

PÓLIZA DE SEGURO AUTOMÓVILES

No. de Póliza: **003349252** Inciso No.: 0000
 R.F.C.: MVI040729AJ9 No. Cliente: **000589044**
 Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado
MANZANOS VIAJES SA DE CV
Y/O ECO-05

Endoso: 000000
 Pague antes de: 01/04/2021
 Plazo de Pago: 3 días naturales



VALLE DE LIERP NUM 39 VALLE DE ARAGON

C.P.57100 NEZAHUALCOYOTL, EDO.MEX.

Duración: 365 Vigencia: a las 12 Hrs

Fecha de Expedición	Desde	Hasta
D 29 M03 A 2021	D 26 M03 A 2021	D 26 M03 A 2022

Solicitud: NUEVA	Cobertura: AMPLIA	Pagos Subsecuentes	Recargos:	\$362.54
Uso: T. TURISMO	Moneda: NACIONAL	Inicial:	\$5,587.79	Gastos: \$516.00
Servicio: TURISMO	Forma de pago: Semestral	Subsecuente	\$4,989.23	I.V.A.: \$1,458.90
	Bonificación: \$0.00	Prima Neta:	\$8,239.58	Prima Total: \$10,577.02

Tipo: MINIBUSES	Descripción: MS MINIBUS MERCEDES BENZ SPRINTER PASAJE 415 X-LARGA
Carga:	No. Motor: 65195533857004
Clave: MS000001	Color: BLANCO
	Capacidad: 19 PASAJEROS
	Serie: WD3YF1A99HP350504
	Modelo: 2017
	Placas: 75RA7K

	Coberturas Amparadas	Deducible	Límite Máximo de Responsabilidad	Prima
1	Daños Materiales	5%	\$ 430,000	\$3,145.21
2	Robo Total	10%	\$ 430,000	\$1,163.42
3	Responsabilidad Civil Daños a Terceros	25**	19,000 ** POR EVENTO	\$778.84
4	Gastos Médicos al Conductor		\$ 100,000 POR EVENTO	\$163.28
5	Defensa Jurídica y Asistencia Legal		AMPARADO	\$420.00
7	Gastos por Muerte Accidental o Pérdida Orgánica		\$ 100,000	\$122.85
14	ANA Asistencia		AMPARADO	\$529.00
16	Responsabilidad Civil Viajero		5,000.00 ** POR PASAJERO	\$1,611.51
31	Responsabilidad Civil Catastrófica por Muerte a Terceras Daños a Terceros en sus Personas		\$ 3,000,000	\$305.50



** UMA Unidad de Medida y Actualización

A.N.A. Compañía de Seguros S.A. de C.V. asegura de conformidad con las Cláusulas de esta póliza y Condiciones Generales de la misma durante la vigencia establecida, el vehículo descrito en este documento, contra los riesgos que aparecen y que figuran como límite de responsabilidad máxima o en su caso con la anotación de Amparado

Se invita al Asegurado a conocer los alcances reales de su cobertura, las exclusiones que le aplican y si el producto cuenta con restricciones en el sitio: www.anaseguros.com.mx donde podrá consultar dicha información.

Artículo 20 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro. La empresa aseguradora estará obligada a entregar al contratante del seguro, una póliza en la que consten los derechos y obligaciones de las partes.

Artículo 25 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro. Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concuerdan 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.

Canal de Venta, Agente: 15804GRUPO ASINTEC, AGENTE DE SEGUROS Y Tel.3336305173

En testimonio de lo cual A.N.A. Compañía de Seguros firma la presente en Ciudad de México, a 29 de Marzo de 2021

Firma del
Funcionario

A.N.A. Compañía de Seguros SA de CV
www.anaseguros.com.mx

Tecoyotitla #412 ExHacienda de Guadalupe Chimalistac C.P. 01050 Alvaro Obregón, Ciudad de México, (55) 5322-8200

PÓLIZA DE SEGURO AUTOMÓVILES

No. de Póliza: **003349252** Inciso No.: 0000
R.F.C.: MVI040729AJ9 No. Cliente: **000589044**
Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado
MANZANOS VIAJES SA DE CV
Y/O ECO-05

Endoso: 000000
Pague antes de: 01/04/2021
Plazo de Pago: 3 días naturales



VALLE DE LIERP NUM 39 VALLE DE ARAGON

C.P.57100 NEZAHUALCOYOTL, EDO.MEX.

