

# PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS

Ramo: Daños

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.



Datos de la póliza:

No. Póliza: 21830

Inciso: 1

Endoso: .

Oficina: 57 MOCHIS

## Relación de equipos, Condiciones particulares, Cláusulas y Anexos

### RELACION DE COBERTURA BASICA

No.	Descripción	Marca	Tipo	Serie	Año de Construcción	Suma Asegurada
1	EQUIPO DESAZOLVE	VACTOR	2115-36	08-07V-11265	2009	\$3,461,500.00

Total Suma Asegurada: \$3,461,500.00

Esta Página forma parte del documento indicado y de la póliza correspondiente.

Atención a siniestros

(LADA sin costo): 01 800 019 6000.

Opción 5

ORIGINAL

LEÓN GTO. A 21 DE NOVIEMBRE DEL 2017

Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.

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

## PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS

Ramo: Daños

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.



### Datos de la póliza:

No. Póliza: 21830

Inciso: 1

Endoso:

Oficina: 57 MOCHIS

### Relación de equipos, Condiciones particulares, Cláusulas y Anexos

EQUIPO AMPARADO:

EQUIPO DESAZOLVE MARCA VACTOR, MODELO 2115-36, AÑO 2009, SERIE NO. 08-07V-11265,  
MONTADO EN CHASIS MARCA STERLING, AÑO 2009, SERIE NO. 2FZHATDJ79AAD9207, NUMERO  
ECONOMICO AL-41.

Esta página forma parte del documento indicado y de la póliza correspondiente.sss

### Atención a siniestros

(LADA sin costo): 01 800 019 6000.

Opción 5

ORIGINAL

LEÓN GTO. A 21 DE NOVIEMBRE DEL 2017

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

Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.

## POLIZA DE SEGURO

## Ran. VEHICULOS RESIDENTES PLUS Póliza Individual

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

HDI

Seguros

AI40

Datos Generales

## JUNTA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE AHOME

AV. ANGEL FLORES NTE. S/N CENTRO, C.P. 81200 Tel: 6688120404 LOS MOCHIS, SINALOA

RFC: JAP8710266Q0

Póliza: 57-88219-1  
Póliza Anterior :57-67802

Vigencia: Desde las 12:00 hrs. del 10/12/2017 Hasta las 12:00 hrs. del 10/12/2018

Folio: 08929

Documento: PÓLIZA

Condiciones Generales  
Versión: CGAR1215

Agente:064783 FERNANDO ALBERTO LERMA ARMENTA

**STERLING, STERLING CHASIS CABINA O EST 2005** Clave: THOSL010001-2005  
 Versión: LT-7500 6X4 CHASIS CABINA, 22 TON 3 PAS Puertas: 2  
 Serie: 2FZHATDC46AV69293 Cilindros: L8 Placas:  
 Núm. De Motor: Uso: CARGA COMERCIAL Ocupantes: 3  
 Carga: NO APLICA Aire Acondicionado: NO  
 Remolque: NO

Descripción	Paquete: AMPLIO CAMIONES PESADOS	Tipo Suma: VALOR COMERCIAL	Circulacion: ZONA 5 CAM	Deductible
			Límite de Responsabilidad	
Daños Materiales			Amparada	5%
Robo Total			Amparada	5%
Gastos Médicos Ocupantes (Límite Único C)		180,000.00		
Accidentes Automovilísticos al Conductor		100,000.00		
Responsabilidad Civil (Límite Único y Co)		1,100,000.00		
Responsabilidad Civil Exceso por Muerte		2,000,000.00		
Asistencia Jurídica (VIAL ASSIST)			Amparada	
Asistencia en viajes (VIAL ASSIST)			Amparada	

Condiciones Particulares

Datos Pago

ANUAL EFECTIVO							
Prima Neta	Descuento	Prima de Módulos	Recargo Pago Fraccionado:	Reducción Autorizada	Derecho de Póliza	I.V.A.	Total a Pagar
16,530.22	-3,467.57	0.00	0.00	0.00	550.00	2,178.02	15,790.67

Art. 25º 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 días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones". En cumplimiento a lo dispuesto por 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 26 de septiembre de 2017 con el número PPAQ-S0027-0083-2017/CONDUSEF-002837-01.

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

León, Gto. 14 de diciembre de 2017.

Av. Paseo de los Insurgentes No.1701, Col. Granada Infonavit. C.P.37306.León, Guanajuato, Méx.Tel.:(477) 710-4700.

