



### CONTRATANTE

Código de Cliente	Nombre
0093421408	INNOVACION EN TERMOFORMADO, S.A. DE C.V.
R.F.C.	Dirección
IET0701246J3	Avenida del Marques 38 5, Parque Industrial Bernardo Quintana, El Marqués, Queretaro, C.P. 76246
Referencia	

Versión	Renovación
1	0
Vigencia de la Versión	
Desde las 12 hrs del 09/Feb/2022	
Hasta las 12 hrs del 09/Feb/2023	
Duración: 365 días	
Descripción	
PRODUCCION NUEVA	
A peticion del Asegurado	

### VEHÍCULO ASEGURADO

Descripción		Serie
VOLKSWAGEN GOL CL L4 1.6 4P AC PAQ SEG PM STD		9BWAB05U4GP053768
Modelo	Placas	Motor
2016	PCC2273	CFZP47075
Uso	Particular	
Procedencia	VEHICULOS RESIDENTES	
Circula en	QUERETARO	

<b>MONTO A PAGAR</b>	
Prima Neta	\$0.00
Recargo por Pago	
Fraccionado	\$0.00
Derecho de Póliza	\$0.00
I.V.A.	\$0.00
<b>Importe por Pagar</b>	<b>\$0.00</b>

### DESGLOSE DE COBERTURAS Y SERVICIOS AMPARADOS POR LA PÓLIZA

Descripción	Suma Asegurada	Deducible
DM PERDIDA TOTAL	\$ 116,160	\$ 5,808
DM PERDIDA PARCIAL	\$ 116,160	\$ 5,808
CRISTALES	AMPARADA	20 %
ROBO TOTAL	\$ 116,160	\$ 11,616
RESPONSABILIDAD CIVIL POR DA#OS A TERCEROS	\$ 3,000,000	0
PROTECCION LEGAL	AMPARADA	No aplica
GASTOS MEDICOS OCUP	\$ 300,000	No aplica
EXTENSION DE RC	AMPARADA	No aplica
CLUB GNP	AMPARADA	No aplica
PROTECCION AUXILIAR	AMPARADA	Si aplica
ACC. AL CONDUCTOR	\$ 100,000	No aplica
RESPONSABILIDAD CIVIL POR FALLECIMIENTO	\$ 3,000,000	No aplica
<b>Total Coberturas y Servicios</b>		<b>\$0.00</b>

Código de Cliente	Conductor Habitual	Edad	Sexo
0010361328	Eva Alejandra Jimenez Murcia	34	Femenino
Beneficiario Preferente			



**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Vigencia de la Póliza		Importe Total Actualizado		Descuentos Aplicados	
Desde las 12 hrs del 09/Feb/2022		Importe Total Anterior		\$10,728.24	
Hasta las 12 hrs del 09/Feb/2023		Importe Total Versión		\$0.00	
Duración: 365 días		Importe Total Actual		\$10,728.24	
				<b>Total de Descuentos</b>	
				<b>\$0.00</b>	
Conducto de Pago		Forma de Pago		Moneda	
Intermediario		Anual		Nacional	
				Plazo para el Pago	
				15 DIAS	
Observaciones					



Este documento no acredita el pago de la Póliza, por lo que es indispensable solicite el comprobante correspondiente.

#### 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 30 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”.*

Esta Carátula de la Póliza forma parte integrante del Contrato de Seguro y de sus Condiciones Generales, las cuales se acompañan a la presente, por lo que forman un documento indivisible. Los derechos y obligaciones se contienen conjuntamente en dichos documentos. Se sugiere al Asegurado conocer los alcances reales de las Coberturas, Exclusiones, Limitantes y Restricciones en las Condiciones Generales del Contrato de Seguro. Adicionalmente, las Condiciones Generales también se encuentran en la página [gnp.com.mx](http://gnp.com.mx), puede solicitarlas nuevamente a su Agente de Seguros o bien llamando al 55 5227 9000 o mediante el Registro de Contratos de Adhesión de Seguros de la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros.

El tratamiento de los datos personales en Grupo Nacional Provincial, S.A.B. se realiza de conformidad con el Aviso de Privacidad Integral, disponible en la página de Internet [gnp.com.mx](http://gnp.com.mx), o bien llamando al teléfono 55 5227 9000

Para cualquier aclaración o duda no resuelta relacionada con su Seguro, le sugerimos ponerse en contacto con la Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE) de Grupo Nacional Provincial, S.A.B. ubicada en Av. Cerro de las Torres 395, Colonia Campestre Churubusco, Delegación Coyoacán, C.P. 04200, comunicarse al teléfono 55 5227 9000 opción 4 o al correo electrónico: [unidad.especializada@gnp.com.mx](mailto:unidad.especializada@gnp.com.mx); o bien contacte a la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) con domicilio en Insurgentes Sur 762, Colonia Del Valle, Delegación Benito Juárez, C.P. 03100, comuníquese a los teléfonos 55 5340 0999 desde la Ciudad de México e Interior de la República, al correo electrónico: [asesoria@condusef.gob.mx](mailto:asesoria@condusef.gob.mx) o visite la página [condusef.gob.mx](http://condusef.gob.mx).

Grupo Nacional Provincial, S.A.B. se obliga a indemnizar al Asegurado las pérdidas y/o daños que sufran los bienes que se mencionan como amparados y/o la responsabilidad civil que sea imputable legalmente al Asegurado, ocasionados por cualquiera de los riesgos expresamente contratados en la Póliza, de acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares que se establecen en las mismas, prevaleciendo las últimas sobre las primeras.

*“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 Enero de 2022, con el número CNSF-S0043-0027-2022 / CONDUSEF-001556-12.”*



Grupo Nacional Provincial S.A.B

#### AGENTE

Clave	Agente	Fecha de Expedición
0065786001	Maria Diana Noelia Vazquez Agis	16/Feb/2022

SPG414CIAMOV22021600070600000493530299

G414GZ 414 - OF. PUEBLA