Duración: 365 Vigencia: a las 12 Hrs

Fecha de Expedición	Desde	Hasta
D 29 M03 A 2021	D 26 M03 A 2021	D 26 M03 A 2022

Solicitud: NUEVA	Cobertura: AMPLIA	Pagos Subsecuentes	Recargos:	\$362.54
Uso: T. TURISMO	Moneda: NACIONAL	Inicial:	Gastos:	\$516.00
Servicio: TURISMO	Forma de pago: Semestral	Subsecuente	I.V.A.:	\$1,458.90
	Bonificación: \$0.00	Prima Neta:	Prima Total:	\$10,577.02

Tipo: MINIBUSES	Descripción: MS MINIBUS MERCEDES BENZ SPRINTER PASAJE 415 X-LARGA .		
Carga:	No. Motor: 65195533857004	Capacidad: 19 PASAJEROS	Modelo: 2017
Clave: MS000001	Color: BLANCO	Serie: WD3YF1A99HP350504	Placas: 75RA7K

DESCRIPCIÓN

CLÁUSULA DE TRIPULANTES: QUEDARÁ AMPARADA LA TRIPULACIÓN DEL TRANSPORTISTA QUE SE ENCUENTRE VIAJANDO EN LA UNIDAD (CHOFER ADICIONAL Y SOBRECARGO) BAJO LAS MISMAS CONDICIONES DE COBERTURA QUE UN VIAJERO. ESTE BENEFICIO NO ES APLICABLE AL CHOFER/CONDUCTOR QUE SE ENCUENTRE OPERANDO EN LA UNIDAD AL MOMENTO DEL SINIESTRO, YA QUE SE ENCUENTRA AMPARADO EN LA COBERTURA DE GASTOS MÉDICOS.

CLÁUSULA DE ENROLAMIENTO: NO IMPORTANDO EL CORTE DEL BOLETO, SE PODRÁN USAR INDISTINTAMENTE LAS UNIDADES DE LAS EMPRESAS TRANSPORTISTAS INVOLUCRADAS EN EL ENROLAMIENTO, SI ASÍ FUERA NECESARIO Y QUEDARÁ CUBIERTA LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL VIAJERO, LO ANTERIOR SIEMPRE Y CUANDO EXISTA PÓLIZA QUE AMPARE LA UNIDAD UTILIZADA Y CUENTE CON LOS MISMOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA PÓLIZA DE LA UNIDAD QUE ORIGINALMENTE EMITIO LOS BOLETOS.

RESPONSABILIDAD CIVIL VIAJERO.

ESTA COBERTURA AMPARA LOS SIGUIENTES CONCEPTOS:

FALLECIMIENTO Y GASTOS FUNERARIOS: HASTA EL LÍMITE DE LA SUMA ASEGURADA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA. LESIONES E INCAPACIDADES: HASTA EL LÍMITE DE LA SUMA ASEGURADA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA.

LOS LÍMITES DE LOS CONCEPTOS ANTERIORES NO SON ACUMULABLE

PÉRDIDA DE EQUIPAJE: LA COMPAÑÍA SE OBLIGA A INDEMNIZAR HASTA POR LA CANTIDAD INDICADA PARA ESTE RIESGO, DE ACUERDO AL USO DE LA UNIDAD DECLARADA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, POR CADA PIEZA DE EQUIPAJE Y HASTA UN MÁXIMO DE TRES PIEZAS POR PASAJERO. PARA EL RECLAMO DE ESTE BENEFICIO SERÁ INDISPENSABLE QUE EL USUARIO PRESENTE EL COMPROBANTE QUE AMPARE LA DOCUMENTACIÓN O REGISTRO DE LA PIEZA DE EQUIPAJE CONFORME A LAS POLÍTICAS DEL TRANSPORTISTA PARA TAL EFECTO.

LÍMITE DE SUMA ASEGURADA POR PÉRDIDA DE EQUIPAJE.

USO PERSONAL, ESCOLAR Y TURISMO: 20 UMA DIARIA.

USO SERVICIO PÚBLICO FEDERAL: 50 UMA DIARIA. SE HACE CONSTAR QUE DE OCURRIR UN SINIESTRO DONDE LA UNIDAD PRESTE SERVICIO URBANO O SUBURBANO EL SINIESTRO NO PROCEDERÁ, LIBERANDO A ANA COMPAÑÍA DE SEGUROS DE TODA RESPONSABILIDAD.