# FORMATO DE PAGO

Ramo: AUTOS RESIDENTES

**HDI**

DICIO

Seguros

JUNTA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE AHOME

AP8710266Q0

1. ANGEL FLORES NTE. S/N CENTRO C.P.:81200, LOS MOCHIS, SINALOA TEL: 6688120404

PÓLIZA INDIVIDUAL: 57-88219 Cert. 1

Frecuencia de pago de póliza: ANUAL

## Datos de Cobro:

Vigencia Desde las 12:00 hrs. Hasta las 12:00 hrs.  
10/Dic/2017 10/Dic/2018

Forma de pago: PARCIALIDAD 1 de 1  
Moneda: MONEDA NACIONAL  
Registro: 0000001045-01  
Método de pago: 99  
Número de cuenta de pago: NO APLICA  
Unidad: NO APLICA

Descripción	Importe
Prima Neta	13,062.65
Prima de Módulos	0.00
Recargo Por Pago Fraccionado	0.00
Derecho de Póliza	550.00
I.V.A. 16.00%	2,178.02
Prima Total "R.C. U.S.A." *(1)	0.00
<b>Total a pagar</b>	<b>15,790.67</b>

QUINCE MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS  
67/100 M.N.

\* Cobertura a tasa 0% de I.V.A.  
(1) Responsabilidad Civil en E.U.A.

Pago por transferencia electrónica a cuenta CLABE (SPEI o TEF). Se deberá indicar en el campo de concepto de pago la referencia correspondiente, además indicar el importe exacto del recibo y, en caso de que Santander le solicite una referencia numérica, ingresar 9999

Marca: STERLING STERLING CHASIS CABINA O EST  
Modelo: 2005  
Serie: 2FZHATDC46AV69293  
Paquete: AMPLIO CAMIONES PESADOS  
Módulo(s):  
Número de control del recibo: R-17616588  
Agente: 064783 FERNANDO ALBERTO LERMA ARMENTA

## Opciones de Pago:

Pago en Banco (Cheque o efectivo)	Convenio	Referencia
BANCOMER	423722	8200 5700 1761 65881 5
HSBC	3450	8200 5700 1761 65881 5
SANTANDER	6356	8200 5700 1761 65881 5
BANAMEX	870-604951	8200 5700 1761 65881 5
SCOTIABANK	3542	8200 5700 1761 65881 5
BANCO DEL BAJÍO	5032222	8200 5700 1761 65881 5
BANREGIO	175005920013	8200 5700 1761 65881 5
TELECOM	3450	8200 5700 1761 65881 5
MULTIVA	5241208	8200 5700 1761 65881 5
INBURSA	50028145277	8200 5700 1761 65881 5

Pago en página Web de HDI (Sólo tarjeta de crédito)  
[www.hdi.com.mx](http://www.hdi.com.mx) Referencia: RR1Y10CCECCY18183BY1Y7

## Pago en Tiendas

(Sólo efectivo, recibos expedidos en Moneda Nacional.  
Máximo \$10,000 pesos por póliza)



Pago Telefónico: 01 800 PAGO HDI (7246 - 434)  
(Sólo tarjeta de crédito)

Banco	CLABE	Referencia
BANCOMER	012914002004237223	820057001761658815
SANTANDER	014225920006367449	820057001761658815

## Aviso de Privacidad:

HDI Seguros, S.A. de C.V., con domicilio en Avenida Paseo de los Insurgentes No. 1701, Colonia Granada Infonavit, C.P. 37306, en la ciudad de León, Guanajuato, tratará sus datos personales para realizar todas las actividades necesarias relacionadas con prestarle los servicios que pudieran llegar a ser o hayan sido contratados de forma oportuna y correcta relacionados con: la póliza de seguro, facturación y cobranza, seguimiento por daños materiales, seguimiento del cobro, seguimiento de incidentes, seguimiento por accidentes, seguimiento por lesiones y pagos automáticos a su tarjeta de crédito. Para conocer nuestro Aviso de Privacidad visite [www.hdi.com.mx/aviso-privacidad](http://www.hdi.com.mx/aviso-privacidad)

## 1.- Si paga con cheque:

- a) Se entenderá de recibido salvo buen cobro, como lo indica el Artículo 7º de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.
- b) El cheque deberá ser expedido a nombre de "HDI Seguros S.A. de C.V.", anotando la leyenda "Para abono a cuenta del Beneficiario".

