No. de Póliza: 003655698 Inciso No.: 0052 Endoso: 000000

R.F.C.: GTA070326KFA No.Cliente: 001760844 Pague antes de: 30/12/2021 Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado GRUPO TRACTOCAMIONES Y AUTOBUSES DEL BAJIO SA DE CV

Duración: 365 Vigencia: a las12 Hrs CARRETERA PANAMERICANA CELAYA SALAMANCA KM 6.5 2DA FRACCION DE CRESPO C.P.38110 CELAYA, GTO. Fecha de Exp. Desde Hasta D26 M11 A 2021 D30 M11 A2021 D30 M11 A 2022

Solicitud: **NUEVA** Cobertura: **AMPLIA** Pagos Subsecuentes Recargos: \$0.00 Uso: **PARTICULAR** Moneda: NACIONAL Inicial: \$0.00 Gastos: \$450.00 Servicio: PARTICULAR Forma de Pago: Contado Subsecuentes: \$0.00 I.V.A.: \$706.03 \$5,118.72 Bonificación: \$0.00 **Prima Neta:** \$3,962.69 Prima Total:

Tipo: AUTOS Descripción: CH CHEVROLET AVEO LS AC ESTANDAR

Carga: No.Motor: Capacidad: 05 PASAJEROS Modelo: 2017

Clave: B0160093 Color: Serie: 3G1TB5CF8HL214309 Placas:

_				
	Coberturas Amparadas	Deducible	Límite Máximo de Responsabilida	d Prima
1	Da&os Materiales	5% 1	VALOR COMERCIAL *	\$1,099.68 \$137.89 \$609.73
2	No Pago de Deducible por Pérdida Parcial por Daños Ma	ateriales	AMPARADO	\$609.73
3	Robo Total Responsabilidad Civil Daños a Terceros	10%	VALOR COMERCIAL * \$ 4,000,000	
J	Responsabilidad Civil Daños a Terceros en sus Bienes		\$ 2.000.000 POR EVENTO	\$683.60 \$355.50
	Responsabilidad Civil Daños a Terceros en sus Bienes Responsabilidad Civil Daños a Terceros en sus Persona	S	\$ 2,000,000 POR EVENTO \$ 2,000,000 POR EVENTO	\$355.50
	Extensión de Responsabilidad Civil		AMPÁRADO	
	Responsabilidad Civil del Hijo Menor Responsabilidad Civil por Remolques		AMPARADO AMPARADO	
	Responsabilidad Civil Motociclista, Ciclista y/o Conducto	r	AIVII AI VADO	
Ca	rrito de Golf		AMPARADO	
4	Responsabilidad Civil por Tumbaburros y/o Canastillas		AMPARADO	\$230.29
5	Defensa Juridica y Asistencia Legal		\$ 300,000 POR EVENTO AMPARADO	\$336.00 \$45.36
7	Responsabilidad Civil por Tumbaburros y/o Canastillas Gastos Médicos Ocupantes Defensa Juridica y Asistencia Legal Gastos por Muerte Accidental o Pérdida Orgánica		\$ 100.000	\$45.36
14	ANA ASISTENCIA		VIAL Y VIAJES	\$399.00 \$30.64
27	Desbielamiento por Penetración de Agua al Motor Multas y Corralones		AMPARADO 50 **	\$30.64 \$35.00
34	wullas y Corraiones		50 **	<b>430.00</b>



\*\* UMAs: Unidad de Medida y Actualización Diaria
\* Valor Comercial = Valor más alto guía EBC o Autométrica del mes de siniestro Las sumas aseguradas de RC Bienes y Personas se sumarán y operan como límite único y combinado

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 a plican 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: 16586DANIEL ISRAEL CARMONA CABRERA

Tel.4776500147

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

Firma del

No. de Póliza: 003655698 Inciso No.: 0052 Endoso: 000000

R.F.C.: GTA070326KFA No.Cliente: 001760844 Pague antes de: 30/12/2021 Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado GRUPO TRACTOCAMIONES Y AUTOBUSES DEL BAJIO SA DE CV

Duración: 365 Vigencia: a las12 Hrs CARRETERA PANAMERICANA CELAYA SALAMANCA KM 6.5 2DA FRACCION DE CRESPO C.P.38110 CELAYA, GTO. Fecha de Exp. Desde

