AFIRME | Seguros

T (81) 8318 3800 www.afirmeseguros.com R.F.C. SAF-980202-D99 Av. Hidalgo 234 Poniente, Colonia Centro, C.P. 64000, Monterrey, N.L.

CARATULA DE AUTOMÓVILES RESIDENTES 738

Número de Póliza:

0003475033 Inciso: 00000

Vigencia desde:

Hasta:

12:00 HRS. 11/12/2021 12:00 Hrs. 11/12/2022

Fecha de Emisión

12:00 Hrs. 10/12/2021

| DATOS | | |
|-------|--|--|
| | | |

ARRENDADORA PURA DEL CARIBE SA DE CV Nombre:

Domicilio: ARMANDO BIRLAIN SHAFLER 2001A TORRE CORPORATIVA 2

PISO 9B, DPTO. 02. CENTRO SUR. QUERÉTARO. QUERÉTARO

R.F.C.: APC010405RE6

76090 Contratante: ARRENDADORA PURA DEL CARIBE SA DE CV C.P.:

EN TURNO, CONDUCTOR Conductor:

DATOS DEL VEHÍCULO

NISSAN AUTOMÓVILES 2020 Marca: Modelo: Tipo:

> Número Econ:

3N1CN8AE5LK855008 Versión: NISSAN VERSA SENSE T/M Número de Serie:

5 SD Placas: Pasajeros: Número de Motor: SD

Uso: **PARTICULAR** 1021047301 Tipo de carga: Clave:

| COBERTURAS | LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD | DEDUCIBLE | PRIMA |
|---|-------------------------------------|-----------|----------------|
| DAÑOS MATERIALES | VALOR COMERCIAL | 5 % | \$ 496.40 |
| ROBO TOTAL | VALOR COMERCIAL | 10 % | \$ 274.35 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL LUC | \$ 3,000,000.00 | | \$ 1,467.90 |
| GASTOS MÉDICOS OCUPANTES | \$ 500,000.00 | | \$ 395.19 |
| ASISTENCIA JURÍDICA | AMPARADA | | \$ 200.00 |
| ASISTENCIA VIAL | AMPARADA | | \$ 250.00 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EN USA Y CANADÁ | AMPARADA | | \$ 0.00 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EN EXCESO POR MUERTE | \$ 3,000,000.00 | | \$ 445.20 |
| EXTENSIÓN DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONDUCTOR HABITUAL | \$ 3,000,000.00 | | \$ 220.19 |
| ACCIDENTES AUTOMOVILÍSTICOS AL CONDUCTOR | \$ 100,000.00 | | \$ 88.20 |

| Clave de Agente: | 93305 | Prima Neta: | \$3,837.42 |
|---------------------|----------------|-----------------|------------|
| Nombre: CASTELLANOS | S,LUGO,ALFREDO | Financiamiento: | \$0.00 |
| | | | |

\$595.00 Gastos de Expedición: **ANUAL** Forma de pago: \$0.00

Gastos de expedición **PESOS** Moneda: Exentos de IVA:

I.V.A.:

En caso de Siniestro, se puede reportar a través de nuestra App Disponible para O LLame iOS y Android

\$709.19 \$5.141.61 Prima Total: Monterrey (81) 8318 3874 Ciudad de México (55) 5140 3050 Cualquier Parte de la 800 723 4763 República Mexicana



T (81) 8318 3800 www.afirmeseguros.com R.F.C. SAF-980202-D99 Av. Hidalgo 234 Poniente, Colonia Centro, C.P. 64000, Monterrey, N.L.

CARATULA DE AUTOMÓVILES RESIDENTES 738

Número de Póliza:

0003475033 Inciso: 00000

Vigencia desde:

Hasta:

12:00 HRS. 11/12/2021 12:00 Hrs. 11/12/2022

Fecha de Emisión

12:00 Hrs. 10/12/2021

SEGUROS AFIRME, S.A. de C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO (en lo sucesivo "La Institución"), asegura a favor de la persona arriba citada (en lo sucesivo "El Asegurado"), el vehículo descrito en la presente carátula, contra los riesgos descritos mas adelante y durante la vigencia establecida, sujeto a las condiciones generales y en su caso particulares entregadas junto con esta carátula.

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la ley de instituciones de seguros y fianzas, la documentación contractual

En testimonio de lo cual SEGUROS AFIRME, S.A. de C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO, Firma la presente forma en Monterrey Nuevo León, México.

and plants are the second

FUNCIONARIO AUTORIZADO

SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO, Av. Hidalgo 234 Poniente, Colonia Centro, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León, México, Teléfono (81) 8318-3800, de Lunes a Jueves de 08:30 a 18:00 horas, Viernes de 8:30 a 16:00 horas www.afirmeseguros.com

OBSERVACIONES

ANEXOS

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".