USO TRANSPORTE DE TURISMO

MUERTE ACCIDENTAL.

EN CASO DE SER AFECTADA LA COBERTURA DE MUERTE ACCIDENTAL, SE HACE CONSTAR QUE EL BENEFICIARIO DE ESTA COBERTURA ES: A SUCESIÓN LEGAL

Canal de Venta, Agente: 15804 GRUPO ASINTEC, AGENTE DE SEGUROS Y Tel. 3336305173

En testimonio de lo cual A.N.A. Compañía de Seguros firma la presente en Ciudad de México, a 29 de Marzo de 2021

A.N.A. Compañía de Seguros SA de CV
www.anaseguros.com.mx

Tecoyotitla #412 Ex Hacienda de Guadalupe Chimalistac C.P. 01050 Alvaro Obregón, Ciudad de México, (55) 5322-8200

PÓLIZA DE SEGURO AUTOMÓVILES

No. de Póliza: **003349252** Inciso No.: 0000
 R.F.C.: MVI040729AJ9 No. Cliente: **000589044**
 Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado
MANZANOS VIAJES SA DE CV
Y/O ECO-05

Endoso: 000000
 Pague antes de: 01/04/2021
 Plazo de Pago: 3 días naturales



VALLE DE LIERP NUM 39 VALLE DE ARAGON

C.P. 57100 NEZAHUALCOYOTL, EDO. MEX.

Duración: 365 Vigencia: a las 12 Hrs

Fecha de Expedición	Desde	Hasta
D 29 M03 A 2021	D 26 M03 A 2021	D 26 M03 A 2022

Solicitud: NUEVA	Cobertura: AMPLIA	Pagos Subsecuentes	Recargos:	\$362.54
Uso: T. TURISMO	Moneda: NACIONAL	Inicial:	\$5,587.79	Gastos: \$516.00
Servicio: TURISMO	Forma de pago: Semestral	Subsecuente	\$4,989.23	I.V.A.: \$1,458.90
	Bonificación: \$0.00	Prima Neta:	\$8,239.58	Prima Total: \$10,577.02

Tipo: MINIBUSES	Descripción: MS MINIBUS MERCEDES BENZ SPRINTER PASAJE 415 X-LARGA
Carga:	No. Motor: 65195533857004 Capacidad: 19 PASAJEROS Modelo: 2017
Clave: MS000001	Color: BLANCO Serie: WD3YF1A99HP350504 Placas: 75RA7K

DESCRIPCIÓN

A.N.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A. DE C.V., hace del conocimiento del asegurado y/o contratante del seguro que la presente póliza es el documento formal en el que consta la existencia del contrato, la cual cumple con los requisitos señalados en el artículo 20 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro, por lo que está obligada a entregar al contratante del seguro la presente póliza en la que constan los derechos y obligaciones de las partes, asimismo, manifiesta que el vehículo que se señala en la presente se encuentra asegurado de conformidad con las coberturas, límites máximos de responsabilidad y obligación de pago de prima que aquí se señalan, así como los derechos, obligaciones y exclusiones señaladas en las condiciones generales y demás documentos que forman parte integral del contrato de seguro.

Por lo anterior, el asegurado y/o contratante, inicialmente como proponente del contrato de seguro, reconoce que ha tenido acceso y conoce los alcances de la presente póliza y de las condiciones generales aplicables, así como los derechos y obligaciones contenidos en los mismos, y que ambos le han sido entregadas físicamente. No obstante lo anterior, esta compañía hace de su conocimiento que las condiciones generales están a su disposición para su consulta e impresión en la página de internet de la Institución www.anaseguros.com.mx/condiciones, así como a través del sello "QR" que aparece en el portadocumentos en el que se entrega esta póliza, o en las oficinas de la aseguradora en la dirección establecida en la presente. Asimismo, reconoce que la elección de las coberturas amparadas, deducibles y límites máximos de responsabilidad, han sido responsabilidad suya en su carácter de asegurado y/o contratante, además de que el monto de las primas es de su conocimiento, por lo que acepta que su elección no fue influenciada por la aseguradora en forma alguna, además de que sabe y entiende que la Institución cuenta con otras coberturas a las elegidas que no fueron de su interés.