Solicitud: **NUEVA** Cobertura: AMPLIA **Pagos Subsecuentes** Recargos: \$0.00 Uso: **PARTICULAR** Moneda: NACIONAL Inicial: \$0.00 Gastos: \$450.00 Servicio: PARTICULAR Forma de Pago: Contado Subsecuentes: \$0.00 I.V.A.: \$706.03

Bonificación: \$0.00 **Prima Neta:** \$3,962.69 Prima Total: \$5,118.72

D26 M11 A 2021 D30 M11 A2021 D30 M11 A 2022

Descripción: CH CHEVROLET AVEO LS AC ESTANDAR Tipo: AUTOS

Carga: No.Motor: Capacidad: 05 PASAJEROS Modelo: 2017

Clave: B0160093 Color: Serie: 3G1TB5CF8HL214309 Placas:

#### DESCRIPCIÓN

LA PRESENTE PÓLIZA DE SEGUROS SE EMITE EN EL ENTENDIDO QUE LOS RECURSOS QUE SE EMPLEAN PARA EL PAGO DE LA PRIMA DE SEGURO SON PROPIEDAD DEL CONTRATANTE Y/O ASEGURADO, Y EN CASO CONTRARIO, HA NOTIFICADO ESTE HECHO A LA ASEGURADORA, AGENTE DE SEGUROS O EJECUTIVO DE CUENTA, Y HA PROPORCIONADO LOS DATOS Y DOCUMENTOS DEL O LOS PROPIETARIOS REALES Y/O PROVEEDORESDE LOS RECURSOS A FIN DE IDENTIFICARLOS.

QUEDAN EXCLUÍDOS LOS RIESGOS DE LA PRESENTE PÓLIZA EN CASO DE QUE EL USO Y/O SERVICIO DE LA UNIDAD SEAN DIFERENTES A LOS DECLARADOS EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, INCLUYENDO PERO NO LIMITÁNDOSE AL TRANSPORTE DE MERCANCÍAS, TRANSPORTE DE CARGA Y/O TRANSPORTE DE PASAJEROS (CABIFY, UBER, TAXI, EASY TAXI O CUALQUIER OTRO SERVICIO QUE SE PRESENTE POR MEDIO DE APLICACIONES MÓVILES)

MUERTE ACCIDENTAL.

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

BENEFICIO ADICIONAL DE LA COBERTURA DE GASTOS MÉDICOS OCUPANTES.

ANA SEGUROS AMPARA LOS GASTOS VETERINARIOS O DE CREMACIÓN EN CASO DE PERDIDA DE VIDA DE LA MASCOTA OCUPANTE DEL VEHÍCULO ASEGURADO (ÚNICAMENTE PERROS O GATOS), EN CASO DE ACCIDENTE DE TRANSITO Y SIEMPRE QUE LA MASCOTA VAYA DENTRO DEL COMPARTIMENTO DISE&ADO PARA LA TRANSPORTACIÓN DE PERSONAS. ESTE BENEFICIO OPERA POR MEDIO DE REEMBOLSO.

EL LÍMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERÁ HASTA 120 UMA DIARIA. DE EXISTIR MAS DE UNA MASCOTA LESIONADA, ESTE LÍMITE SE DIVIDE DE MANERA PROPORCIONAL. ES ÚNICO POR EVENTO, NO SE REHABILITA.

EN CASO DE SINIESTRO ES NECESARIO INFORMAR QUE LA MASCOTA VIAJABA EN EL VEHÍCULO.

SE EXCLUYEN LAS ENFERMEDADES O DA&OS PREEXISTENTES EN LAS MASCOTAS QUE NO SE DERIVEN DIRECTAMENTE DEL ACCIDENTE AUTOMOVILÍSTICO.