<u>Advertencia</u>: Consulte coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza, en las condiciones generales entregadas al momento de su contratación o bien en <u>www.afirmesequros.com</u>

Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE): Av. Hidalgo 234 Poniente, Colonia Centro, C.P. 64000. Tel: (81) 83183800 ext. 28565, correo electrónico: <u>soluciones@afirme.com</u>

Comisión Nacional de Protección y Defensa al Usuario de Servicios Financieros (CONDUSEF): Av. Insurgentes Sur 762, Col. del Valle, Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México., Teléfono (55) 53400999, www.condusef.gob.mx Correo: asesoria@condusef.gob.mx

Afirme Grupo Financiero, S.A. de C.V. y sus filiales, con domicilio en Juárez No. 800 Sur, Colonia Centro, Código Postal 64000, Monterrey, Nuevo León, le informa que sus datos serán tratados para los fines de los productos y servicios financieros ofrecidos. Para más información consulte nuestro aviso de privacidad a través de www.afirme.com

AFIRME | Seguros

T (81) 8318 3800 www.afirmeseguros.com R.F.C. SAF-980202-D99 Av. Hidalgo 234 Poniente, Colonia Centro, C.P. 64000, Monterrey, N.L.

CARATULA DE AUTOMÓVILES RESIDENTES 738

Número de Póliza:

0003475033 Inciso: 00000

Vigencia desde:

12:00 HRS. 11/12/2021

Hasta:

12:00 Hrs. 11/12/2022

Fecha de Emisión

12:00 Hrs. 10/12/2021

República Mexicana

En caso de Siniestro, se puede reportar a través de nuestra App Disponible para iOS y Android

O LLame

(81) 8318 3874 Monterrey Ciudad de México (55) 5140 3050 Cualquier Parte de la 800 723 4763

SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO, Av. Hidalgo 234 Poniente, Colonia Centro, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León, México, Teléfono (81) 8318-3800, de Lunes a Viernes de 08:30 a 18:00 horas, www.afirmeseguros.com

CLAUSULAS

RESPONSABILIDAD CIVIL LIMITE ÚNICO COMBINADO (LUC)

EL LÍMITE MÁXIMO RESPONSABILIDAD CIVIL DAÑOS A TERCEROS (LÍMITE ÚNICO COMBINADO), EQUIVALENTE A LA SUMA DE LOS LÍMITES DE RESPONSABILIDAD CIVIL A TERCEROS EN SUS BIENES Y RESPONSABILIDAD CIVIL A TERCEROS EN SUS PERSONAS.

UMA

LA UNIDAD DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA) SUSTITUYE AL SALARIO MÍNIMO COMO MEDIDA DE REFERENCIA



Chubb Seguros México, S.A
Paseo de la Reforma 250 Torre Niza
Piso 15 Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc
Cd. de México, C.P. 06600
www.chubb.com/mx

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA AUTOS TURISTAS CON PLACAS MEXICANAS EN E.U.A. Y CANADA - AUTO TURISTA NORTHBOUND / USA AND CANADA THIRD PARTY LIABILITY TOURIST AUTO INSURANCE POLICY FOR MEXICAN PLATED VEHICLES - TOURIST AUTO NORTHBOUND

Chubb Seguros México, S.A. (en lo sucesivo la "Compañía"), asegura a favor de la persona identificada como "Asegurado" los bienes y riesgos más adelante detallados, de acuerdo a las Condiciones Generates y Particulares de esta póliza durante la vigencia establecida. / Chubb Seguros México, S.A. (Herein after the "Company"), insures in favor of the person identified as the "Insured" the goods and risks set forth detailed, accordingly to the General and Particular Conditions of this Policy during the term established.

No. de Póliza / Policy No. 0003475033-00000 Fecha de emisión / Issuance date: 10/12/2021