Para reportes de siniestros, los 365 días del año a nuestros teléfonos:

8009112627	5553228282	5553228294	5556622323	Cd. de México
8000912912	3336695454	3336169740		Guadalajara
8006234262	8181333535	8183637262		Monterrey
001 525553228282				Internacional

Unidad Especializada para la Atención a Usuarios (UNE)

Ubicada en Tecoyotitla No. 412, Planta Baja, Col. ExHacienda de Guadalupe Chimalistac, C.P. 01050, Del. Alvaro Obregón, Ciudad de México, con un horario de atención de lunes a jueves de 8:30 a 18:00 horas y viernes de 8:30 a 14:30 horas, con número de teléfono 55-5322-8200 y al correo une@anaseguros.com.mx.

COMISIÓN NACIONAL PARA LA PROTECCIÓN Y DEFENSA DE LOS USUARIOS DE SERVICIOS FINANCIEROS (CONDUSEF)

En caso de dudas, quejas, reclamaciones o consultar información, podrá acudir a la CONDUSEF, con domicilio en Insurgentes Sur No. 762, Colonia del Valle, Delegación Benito Juárez, Código Postal 03100, Ciudad de México, correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx, teléfono 800 999 8080 y 55 5340 0999, o consultar la página electrónica en internet www.condusef.gob.mx.

Glosario de abreviaturas

R.F.C. Registro federal de contribuyentes	RC Responsabilidad civil	I.V.A. Impuesto al valor agregado
No. Número	Hrs. Horas	C.P. Código Postal
Col. Colonia	Del. Delegación	Exp. Expedición
Mult. Multianual	Nal. Nacional	Mens. Mensual
P. Prima	Pers. Personas	
Catast. Catastrófica	Emp. Empleado	Eco. Económico

Las abreviaturas que aplican a la descripción del vehículo, se encuentran en las condiciones generales.

Canal de Venta, Agente: 15804GRUPO ASINTEC, AGENTE DE SEGUROS Y Tel. 3336305173

En testimonio de lo cual A.N.A. Compañía de Seguros firma la presente en Ciudad de México, a 29 de Marzo de 2021

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 02 de febrero de 2021, con el número CNSF-S0089-0042-2021/CONDUSEF-004239-08.

A.N.A. Compañía de Seguros SA de CV	Tecoyotitla #412 ExHacienda de Guadalupe Chimalistac C.P. 01050 Alvaro Obregón, Ciudad de México, (55) 5322-8200
www.anaseguros.com.mx	

PÓLIZA DE SEGURO AUTOMÓVILES

No. de Póliza: **003349252** Inciso No.: 0000
 R.F.C.: MVI040729AJ9 No. Cliente: **000589044**
 Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado
MANZANOS VIAJES SA DE CV
Y/O ECO-05

Endoso: 000000
 Pague antes de: 01/04/2021
 Plazo de Pago: 3 días naturales



VALLE DE LIERP NUM 39 VALLE DE ARAGON

C.P.57100 NEZAHUALCOYOTL, EDO.MEX.

Duración: 365 Vigencia: a las 12 Hrs

Fecha de Expedición	Desde	Hasta
D 29 M03 A 2021	D 26 M03 A 2021	D 26 M03 A 2022

Solicitud: NUEVA	Cobertura: AMPLIA	Pagos Subsecuentes	Recargos:	\$362.54
Uso: T. TURISMO	Moneda: NACIONAL	Inicial:	\$5,587.79	Gastos: \$516.00
Servicio: TURISMO	Forma de pago: Semestral	Subsecuente	\$4,989.23	I.V.A.: \$1,458.90
	Bonificación: \$0.00	Prima Neta:	\$8,239.58	Prima Total: \$10,577.02

Tipo: MINIBUSES	Descripción: MS MINIBUS MERCEDES BENZ SPRINTER PASAJE 415 X-LARGA
Carga:	No. Motor: 65195533857004
Clave: MS000001	Color: BLANCO
	Capacidad: 19 PASAJEROS
	Serie: WD3YF1A99HP350504
	Modelo: 2017
	Placas: 75RA7K