Canal de Venta, Agente: 16586DANIEL ISRAEL CARMONA CABRERA Tel.4776500147

En testimonio de lo cual A.N.A. Compañía de Seguros firma la presente en Ciudad de

México, a 29 de Noviembre de 2021

No. de Póliza: 003655698 Inciso No.: 0052 Endoso: 000000

R.F.C.: GTA070326KFA No.Cliente: 001760844 Pague antes de: 30/12/2021 Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado GRUPO TRACTOCAMIONES Y AUTOBUSES DEL BAJIO SA DE CV

Duración: 365 Vigencia: a las12 Hrs CARRETERA PANAMERICANA CELAYA SALAMANCA KM 6.5 2DA FRACCION DE CRESPO C.P.38110 CELAYA, GTO. Fecha de Exp. Hasta Desde

D26 M11 A 2021 D30 M11 A2021 D30 M11 A 2022

Solicitud: **NUEVA** Cobertura: AMPLIA **Pagos Subsecuentes** Recargos: \$0.00 Uso: **PARTICULAR** Moneda: NACIONAL Inicial: \$0.00 Gastos: \$450.00 Servicio: PARTICULAR Forma de Pago: Contado Subsecuentes: \$0.00 I.V.A.: \$706.03 \$5,118.72 Bonificación: \$0.00 **Prima Neta:** \$3,962.69 **Prima Total**:

Tipo: AUTOS Descripción: CH CHEVROLET AVEO LS AC ESTANDAR

Carga: No.Motor: Capacidad: 05 PASAJEROS Modelo: 2017

**Clave:** B0160093 Color: Serie: 3G1TB5CF8HL214309 Placas:

## 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 obligaciones de re 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 acenta que su 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

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

Institución cuenta con otras coberturas a las elegidas que no fueron de su interés.

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. Álvaro 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 EINANCIEROS (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
No. Número
Hrs. Horas
Col. Colonia
Mult. Multianual
Nacional
RC Responsabilidad civil I.V.A. Impuesto al valor agregado
C.P. Código Postal
Exp. Expedición
Mens.Mensual

Multi Multianual Nal. Nacional Mens.Mensual
P. Prima Pers. Personas
Catast.Catastrófica Emp. Empleado Eco. Económico Conv. Convenido
Las abreviaturas que aplican a la descripción del vehículo, se encuentran en las condiciones generales.

Canal de Venta, Agente: 16586DANIEL ISRAEL CARMONA CABRERA

Tel.4776500147

En testimonio de lo cual A.N.A. Compañía de Seguros firma la presente en Ciudad de

29 de Noviembre 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 03 de Noviembre de 2021, con el número CNSF-S0089-0411-2021/CONDUSEF-005087-01.

A.N.A. Compañia 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

3837c8121cb79151cb791613fe

**PARTICULAR** 

No. de Póliza: 003655698 Inciso No.: 0052 Endoso: 000000

R.F.C.: GTA070326KFA No.Cliente: 001760844 Pague antes de: 30/12/2021 Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado GRUPO TRACTOCAMIONES Y AUTOBUSES DEL BAJIO SA DE CV

Moneda:

Duración: 365 Vigencia: a las12 Hrs CARRETERA PANAMERICANA CELAYA SALAMANCA KM 6.5 2DA FRACCION DE CRESPO C.P.38110 CELAYA, GTO. Fecha de Exp. Desde Hasta

D26 M11 A 2021 D30 M11 A2021 D30 M11 A 2022 Solicitud: **NUEVA** Cobertura: **AMPLIA** Pagos Subsecuentes Recargos: \$0.00

Inicial:

\$0.00 Gastos:

\$450.00

Servicio: PARTICULAR Forma de Pago: Contado Subsecuentes: \$0.00 I.V.A.: \$706.03 \$5,118.72 Bonificación: \$0.00 Prima Neta: \$3,962.69 Prima Total:

NACIONAL

Tipo: AUTOS Descripción: CH CHEVROLET AVEO LS AC ESTANDAR

Carga: No.Motor: Capacidad: 05 PASAJEROS Modelo: 2017

Clave: B0160093 Color: Serie: 3G1TB5CF8HL214309 Placas:

	Coberturas Amparadas	Deducible	Límite Máximo de Responsabilidad	Prima
1	Da&os Materiales	5% 1	VALOR COMERCIAL *	\$1,099.68 \$137.89 \$609.73
2	no Pago de Deducible por Pérdida Parcial por Daños Ma Robo Total	teriales 10%	AMPARADO VALOR COMERCIAL *	\$609.73
3	Responsabilidad Civil Daños a Terceros	10 /0	\$ 4,000,000	
·	Responsabilidad Civil Daños a Terceros Responsabilidad Civil Daños a Terceros en sus Bienes Responsabilidad Civil Daños a Terceros en sus Persona		\$ 2,000,000 POR EVENTO \$ 2,000,000 POR EVENTO	\$683.60 \$355.50
	Responsabilidad Civil Daños a Terceros en sus Persona	S	\$ 2,000,000 POR EVENTO	φ333.30
	Extensión de Responsabilidad Civil Responsabilidad Civil del Hijo Menor		AMPARADO AMPARADO	
	Responsabilidad Civil del Hijo Menor Responsabilidad Civil por Remolques		AMPARADO	
Co	Responsabilidad Civil Motociclista, Ciclista y/o Conducto rrito de Golf	r	AMPARADO	
Ca	Responsabilidad Civil por Tumbaburros v/o Canastillas		AMPARADO	
4	Gastos Médicos Ocupantes		\$ 300,000 POR EVENTO	\$230.29
5	Responsabilidad Civil por Tumbaburros y/o Canastillas Gastos Médicos Ocupantes Defensa Juridica y Asistencia Legal Gastos por Muerte Accidental o Pérdida Orgánica		AMPARADO	\$336.00 \$45.36
14	ANA ASISIANCIA		\$ 100,000 VIAL Y VIAJES	\$399.00
27	Desbielamiento por Penetración de Agua al Motor Multas y Corralones		AMPARADÔ	\$30.64 \$35.00
34	Multas y Corraiones		50 **	φ33.00



Uso:

\*\* UMAs: Unidad de Medida y Actualización Diaria
\* Valor Comercial = Valor más alto guía EBC o Autométrica del mes de siniestro Las sumas aseguradas de RC Bienes y Personas se sumarán y operan como límite único y combinado

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 a plican 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: 16586DANIEL ISRAEL CARMONA CABRERA

En testimonio de lo cual A.N.A. Compañía de Seguros firma la presente en Ciudad de

México, a 29 de Noviembre de 2021

Tel.4776500147 Registro:

Firma del

No. de Póliza: 003655698 Inciso No.: 0052 Endoso: 000000

R.F.C.: GTA070326KFA No.Cliente: 001760844 Pague antes de: 30/12/2021 Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado GRUPO TRACTOCAMIONES Y AUTOBUSES DEL BAJIO SA DE CV

Duración: 365 Vigencia: a las12 Hrs CARRETERA PANAMERICANA CELAYA SALAMANCA KM 6.5 2DA FRACCION DE CRESPO C.P.38110 CELAYA, GTO. Fecha de Exp. Desde

D26 M11 A 2021 D30 M11 A2021 D30 M11 A 2022

Solicitud: **NUEVA** Cobertura: AMPLIA **Pagos Subsecuentes** Recargos: \$0.00 Uso: **PARTICULAR** Moneda: NACIONAL Inicial: \$0.00 Gastos: \$450.00 Servicio: PARTICULAR Forma de Pago: Contado Subsecuentes: \$0.00 I.V.A.: \$706.03 Bonificación: \$0.00 **Prima Neta:** \$3,962.69 Prima Total: \$5,118.72

Descripción: CH CHEVROLET AVEO LS AC ESTANDAR Tipo: AUTOS

Carga: No.Motor: Capacidad: 05 PASAJEROS Modelo: 2017

Clave: B0160093 Color: Serie: 3G1TB5CF8HL214309 Placas:

#### DESCRIPCIÓN

LA PRESENTE PÓLIZA DE SEGUROS SE EMITE EN EL ENTENDIDO QUE LOS RECURSOS QUE SE EMPLEAN PARA EL PAGO DE LA PRIMA DE SEGURO SON PROPIEDAD DEL CONTRATANTE Y/O ASEGURADO, Y EN CASO CONTRARIO, HA NOTIFICADO ESTE HECHO A LA ASEGURADORA, AGENTE DE SEGUROS O EJECUTIVO DE CUENTA, Y HA PROPORCIONADO LOS DATOS Y DOCUMENTOS DEL O LOS PROPIETARIOS REALES Y/O PROVEEDORESDE LOS RECURSOS A FIN DE IDENTIFICARLOS.

QUEDAN EXCLUÍDOS LOS RIESGOS DE LA PRESENTE PÓLIZA EN CASO DE QUE EL USO Y/O SERVICIO DE LA UNIDAD SEAN DIFERENTES A LOS DECLARADOS EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, INCLUYENDO PERO NO LIMITÁNDOSE AL TRANSPORTE DE MERCANCÍAS, TRANSPORTE DE CARGA Y/O TRANSPORTE DE PASAJEROS (CABIFY, UBER, TAXI, EASY TAXI O CUALQUIER OTRO SERVICIO QUE SE PRESENTE POR MEDIO DE APLICACIONES MÓVILES)

MUERTE ACCIDENTAL.