Vigencia de la Póliza / Policy Period: 11/12/2021 a 11/12/2022

| Vigencia de la Póliza / | Policy Period: | 11/12/2021 | a 11/12 | /2022 | | | | | | | |
|--|------------------------|------------------------|----------------|--------------------------------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Datos del Asegurado | y datos generales | s de la póliza / Insur | ed Informat | ion & policy general data | | | | | | | |
| Nombre / Name: | ARRENDADORA | N PURA DEL CARIBE | SA DE CV | / Teléfono / Phone | | | | | | | |
| Fecha de Nac / DOB: | 01/01/1970 | | | Sexo / Gender: | | | | | | | |
| Domicilio / Address: | ARMANDO BIRL | AIN SHAFLER 2001 | A TORRE CC | DRPORATIVA 2 PISO 9B, DPTO. 0 | 2. CENTRO SUR. QUERÉTAF | | | | | | |
| Ciudad / City: | QUERÉTARO | | | Estado / State: | QUERÉTARO | | | | | | |
| C.P. / Zip Code: | 76090 | | | R.F.C. / Tax Payer ID: | APC010405RE6 | | | | | | |
| E-mail: | CUENTASCLIE | NTES.APQ@MEXLE | ASIN | Forma de pago / Payment | ANUAL | | | | | | |
| Moneda / Currency: PESOS | | | | Clave del Agente / Agent code | e: 93305 | | | | | | |
| Descripción del Vehíc | ulo / Vehicle Descr | ption | | | | | | | | | |
| Año / Year: | 2020 | Marca / Make: | NISSAN | Modelo / Model: | NISSAN VERSA SENSE TA | | | | | | |
| Serie / VIN: 3N1C | N8AE5LK855008 | Placas / Plates: | SD | Uso / Use: | PARTICULAR | | | | | | |
| Coberturas sin deduc | ible I Coverages w | thout deductible | Suma Ase | segurada /Insured Amount Prima /Pren | | | | | | | |
| RC Daños a Terceros / | T.P.L. Bodily Injury | & Property Damage | | \$150,000 USD LUC/CSL | | | | | | | |
| Gastos Médicos Ocupa Medical Expenses Occ | | | | \$5,000 USD / \$25,000 USD | | | | | | | |
| G.M.O. 3° sin seguro | / Medical Expens | es Uninsured Moto | rist | AMPARADO/COVERED | | | | | | | |
| Extensión RC y G.M. | .O. / T.P.L. & M.E. | Extensión | | AMPARADO/COVERED | | | | | | | |
| Indemnización por Mue | erte del Titular / Dea | th Compensation | | \$5,000USD | | | | | | | |
| Servicios de Asistencia | a / Roadside Assista | nce | | INCLUIDO/INCLUDED | | | | | | | |
| Asistencia Legal / Lega | al Assistance | | | INCLUIDO/INCLUDED | | | | | | | |
| Beneficios en Viaje / Ti | ravel Benefits | | | INCLUIDO/INCLUDED | | | | | | | |
| Conductores Adicion | | vers | | Prima Neta / Net Premium | : | | | | | | |
| EN TURNO, CONDU | CIOR | | | Gastos de expedición / Po | licy | | | | | | |
| | | | | I.V.A. / Mex. Tax: | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

Prima Total /Total Premium:



Chubb Seguros México, S.A
Paseo de la Reforma 250 Torre Niza
Piso 15 Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc
Cd. de México, C.P. 06600
www.chubb.com/mx

La presente póliza de Auto de Responsabilidad Civil en E.U.A. y Canadá tendrá validez si la póliza de Seguros AFIRME,S.A. de C.V., AFIRME Grupo Financiero de auto residente vinculada a esta póliza se encuentra vigente, cubre sólo vehículos registrados en México y garantiza cubrir los límites mínimos de Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus Bienes y en sus Personas requeridos en los E.U.A y Canadá. / This Auto Third Party Liability policy will be in force if the related Seguros AFIRME, S.A. de C.V., AFIRME Grupo Financiero mexican auto insurance policy is in force, it covers only Mexican plated and registered vehicles and guarantees to cover the Minimum limits for Bodily Injury and Property Damage Liability, required in the USA and Canada

Chubb Seguros México, S.A. está autorizado y reconocido en Estados Unidos de América por la National Association of Insurance Commissioners (NAIC:AA273007) y en Canadá por el Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR)/Chubb Seguros México, S.A. is authorized and recognized in the United States of America by the National Association of Insurance Commissioners (NAIC:AA2730007) and in Canada by the Canadian Council of

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 17 de Agosto de 2010, con el número CNSF-S0039-0780-2010 / CONDUSEF-00517-02.

| Reporte de siniestro: | Solicitar una grúa o asistencia: | Solicitar ID Card para Canadá: |
|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Llamando desde USA: 1-866-223-5677 | Llamando desde USA: 1-877-730-8622 | Llamando desde USA: 1-877-730-8622 |
| Llamando desde México: | Llamando desde México: | Llamando desde Mexico: |
| 001-883-223-5677 | 001-882-730-8622 | 01-800-467-3031 |
| | | |

AFIRME | Seguros

T (81) 8318 3800 www.afirmeseguros.com R.F.C. SAF-980202-D99

AI:

11/12/2022

Av. Hidalgo 234 Poniente, Colonia Centro, C.P. 64000, Monterrey, N.L.