	Coberturas Amparadas	Deducible	Límite Máximo de Responsabilidad	Prima
1	Daños Materiales	5%	\$ 430,000	\$3,145.21
2	Robo Total	10%	\$ 430,000	\$1,163.42
3	Responsabilidad Civil Daños a Terceros	25**	19,000 ** POR EVENTO	\$778.84
4	Gastos Médicos al Conductor		\$ 100,000 POR EVENTO	\$163.28
5	Defensa Jurídica y Asistencia Legal		AMPARADO	\$420.00
7	Gastos por Muerte Accidental o Pérdida Orgánica		\$ 100,000	\$122.85
14	ANA Asistencia		AMPARADO	\$529.00
16	Responsabilidad Civil Viajero		5,000.00 ** POR PASAJERO	\$1,611.51
31	Responsabilidad Civil Catastrófica por Muerte a Terceras Daños a Terceros en sus Personas		\$ 3,000,000	\$305.50



** UMA Unidad de Medida y Actualización

A.N.A. Compañía de Seguros S.A. de C.V. asegura de conformidad con las Cláusulas de esta póliza y Condiciones Generales de la misma durante la vigencia establecida, el vehículo descrito en este documento, contra los riesgos que aparecen y que figuran como límite de responsabilidad máxima o en su caso con la anotación de Amparado
Se invita al Asegurado a conocer los alcances reales de su cobertura, las exclusiones que le aplican y si el producto cuenta con restricciones en el sitio: www.anaseguros.com.mx donde podrá consultar dicha información.

Artículo 20 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro. La empresa aseguradora estará obligada a entregar al contratante del seguro, una póliza en la que consten los derechos y obligaciones de las partes.

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 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.

Canal de Venta, Agente: 15804GRUPO ASINTEC, AGENTE DE SEGUROS Y Tel.3336305173 Registro:68818
 En testimonio de lo cual A.N.A. Compañía de Seguros firma la presente en Ciudad de México, a 29 de Marzo de 2021

Firma del Funcionario

A.N.A. Compañía de Seguros SA de CV
www.anaseguros.com.mx

Tecoyotitla #412 ExHacienda de Guadalupe Chimalistac C.P. 01050 Alvaro Obregon, Ciudad de Mexico, (55) 5322-8200

PÓLIZA DE SEGURO AUTOMÓVILES

No. de Póliza: **003349252** Inciso No.: 0000
R.F.C.: MVI040729AJ9 No. Cliente: **000589044**
Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado
MANZANOS VIAJES SA DE CV
Y/O ECO-05

Endoso: 000000
Pague antes de: 01/04/2021
Plazo de Pago: 3 días naturales



VALLE DE LIERP NUM 39 VALLE DE ARAGON

C.P.57100 NEZAHUALCOYOTL, EDO.MEX.

Duración: 365 Vigencia: a las 12 Hrs

Fecha de Expedición	Desde	Hasta
D 29 M03 A 2021	D 26 M03 A 2021	D 26 M03 A 2022

Solicitud: NUEVA	Cobertura: AMPLIA	Pagos Subsecuentes	Recargos:	\$362.54
Uso: T. TURISMO	Moneda: NACIONAL	Inicial:	Gastos:	\$516.00
Servicio: TURISMO	Forma de pago: Semestral	Subsecuente	I.V.A.:	\$1,458.90
	Bonificación: \$0.00	Prima Neta:	Prima Total:	\$10,577.02

Tipo: MINIBUSES	Descripción: MS MINIBUS MERCEDES BENZ SPRINTER PASAJE 415 X-LARGA .		
Carga:	No. Motor: 65195533857004	Capacidad: 19 PASAJEROS	Modelo: 2017
Clave: MS000001	Color: BLANCO	Serie: WD3YF1A99HP350504	Placas: 75RA7K

DESCRIPCIÓN

CLÁUSULA DE TRIPULANTES: QUEDARÁ AMPARADA LA TRIPULACIÓN DEL TRANSPORTISTA QUE SE ENCUENTRE VIAJANDO EN LA UNIDAD (CHOFER ADICIONAL Y SOBRECARGO) BAJO LAS MISMAS CONDICIONES DE COBERTURA QUE UN VIAJERO. ESTE BENEFICIO NO ES APLICABLE AL CHOFER/CONDUCTOR QUE SE ENCUENTRE OPERANDO EN LA UNIDAD AL MOMENTO DEL SINIESTRO, YA QUE SE ENCUENTRA AMPARADO EN LA COBERTURA DE GASTOS MÉDICOS.