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

BENEFICIO ADICIONAL DE LA COBERTURA DE GASTOS MÉDICOS OCUPANTES.

ANA SEGUROS AMPARA LOS GASTOS VETERINARIOS O DE CREMACIÓN EN CASO DE PERDIDA DE VIDA DE LA MASCOTA OCUPANTE DEL VEHÍCULO ASEGURADO (ÚNICAMENTE PERROS O GATOS), EN CASO DE ACCIDENTE DE TRANSITO Y SIEMPRE QUE LA MASCOTA VAYA DENTRO DEL COMPARTIMENTO DISE&ADO PARA LA TRANSPORTACIÓN DE PERSONAS. ESTE BENEFICIO OPERA POR MEDIO DE REEMBOLSO.

EL LÍMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERÁ HASTA 120 UMA DIARIA. DE EXISTIR MAS DE UNA MASCOTA LESIONADA, ESTE LÍMITE SE DIVIDE DE MANERA PROPORCIONAL. ES ÚNICO POR EVENTO, NO SE REHABILITA.

EN CASO DE SINIESTRO ES NECESARIO INFORMAR QUE LA MASCOTA VIAJABA EN EL VEHÍCULO.

SE EXCLUYEN LAS ENFERMEDADES O DA&OS PREEXISTENTES EN LAS MASCOTAS QUE NO SE DERIVEN DIRECTAMENTE DEL ACCIDENTE AUTOMOVILÍSTICO.

Canal de Venta, Agente: 16586DANIEL ISRAEL CARMONA CABRERA Tel.4776500147

En testimonio de lo cual A.N.A. Compañía de Seguros firma la presente en Ciudad de

México, a 29 de Noviembre de 2021

No. de Póliza: 003655698 Inciso No.: 0052 Endoso: 000000

R.F.C.: GTA070326KFA No.Cliente: 001760844 Pague antes de: 30/12/2021 Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado GRUPO TRACTOCAMIONES Y AUTOBUSES DEL BAJIO SA DE CV

Duración: 365 Vigencia: a las12 Hrs CARRETERA PANAMERICANA CELAYA SALAMANCA KM 6.5 2DA FRACCION DE CRESPO C.P.38110 CELAYA, GTO. Fecha de Exp. Hasta Desde

D26 M11 A 2021 D30 M11 A2021 D30 M11 A 2022

Solicitud: **NUEVA** Cobertura: AMPLIA **Pagos Subsecuentes** Recargos: \$0.00 Uso: **PARTICULAR** Moneda: NACIONAL Inicial: \$0.00 Gastos: \$450.00 Servicio: PARTICULAR Forma de Pago: Contado Subsecuentes: \$0.00 I.V.A.: \$706.03 \$5,118.72 Bonificación: \$0.00 **Prima Neta:** \$3,962.69 **Prima Total**:

Tipo: AUTOS Descripción: CH CHEVROLET AVEO LS AC ESTANDAR

Carga: No.Motor: Capacidad: 05 PASAJEROS Modelo: 2017

**Clave:** B0160093 Color: Serie: 3G1TB5CF8HL214309 Placas:

#### 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 obligaciones de re 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 acenta que su 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. Álvaro 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 EINANCIEROS (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
No. Número
Hrs. Horas
Col. Colonia
Mult. Multianual
Nacional
RC Responsabilidad civil I.V.A. Impuesto al valor agregado
C.P. Código Postal
Exp. Expedición
Mens.Mensual Multi Multianual Nal. Nacional Mens.Mensual
P. Prima Pers. Personas
Catast.Catastrófica Emp. Empleado Eco. Económico Conv. Convenido
Las abreviaturas que aplican a la descripción del vehículo, se encuentran en las condiciones generales.

Canal de Venta, Agente: 16586DANIEL ISRAEL CARMONA CABRERA

Tel.4776500147

En testimonio de lo cual A.N.A. Compañía de Seguros firma la presente en Ciudad de

29 de Noviembre 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 03 de Noviembre de 2021, con el número CNSF-S0089-0411-2021/CONDUSEF-005087-01.

A.N.A. Compañia 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

3837c8121cb79151cb791613fe