número: CONDUSEF-002429-17

PUEBLA

A 30 DE ENERO DE 2024

Funcionario Autorizado

PLAN: AMPLIA

ACUSE DE ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL

PÓLIZA 4055552550
ENDOSO 000000
INCISO 0001

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO	
ACEVEDO SORIANO MARTIN ALEJANDRO	
Domicilio :	R.F.C.:
C.P.:	

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO			
04306 MN MINI COOPER CHILI 5P L3 1.5L TURBO ABS BA QC 2 AUT.			
Tipo: Automoviles Importados	Modelo: 2019	Color:	Ocupantes: 05
Serie: WMWXR3106KTG87698	Motor: F089H749		Placas: TRAMITE

Vigencia		Fecha Vencimiento del pago	Uso: NORMAL
Desde las 12:00 P.M. del	30/ENE/2024	29/FEB/2024	Servicio: PARTICULAR
Hasta las 12:00 P.M. del	30/ENE/2025	Plazo de Pago: 30 días	Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	\$ PRIMAS
Daños Materiales	\$ 454,300	3%	\$ 12,602.09
Robo Total	\$ 454,300	5%	\$ 2,716.55
Responsabilidad Civil Por Daños A Terceros	\$ 3,000,000 Por Evento		\$ 3,417.84
Gastos Médicos Ocupantes	\$ 250,000 Por Evento		\$ 495.32
Gastos Legales	Amparado		\$ 438.20
Extensión De Coberturas	Amparado		\$ 360.99
Asistencia Vial Quálitas Plus	Amparado		\$ 529.45
Muerte Del Conductor Por Acc. Automovilístico	\$ 100,000		\$ 122.74

Servicios de Asistencia Satelital ENCONTRACK, Ciudad de México y Área Metropolitana: 55 5337 0900 ; interior de la República:

Quedan excluidos todos los riesgos que se amparan mediante este seguro en caso de que la unidad sea utilizada para cualquier servicio de transporte realizado a través de aplicaciones móviles como UBER, CABIFY o similares.


Para RC en el extranjero, consultar la página www.qualitas.com.mx para imprimir condiciones generales y certificado. Servicios de Asistencia Vial toda la República: 800 253 0553

Firma de recibido y de conformidad.	MONEDA	PESOS
-------------------------------------	--------	-------

Forma de Pago:	Pago Inicial:	\$ 14601.01
Anual	Pagos Subsecuentes:	\$ 0

Exclusivo para reporte de Siniestros	800-288-6700
	800-800-2880

Bilingual attention:	English:	800-062-0840
バイリンガルサービス	日本語	800-062-0841

Tarifa Aplicada: 23053210	PUEBLA
El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.	A 30 DE ENERO DE 2024
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0124-EA)	

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA
4055552550

ENDOSO
000000

INCISO
0001

DESCRIPCIÓN

T142 EXTENSION DE COBERTURAS (APLICABLE PARA AUTOS USONORMAL Y PICK UPS USO PERSONAL). CONVENIO EXPRESO (ENDOSO) QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DELA POLIZA DE REFERENCIA. POR MEDIO DEL PRESENTE SE HACE CONSTAR LO SIGUIENTE:

NUEVO ALCANCE DE LA EXTENSION DE COBERTURAS (APLICABLEPARA AUTOS USO NORMAL Y PICK UPS USO PERSONAL). EN CASO DE APARECER COMO AMPARADA ESTA COBERTURA EN LACARATULA DE LA POLIZA A LA CUAL SE ADHIERE ESTE TEXTO,LA COMPA&IA SE COMPROMETE A:

1. EXTENDER LA COBERTURA DE MUERTE DEL CONDUCTOR POR ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO BAJO LOS SIGUIENTES TERMINOS:MUERTE DEL CONDUCTOR POR ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO.