CLÁUSULA DE ENROLAMIENTO: NO IMPORTANDO EL CORTE DEL BOLETO, SE PODRÁN USAR INDISTINTAMENTE LAS UNIDADES DE LAS EMPRESAS TRANSPORTISTAS INVOLUCRADAS EN EL ENROLAMIENTO, SI ASÍ FUERA NECESARIO Y QUEDARÁ CUBIERTA LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL VIAJERO, LO ANTERIOR SIEMPRE Y CUANDO EXISTA PÓLIZA QUE AMPARE LA UNIDAD UTILIZADA Y CUENTE CON LOS MISMOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA PÓLIZA DE LA UNIDAD QUE ORIGINALMENTE EMITIO LOS BOLETOS.

RESPONSABILIDAD CIVIL VIAJERO.

ESTA COBERTURA AMPARA LOS SIGUIENTES CONCEPTOS:

FALLECIMIENTO Y GASTOS FUNERARIOS: HASTA EL LÍMITE DE LA SUMA ASEGURADA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA. LESIONES E INCAPACIDADES: HASTA EL LÍMITE DE LA SUMA ASEGURADA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA.

LOS LÍMITES DE LOS CONCEPTOS ANTERIORES NO SON ACUMULABLE

PÉRDIDA DE EQUIPAJE: LA COMPAÑÍA SE OBLIGA A INDEMNIZAR HASTA POR LA CANTIDAD INDICADA PARA ESTE RIESGO, DE ACUERDO AL USO DE LA UNIDAD DECLARADA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, POR CADA PIEZA DE EQUIPAJE Y HASTA UN MÁXIMO DE TRES PIEZAS POR PASAJERO. PARA EL RECLAMO DE ESTE BENEFICIO SERÁ INDISPENSABLE QUE EL USUARIO PRESENTE EL COMPROBANTE QUE AMPARE LA DOCUMENTACIÓN O REGISTRO DE LA PIEZA DE EQUIPAJE CONFORME A LAS POLÍTICAS DEL TRANSPORTISTA PARA TAL EFECTO.

LÍMITE DE SUMA ASEGURADA POR PÉRDIDA DE EQUIPAJE.

USO PERSONAL, ESCOLAR Y TURISMO: 20 UMA DIARIA.

USO SERVICIO PÚBLICO FEDERAL: 50 UMA DIARIA. SE HACE CONSTAR QUE DE OCURRIR UN SINIESTRO DONDE LA UNIDAD PRESTE SERVICIO URBANO O SUBURBANO EL SINIESTRO NO PROCEDERÁ, LIBERANDO A ANA COMPAÑÍA DE SEGUROS DE TODA RESPONSABILIDAD.

USO TRANSPORTE DE TURISMO

MUERTE ACCIDENTAL.

EN CASO DE SER AFECTADA LA COBERTURA DE MUERTE ACCIDENTAL, SE HACE CONSTAR QUE EL BENEFICIARIO DE ESTA COBERTURA ES: A SUCESSION LEGAL

Canal de Venta, Agente: 15804 GRUPO ASINTEC, AGENTE DE SEGUROS Y Tel. 3336305173

En testimonio de lo cual A.N.A. Compañía de Seguros firma la presente en Ciudad de México, a 29 de Marzo de 2021

A.N.A. Compañía de Seguros SA de CV
www.anaseguros.com.mx

Tecoyotitla #412 Ex Hacienda de Guadalupe Chimalistac C.P. 01050 Alvaro Obregón, Ciudad de México, (55) 5322-8200

PÓLIZA DE SEGURO AUTOMÓVILES

No. de Póliza: **003349252** Inciso No.: 0000
 R.F.C.: MVI040729AJ9 No. Cliente: **000589044**
 Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado
MANZANOS VIAJES SA DE CV
Y/O ECO-05

Endoso: 000000
 Pague antes de: 01/04/2021
 Plazo de Pago: 3 días naturales



VALLE DE LIERP NUM 39 VALLE DE ARAGON

C.P. 57100 NEZAHUALCOYOTL, EDO. MEX.