## 2.- Exija su recibo oficial al liquidar la prima.

## 3.- El pago de este documento no libera de adeudos anteriores.

1.- En caso de siniestro, si "la COMPAÑÍA" lo requiere, muestre el recibo oficial al personal autorizado. Recibimos el importe de la prima indicada en este recibo, el día \_\_\_\_\_ y sólo será válido si es pagado dentro del plazo convenido de acuerdo al Artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro y recibido con la firma del agente autorizado por "la COMPAÑÍA" o sello del receptor.

5.- Una vez realizado el pago, después de 3 días hábiles, podrá descargar su factura en la página .  
(<http://www.hdi.com.mx/facturacion/>)

AL-40

## FORMATO DE PAGO

Ramo:DAÑOS

JUNTA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE AHOME

JAP8710266Q0  
AV. ANGEL FLORES NTE. SN CENTRO C.P.:81200, LOS  
MOCHIS, SINALOA TEL:

ANGEL FLORES NORTE CENTRO  
LOS MOCHIS, SINALOA  
AHOME  
POLIZA EQUIPO DE CONTRATISTAS

PÓLIZA INDIVIDUAL: 57-21809 Inciso 1

Número de control del recibo: D -826572  
Agente: 064783 FERNANDO ALBERTO LERMA ARMENTA

Frecuencia de pago de póliza: ANUAL

### Datos de Cobro:

Vigencia	Desde las 12:00 hrs.	Hasta las 12:00 hrs.
	10/Dic/2017	10/Dic/2018

Forma de pago:	PARCIALIDAD 1 de 1
Moneda:	MONEDA NACIONAL
Registro:	0000003000-96
Método de pago:	99
Número de cuenta de pago:	NO APLICA
Unidad:	NO APLICA

Descripción	Importe
Prima Neta	25,008.03
Prima de Módulos	0.00
Recargo Por Pago Fraccionado	0.00
Derecho de Póliza	510.00
I.V.A.	4,082.88
<b>Total a pagar</b>	<b>29,600.91</b>

VEINTI NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS 91/100 M.N. ✓

### Opciones de Pago:

Pago en Banco (Cheque o efectivo)	Convenio	Referencia
BANCOMER	423722	6800 5700 0082 65721 5
HSBC	3450	6800 5700 0082 65721 5
SANTANDER	6356	6800 5700 0082 65721 5
BANAMEX	870-604951	6800 5700 0082 65721 5
SCOTIABANK	3542	6800 5700 0082 65721 5
BANCO DEL BAJÍO	5032222	6800 5700 0082 65721 5
BANREGIO	175005920013	6800 5700 0082 65721 5
TELECOM	3450	6800 5700 0082 65721 5
MULTIVA	5241208	6800 5700 0082 65721 5
INBURSA	50028145277	6800 5700 0082 65721 5

Pago en página Web de HDI (Sólo tarjeta de crédito)  
[www.hdi.com.mx](http://www.hdi.com.mx) Referencia: RD1YC9CCCY2D2ADBY1Y1



### Pago en Tiendas

(Sólo efectivo, recibos expedidos en Moneda Nacional.  
Máximo \$10,000 pesos por póliza)

Pago Telefónico: 01 800 PAGO HDI (7246 - 434)  
(Sólo tarjeta de crédito)

### Pago por transferencia electrónica a cuenta CLABE (SPEI o TEF)

Transferencia a la cuenta CLABE 014225920006367449 del Banco Santander, se deberá indicar en el campo de concepto de pago la referencia 6800 5700 0082 65721 5, además indicar el importe exacto del recibo y en caso de que el banco solicite una referencia numérica ingresar 9999.

### Aviso de Privacidad:

HDI Seguros, S.A. de C.V., con domicilio en Avenida Paseo de los Insurgentes No. 1701, Colonia Granada Infonavit, C.P. 37306, en la ciudad de León, Guanajuato, tratará sus datos personales para realizar todas las actividades necesarias relacionadas con prestarle los servicios que pudieran llegar a ser o hayan sido contratados de forma oportuna y correcta relacionados con: la póliza de seguro, facturación y cobranza, seguimiento por daños materiales, seguimiento por robo, seguimiento de incidentes, seguimiento por accidentes, seguimiento por lesiones y pagos automáticos a su tarjeta de crédito. Para conocer nuestro Aviso de Privacidad visite [www.hdi.com.mx/aviso-privacidad](http://www.hdi.com.mx/aviso-privacidad)

1.- Si paga con cheque:

a) Se entenderá de recibido salvo buen cobro, como lo indica el Artículo 7º de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.

b) El cheque deberá ser expedido a nombre de "HDI Seguros S.A. de C.V.", anotando la leyenda "Para abono a cuenta del Beneficiario".

2.- Exija su recibo oficial al liquidar la prima.