LA COMPA&IA SE COMPROMETE A EXTENDER LA COBERTURA 15. MUERTE DEL CONDUCTOR POR ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO, ALPRIMER TITULAR (PERSONA FISICA) O CONDUCTOR HABITUAL (EN CASO DE PERSONA MORAL), DESCRITO EN LA CARATULA DEDE LA POLIZA CONTRATADA, CUANDO ESTE CONDUZCA UN VEHICULO AUTOMOTOR DISTINTO AL ASEGURADO, EL CUAL SEA UTILIZADO DE FORMA (USO) PARTICULAR O BIEN DICHO VEHICULO AUTOMOTOR SEA DE USO RENTA DIARIA Y QUE ACONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO, SUFRA LESIONES CORPORALES SIEMPRE Y CUANDO SE ENCUENTREEN USO DEL VEHICULO Y/O DENTRO DEL COMPARTIMIENTO O CABINA DESTINADOS AL TRANSPORTE DE PERSONAS. LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD.

EL LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA COMPA&IA EN ESTA COBERTURA, SE ESTABLECE EN LA CARATULA DE LAPOLIZA, ASI COMO BAJO EL RUBRO 15. 1 DE LAS CONDICIONESGENERALES APLICABLES A ESTA POLIZA. EXCLUSIONES PARTICULARES DE LA EXTENSION DE LA COBERTUIRA MUERTE DEL CONDUCTOR POR ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO. EN ADICION A LO ESTABLECIDO EN LA CLAUSULA 3 RA. RIESGOS NO AMPARADOS POR EL CONTRATO ESTE SEGURO EN NINGUNCASO AMPARA LO INDICADO EN EL APARTADO 15. 3 EXCLUSIONESDE LA COBERTURA DE MUERTE DEL CONDUCTOR POR ACCIDENTEAUTOMOVILISTICO.

2. EXTENDER LA COBERTURA DE GASTOS MEDICOS BAJO LOS SIGUIENTES TERMINOS:GASTOS MEDICOS AL TITULAR.

LA COMPA&IA SE COMPROMETE A EXTENDER LA COBERTURA 5. GASTOS MEDICOS OCUPANTES, SOLO POR LO QUE SE REFIEREA LOS CONCEPTOS DE GASTOS MEDICOS SE&ALADOS EN LOS INCISOS A, B, C Y D DE LA MISMA, AL PRIMER TITULARPERSONA FISICA) O CONDUCTOR HABITUAL (EN CASO DE PERSONA MORAL), DESCRITO EN LA CARATULA DE LA POLIZACONTRATADA, CUANDO ESTE CONDUZCA UN VEHICULO AUTOMOTORDISTINTO AL ASEGURADO, EL CUAL SEA UTILIZADO DE FORMA (USO) PARTICULAR O BIEN DICHO VEHICULO AUTOMOTORSEA DE USO RENTA DIARIA Y QUE A CONSECUENCIA DE UNACCIDENTE AUTOMOVILISTICO, SUFRA LESIONES CORPORALES SIEMPRE Y CUANDO SE ENCUENTRE EN USO DEL VEHICULO Y/ODENTRO DEL COMPARTIMIENTO O CABINA DESTINADOS AL TRANSPORTE DE PERSONAS. EXCLUSIONES PARTICULARES DE LA EXTENSION DE GASTOS MEDICOS. EN ADICION A LO ESTABLECIDO EN LA CLAUSULA 3 RA. RIESGOS NO AMPARADOS POR EL CONTRATO Y EN EL APARTADO5. 3 EXCLUSIONES DE LA COBERTURA DE GASTOS MEDICOS OCUPANTES, ESTE SEGURO EN NINGUN CASO AMPARA:1. CUANDO EL PRIMER TITULAR O CONDUCTOR HABITUAL QUE APAREZCA EN LA CARATULA DE LA POLIZA SE ENCUENTRECONDUCIENDO UN VEHICULO DE SERVICIO PUBLICO.

2. EN CASO DE QUE EL ATROPELLO SE EFECTUE POR PERSONASQUE DEPENDAN ECONOMICAMENTE DEL ASEGURADO Y DENTRO DELOS PREDIOS DE ESTE ULTIMO.