Duración: 365 Vigencia: a las 12 Hrs

Fecha de Expedición	Desde	Hasta
D 29 M03 A 2021	D 26 M03 A 2021	D 26 M03 A 2022

Solicitud: NUEVA	Cobertura: AMPLIA	Pagos Subsecuentes	Recargos:	\$362.54
Uso: T. TURISMO	Moneda: NACIONAL	Inicial:	\$5,587.79	Gastos: \$516.00
Servicio: TURISMO	Forma de pago: Semestral	Subsecuente	\$4,989.23	I.V.A.: \$1,458.90
	Bonificación: \$0.00	Prima Neta:	\$8,239.58	Prima Total: \$10,577.02

Tipo: MINIBUSES	Descripción: MS MINIBUS MERCEDES BENZ SPRINTER PASAJE 415 X-LARGA
Carga:	No. Motor: 65195533857004 Capacidad: 19 PASAJEROS Modelo: 2017
Clave: MS000001	Color: BLANCO Serie: WD3YF1A99HP350504 Placas: 75RA7K

DESCRIPCIÓN

A.N.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A. DE C.V., hace del conocimiento del asegurado y/o contratante del seguro que la presente póliza es el documento formal en el que consta la existencia del contrato, la cual cumple con los requisitos señalados en el artículo 20 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro, por lo que está obligada a entregar al contratante del seguro la presente póliza en la que constan los derechos y obligaciones de las partes, asimismo, manifiesta que el vehículo que se señala en la presente se encuentra asegurado de conformidad con las coberturas, límites máximos de responsabilidad y obligación de pago de prima que aquí se señalan, así como los derechos, obligaciones y exclusiones señaladas en las condiciones generales y demás documentos que forman parte integral del contrato de seguro.

Por lo anterior, el asegurado y/o contratante, inicialmente como proponente del contrato de seguro, reconoce que ha tenido acceso y conoce los alcances de la presente póliza y de las condiciones generales aplicables, así como los derechos y obligaciones contenidos en los mismos, y que ambos le han sido entregadas físicamente. No obstante lo anterior, esta compañía hace de su conocimiento que las condiciones generales están a su disposición para su consulta e impresión en la página de internet de la Institución www.anaseguros.com.mx/condiciones, así como a través del sello "QR" que aparece en el portadocumentos en el que se entrega esta póliza, o en las oficinas de la aseguradora en la dirección establecida en la presente. Asimismo, reconoce que la elección de las coberturas amparadas, deducibles y límites máximos de responsabilidad, han sido responsabilidad suya en su carácter de asegurado y/o contratante, además de que el monto de las primas es de su conocimiento, por lo que acepta que su elección no fue influenciada por la aseguradora en forma alguna, además de que sabe y entiende que la Institución cuenta con otras coberturas a las elegidas que no fueron de su interés.

Para reportes de siniestros, los 365 días del año a nuestros teléfonos:

8009112627	5553228282	5553228294	5556622323	Cd. de México
8000912912	3336695454	3336169740		Guadalajara
8006234262	8181333535	8183637262		Monterrey
001 525553228282				Internacional

Unidad Especializada para la Atención a Usuarios (UNE)

Ubicada en Tecoyotitla No. 412, Planta Baja, Col. ExHacienda de Guadalupe Chimalistac, C.P. 01050, Del. Alvaro Obregón, Ciudad de México, con un horario de atención de lunes a jueves de 8:30 a 18:00 horas y viernes de 8:30 a 14:30 horas, con número de teléfono 55-5322-8200 y al correo une@anaseguros.com.mx.

COMISIÓN NACIONAL PARA LA PROTECCIÓN Y DEFENSA DE LOS USUARIOS DE SERVICIOS FINANCIEROS (CONDUSEF)

En caso de dudas, quejas, reclamaciones o consultar información, podrá acudir a la CONDUSEF, con domicilio en Insurgentes Sur No. 762, Colonia del Valle, Delegación Benito Juárez, Código Postal 03100, Ciudad de México, correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx, teléfono 800 999 8080 y 55 5340 0999, o consultar la página electrónica en internet www.condusef.gob.mx.

Glosario de abreviaturas

R.F.C. Registro federal de contribuyentes	RC Responsabilidad civil	I.V.A. Impuesto al valor agregado
No. Número	Hrs. Horas	C.P. Código Postal
Col. Colonia	Del. Delegación	Exp. Expedición
Mult. Multianual	Nal. Nacional	Mens. Mensual
P. Prima	Pers. Personas	
Catast. Catastrófica	Emp. Empleado	Eco. Económico

Las abreviaturas que aplican a la descripción del vehículo, se encuentran en las condiciones generales.

Canal de Venta, Agente: 15804GRUPO ASINTEC, AGENTE DE SEGUROS Y Tel. 3336305173

En testimonio de lo cual A.N.A. Compañía de Seguros firma la presente en Ciudad de México, a 29 de Marzo de 2021

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 02 de febrero de 2021, con el número CNSF-S0089-0042-2021/CONDUSEF-004239-08.