3.- El pago de este documento no libera de adeudos anteriores.

4.- En caso de siniestro, si "la COMPAÑÍA" lo requiere, muestre el recibo oficial al personal autorizado. Recibimos el importe de

la prima indicada en este recibo, el día \_\_\_\_\_ y sólo será válido si es pagado dentro del plazo convenido de acuerdo al Artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro y recibido con la firma del agente autorizado por "la COMPAÑÍA" o sello del receptor.

5.- Una vez realizado el pago, después de 3 días hábiles, podrá descargar su factura en la página  
[\(http://www.hdi.com.mx/facturacion/\)](http://www.hdi.com.mx/facturacion/)

## PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS

Ramo: Daños

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.



### Datos de la póliza:

No. Póliza: 57-21830 Inciso: 1

Póliza anterior: 17231

Fecha de emisión: 21/NOV/2017

Vigencia: Desde las 12 Hrs. del 10/DIC/2017 Hasta las 12 Hrs. del 10/DIC/2018

Forma de Pago: ANUAL EFECTIVO

Moneda: PESOS

Tipo de Póliza: POLIZA EQUIPO DE CONTRATISTAS

Datos del Agente:

Clave: 064783

Nombre: FERNANDO ALBERTO LERMA ARMENTA

Oficina: 57 MOCHIS

### El asegurado es:

RFC: JAP8710266Q0

Tipo de contratante: PROPIETARIO

Nombre: JUNTA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE AHOME

Domicilio Fiscal: AV. ANGEL FLORES NTE. SN. CENTRO. C.P.81200. LOS MOCHIS, SINALOA

Domicilio de la Empresa: ANGEL FLORES NORTE S/N , CENTRO, C.P. 81200, LOS MOCHIS, AHOME, SINALOA

### Información de la Empresa:

Muros: LADRILLO

Techos: CONCRETO ARMADO

Consta de: PLANTA BAJA

Entrepisos: NO APLICA

Cajones: 0

Sustancias Explosivas: 0.00KG

Zona TEV: B

Pisos Altos: 0

Sótanos: 0

Sustancias Inflamables: 1.00%

Zona FH: 2

Giro: AUTOBUSES, AUTOMÓVILES, AVIONES, BICICLETAS CAMIONES MAQ. AGRICOLA, MAQ. DE CONSTRUCCIÓN Y MOTOCICLETAS EQUIPO TRABAJANDO EN EL CAMPO

SECCIÓN	BIENES Y RIESGOS AMPARADOS	% DE INFLACIÓN	SUMA ASEGUARADA
XII	Cobertura Basica		\$3,461,500.00

Prima Neta	Financiamiento	Reducción Autorizada	Derecho de Póliza	I.V.A.	Prima Total	
\$27,691.98	Tasa: 0.00% Importe: \$0.00	\$0.00	\$0.00	\$510.00	\$4,512.32	\$32,714.30

Desglose de Pagos: Pago Único de \$32,714.30

Artículo 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 en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se consideraran aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones. En cumplimiento a lo dispuesto por 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 28 de Agosto del 2017, con número CNSF-S0027-0430-2017.

### Atención a siniestros

(LADA sin costo): 01 800 019 6000.

Opción 5

ORIGINAL

LEÓN GTO. A 21 DE NOVIEMBRE DEL 2017

Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.

Página 1 de 10

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

# PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS

Ramo: Daños

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.



Especificación para adherirse y/o formar parte integrante de la Póliza No.: 21830

Expedida a favor de : JUNTA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO D

## Cédula de Participación del Asegurado

En toda y cada pérdida indemnizable el asegurado participará con el importe de deducibles y/o coaseguros estipulados para cada cobertura de acuerdo a la siguiente tabla:

SECCIÓN	COBERTURAS	DEDUCIBLES Y/O COASEGUROS A CARGO DEL ASEGURADO
XII	Cobertura Basica  Terremoto y Erupcion Volcanica Huracan, Granizo e Inundacion	Daños Materiales 5% Sobre La Suma Asegurada Robo 10% Sobre La Suma Asegurada El Equipo No Cuenta con Localizador Satelital Deductible 5% Sobre La Suma Asegurada Deductible 5% Sobre La Suma Asegurada

\* DSMGVCDMX Días de Salario Mínimo General Vigente en la Ciudad de México

Atención a siniestros

(LADA sin costo): 01 800 019 6000.

Opción 5

ORIGINAL

LEÓN GTO. A 21 DE NOVIEMBRE DEL 2017

Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.  
Página 2 de 10

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