3. PAGO DE INCAPACIDADES.

4. PARA TODO AQUELLO QUE NO SEA INDICADO EN ESTE TEXTO,APLICARA LO ESTABLECIDO EN LAS CONDICIONES GENERALESQUE RIGEN ESTA POLIZA, RESPECTO DE LA EXTENSION DE COBERTURAS. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES QUEDAN SIN MODIFICACION ALGUNA. -----



Seguro de Responsabilidad Civil en Estados Unidos
y Canadá para Vehículos registrados en México.

En caso de **ACCIDENTE** llame inmediatamente y antes de salir de E.U.A. al /
In case of an **ACCIDENT** before leaving the U.S.A.: **+1-844-765-6380 o 001 885-7656380**
Para solicitar **ASISTENCIA VIAL** llame al / For **ROADSIDE ASSISTANCE** call: **+1-866-562-3265**

COBERTURA NO APLICA SI RESIDE EN E.E.U.U. / COVERAGE DOES NOT APPLY IF YOU RESIDE IN U.S.A.
¡ADVERTENCIA! POLIZA PARA USO DE VIAJE TURISTA ÚNICAMENTE / WARNING! TOURISM USE ONLY NO AMPARA
ACTIVIDADES ACADÉMICAS O DE NEGOCIO / NO STUDENT OR BUSINESS RELATED ACTIVITY IS COVERED

Ref: RCQMX:

No. Póliza / Policy No.	Vigencia de la Póliza / Policy Term					Forma de Pago/ Payment Method		Moneda / Currency	
4055552550						Contado/Cash		Dolares/Dollars	
000000	Inicio de Vigencia / Effective Date				Fin de Vigencia / Expiration Date				
	Año / Year	Mes / Month	Día / Day	Hora / Time	Año / Year	Mes / Month	Día / Day	Hora / Time	
0001	2024	01	30	12:00	2025	01	30	12:00	

INFORMACIÓN GENERAL / GENERAL INFORMATION

Nombre del Asegurado / Insured: ACEVEDO SORIANO MARTIN ALEJANDRO

Nombre del Conductor / Drivers:

Dirección / Address: JUANA DE ARCO, 8, CIUDAD DE MÉXICO, LA MAGDALENA CONTRERAS

C.P. / Zip Code: 10600

Teléfono / Phone Number: 5556276902

Licencia / License:

Fecha de Nacimiento / Date of Birth: 09/02/1990

R.F.C. / Taxpayer ID: AESM9002091X8

INFORMACIÓN DEL VEHÍCULO / VEHICLE INFORMATION

Año / Year	Marca / Make	Modelo / Model	Número de Serie / VIN	Placas / License Plates	Descripción / Description	Uso/ Use
2019	MINI	COOPER	WMWXR3106KTG8769	TRAMITE	MN MINI COOPER CHILI 5P L3 1.5L TURBO ABS BA QC 2 AUT.	01

INFORMACIÓN DE COBERTURAS / COVERAGE INFORMATION

Límites Máximos de Responsabilidad en Dólares / Maximum Liability Limits in Dollars

Coberturas/Coverages	Sumas Aseguradas / Coverage Limits	Prima/Premium
R.C. Bienes y Personas / Liability BI&PD	\$ 100,000 CSL	INCLUIDA / INCLUDED
Conductor Tercero sin Seguro Personas / UMBI	\$ 30,000 Por Persona / Per Person \$ 60,000 Por Accidente/Per Accident	
Conductor Tercero sin Seguro Bienes / UMPD	\$ 3,500 Por Accidente/Per Accident	
Gastos Médicos Ocupantes / Medical Payments	\$ 5,000 Por Persona/Per Person \$ 25,000 Por Accidente/Per Accidente	
Asistencia en el Camino / Roadside Assistance	Amparada / Covered	

**PROTECCIÓN ADMINISTRADA POR QUALITAS
INSURANCE COMPANY / COVERAGE MANAGED
BY QUALITAS INSURANCE COMPANY**

PO BOX 420760, San Diego, CA 92142

Detalles de
Primas /
Premium
Detail

Prima Neta / Gross Premium
Derechos de Póliza / Policy Fee
I.V.A. / TAX
Prima Total / Total Premium

INCLUIDA / INCLUDED
INCLUIDA / INCLUDED
INCLUIDA / INCLUDED
INCLUIDA / INCLUDED

Cláusula de Conductores Adicionales / Additional Drivers Clause

Cualquier conductor mayor de 18 años con licencia vigente y autorizado por el asegurado está amparado en esta póliza.
Any driver over 18 years old, with valid driver license and authorized by the insured is covered by this Policy.