A.N.A. Compañía de Seguros SA de CV	Tecoyotitla #412 ExHacienda de Guadalupe Chimalistac C.P. 01050 Alvaro Obregón, Ciudad de México, (55) 5322-8200
www.anaseguros.com.mx	

RECIBO DE PAGO DE PRIMAS AUTOMÓVILES



No. de Póliza: **003349252** No. de Cliente: **000589044** Recibo: **6524941**

Inciso No.: 0001 Endoso: 000000 RFC: MVI040729AJ9

Nombre y Dirección del Asegurado

Plazo de pago: 3 días naturales

Vigencia: a las 12 Hrs

MANZAHNOS VIAJES SA DE CV

VALLE DE LIERP 39, COL. VALLE DE ARAGON, C.P.
57100, NEZAHUALCOYOTL, ESTADO DE MEXICO.
MEXICO

Pague antes de:	Desde	Hasta
D 01 M 04 A 2021	D 26 M 03 A 2021	D 26 M 09 A 2021

Marca: MICROBUS Pago: 01/02 Nombre Agente: GRUPO ASINTEC, AGENTE DE SEGUROS Y DE F

Modelo: 2017 Cobertura: AMPLIA Moneda: NACIONAL Clave Agente: 15804

Placas: 75RA7K For. de Pago: PARCIALIDADES Cédula CNSF: G296539

Tipo: MS MINIBUS MERCEDES BENZ SPRINTER P Tipo de Cambio: NO APLICA

DESCRIPCIÓN

TOTAL

PARCIALIDAD

PRIMA NETA	\$ 8,239.58	\$ 4,119.79
RECARGO	\$ 362.54	\$ 181.27
GASTOS DE EXPEDICIÓN	\$ 516.00	\$ 516.00
BONIFICACIÓN	\$ 0.00	\$ 0.00

Glosario de abreviaturas

R.F.C. Registro federal de contribuyentes

CNSF Comisión Nacional de Seguros y Fianzas

I.V.A. Impuesto al valor agregado

Obten tu factura en: www.anaseguros.com.mx

Tienes 2 días después de realizar tu pago para
verificar tus datos fiscales y emitir tu CFDI.

IMPORTE CON LETRA:

CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 79/100 M.N.

SUB-TOTAL

\$ 9,118.12

\$ 4,817.06

I.V.A. 16%

\$ 1,458.90

\$ 770.73

TOTAL

\$ 10,577.02

\$ 5,587.79

MEDIOS DE PAGO

BANCO _____ CHEQUE No _____

Si paga con cheque debe ser expedido a favor de: A.N.A. Compañía de Seguros, S.A de C.V., por el importe exacto que aparece en su póliza. Los cheques se reciben "salvo buen cobro".

Soriana, Comercial Mexicana, Wallmart, Bodega Aurrera, Aurrera Express, Mi Bodega Aurrera, Sams Club, Superama, Calimax, Tiendas Extra, Circulo K, Farmacias Santa María, Farmacia La mas barata, Farmacia Roma, 7 Eleven y Telecomm.

BANCO

BANCOMER CIE 620513

BANAMEX Convenio 1556

BANORTE Convenio 2397

SANTANDER SERFIN 65501307318

MULTIVA 8023395

PAGO DE SERVICIO 156 PAY CASH 1153154819318

REFERENCIA

00000652494127227229

B 1556010652494130947259

00000065249413094747

00000652494127227229

00000652494130947246

OBSERVACIONES

Puede liquidar hasta la fecha de vencimiento de pago indicada en los bancos autorizados, si este vencimiento coincidiera en sábado, domingo o día festivo, la fecha de vencimiento de pago bancario será el día hábil siguiente. Transcurrido el vencimiento de pago favor de consultar a su Agente de Seguros o acuda a nuestras oficinas de A.N.A. Compañía de Seguros, S.A. de C.V. más cercana.

ESTE RECIBO SERÁ VÁLIDO SI MUESTRA SELLO Y FIRMA DEL CAJERO O BIEN COMPROBANTE DE PAGO.

A.N.A. Compañía de Seguros SA de CV

ANA9509086E3

Tecoyotitla #412 ExHacienda de Guadalupe Chimalistac C.P. 01050

Alvaro Obregon, Ciudad de Mexico, (55) 5322-8200