ESTA PÓLIZA ES VÁLIDA ÚNICAMENTE PARA CONDUCTORES CON RESIDENCIA PERMANENTE EN MÉXICO QUE VISITAN ESTADOS UNIDOS O CANADÁ HASTA POR 30 DÍAS CONSECUTIVOS. THIS POLICY IS VALID ONLY FOR DRIVERS WHO PERMANENTLY RESIDE IN MEXICO AND VISIT THE UNITED STATES OR CANADA FOR UP TO 30 CONSECUTIVE DAYS. NO AMPARA DAÑOS MATERIALES AL VEHÍCULO ASEGURADO. NO PHYSICAL DAMAGE COVERAGE IS PROVIDED TO INSUREDS VEHICLE.

Póliza de seguro registrada en el Registro de Contratos de Adhesión de Seguros de la CONDUSEF (RECAS) con el número G-01086-008.

Esta póliza garantiza cubrir los límites mínimos requeridos por ley, en cada uno de los estados de Estados Unidos de América. Cobertura PIP por \$2,500 amparada, aplicable a la regulación del estado de Texas.

Qualitas Insurance Company está autorizado en Estados Unidos por la National Association of Insurance Commissioners (NAIC 14133) y en Canadá por el Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR).

Insurance policy filed under the Registry of Insurance Adhesion Contracts of the CONDUSEF (RECAS) with number G-01086-008.

This Policy guarantees to cover the minimum limits required by law, by each state of the United States of America. PIP Coverage of \$2,500 included in the State of Texas.

Qualitas Insurance Company is authorized and recognized in the United States of America by the National Association of Insurance Commissioners (NAIC: 14133) and in Canada by the Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR).

EN CASO DE TENER ALGUNA DUDA
FAVOR DE REVISAR LAS CONDICIONES
GENERALES PARA ESTE CERTIFICADO
LAS CUALES PUEDEN SER
ENCONTRADAS EN LA PAG WEB
www.qualitas.com.mx

IF YOU HAVE ANY QUESTIONS, PLEASE
REFER TO CERTIFICATE GENERAL
CONDITIONS DOCUMENT WHICH YOU
MAY FIND AT www.qualitas.com.mx

Proceso de un Siniestro en USA



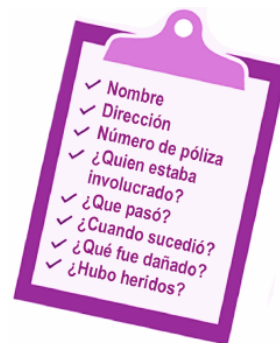
Qualitas
INSURANCE COMPANY

Para reportar un siniestro: USA +1 844 865 6380 MX +52 800 062 4850
Asistencia Vial: USA +1 866 562 3265 MX +52 800 062 4850

Paso 1 Verificar lesiones:
Si alguien está herido y necesita asistencia de emergencia. llame al 911.
"NUNCA ACEPTE CULPABILIDAD EN EL ACCIDENTE"

Paso 2 Solicitar y compartir información:
Comparta información del seguro, nombres, dirección, números de teléfono, información del vehículo y licencias de conducir.

Paso 3 Informe del accidente:
Si la policía llega a la escena, solicite al oficial de policía el número del informe.



Paso 4 Tome fotos:
Si tiene una cámara, tome fotos en la escena de los vehículos involucrados y las placas.



Paso 5

Departamento de siniestros de Qualitas:
Comuníquese con nosotros lo antes posible para informar.

Paso 6 Un ajustador profesional lo asistirá y guiará a través de todo el proceso de siniestro.