RECIBO DE PRIMAS

Seguros Afirme S.A. de C.V. Afirme Grupo Financiero Expedición: Monterrey, N.L., México R.F.C.: SAF-980202-D99 Serie Folio: Régimen Fiscal: Recibo Número: 959755 SINIESTROS: 800 723 4763 10/12/2021 Fecha de Emisión: Fecha Límite Pago: 10/01/2022 Número de Póliza: 3475033 Importe a Pagar: \$5,141.61 11/12/2021 Inciso:0 Cubre el Periodo: Del:

cinco mil ciento cuarenta y un pesos 61/100 M.N.

| - | \sim | \bigcirc | | - |
|-------------------------------|-----------------------------|--------------|-------|---|
| $-$ 1 1 Δ 1 $^{\circ}$ | | $(-\vdash N$ | IERAL | - |
| $ \cup$ \cap \square | $\mathcal{O}_{\mathcal{O}}$ | \cup LIN | | |

| | | | $D \cap D \cup $ | | VALLO | | |
|---------------------|---|-------------------|--|--------------|----------------------|------------------|----------------------------|
| Nombre: | ARRENDADORA PUR | A DEL CARIBE SA D | E CV | | R.F.C.: | APC010405RE6 | |
| Domicilio: | ARMANDO BIRLAIN SI CENTRO SUR. QUERÉ | | | VA 2 PISO 9E | 3, Dpto. 02. | C.P.: | 76090 |
| Inciso: | NISSAN VERSA SENS | E T/M | Ramo: | AUTOMÓVII | ES | Línea: | Automóviles Residentes 738 |
| Frecuencia de Pago: | Anual | | | | Prima Neta: | | \$3.837.42 |
| Moneda: | MXN | | | | Financiamiento: | | \$0.00 |
| Unidad de Medida: | E48 | | | | Gastos de Expedio | ción: | \$595.00 |
| Control Interno: | 38374 | | | | Gastos de expedici | ión Exentos de I | VA: \$0.00 |
| Clave de Venta: | 93305 | | | | I.V.A.a la tasa de 1 | 6 %: | \$ 709.19 |
| Nombre del Agente: | CASTELLANOS | S,LUGO,ALFREDO | | | Total: | | \$5,141.61 |
| Impuesto: 002 | Tipo Factor: Tasa C | uota:16.00 | | | cinco mil ciento cu | arenta y un pesc | os 61/100 M.N. |

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 04/09/2009, con el número CGEN-S0094-0057-2009.





PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

 BANCA AFIRME CUENTA
 159107183
 99010001009597553357230

 BANORTE EMPRESA
 3856
 99010001009597553357230

 CONVENIO CIE BBVA
 1680617
 99010001009597553357230

 CITIBANAMEX
 PA:SEGUROS AFIRME
 990100010095975533572224

 TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA EN M.N.062580001591071830 Beneficiario Preferente:

SEGUROS AFIRME,S.A.DE C.V. Cuenta:159107183Referencia: 99010001009597553357230 NUMERO DE PÓLIZA. Usted puede pagar con TARJETA DE CREDITO EN CALL CENTER MARCANDO EL 800-710-4685 ó 8150-1111 Opción 3 y posteriormente Opción 1

PREFERENTEMENTE EFECTÚE SU PAGO CON CHEQUE CRUZADO Y A NOMBRE DE SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V.AFIRME GRUPO FINANCIERO. Los cheques son recibidos conforme a lo establecido en Artículo 7o. de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito. "LOS TÍTULOS DE CRÉDITO DADOS EN PAGO, SE PRESUMEN RECIBIDOS BAJO LA CONDICIÓN SALVO BUEN COBRO".PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN.EFECTOS FISCALES AL PAGO.METODO DE PAGO



| BAJO LA | CONDIC | ION SALV | O BOEN | COBRO".PAG | JO EN U | NA | SOL | ΑĿ | KHII | RIC | JON | I.EF | ECT | JS | FISC | ;ALE | -S A | L PA | GO.ME |
|---------|-----------|------------|----------|------------------|----------------------|----------|----------------|---------------|------|------|-------|------|--------|------|-----------------|-------|-------|-------|-------|
| Póliza | No | | | Endoso | oso Recibo Vigencia | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | _ (| Cargo a Tarjeta | а 🔲 | Τ | | Ι | Ι | T | Мє | s | A | ño | | | | | |
| | | | | | Cubriré | inc | ondi | cion | alm | en | te e | tota | al de | est | e pa | gare | a la | а | |
| Día | Mes | Año | _ | | orden de de apert | | | | | | | | • | • | • | | | | |
| Nombre: | | | Monto: | | Reconoz | cc | v ac | epto | au | ie e | el pr | eser | ite es | s cc | namor | oba | nte | de la | |
| | | | ' | | operació | n: | señal | ada | en | es | te pa | agar | e, el | cua | ıl tier | 1е р | lenc |) | |
| | | | | | • | | | • | | | • | | | | | • | | , | |
| Firma | de Suscri | iptor | Ban | co Emisor | por lo qu | ıe | manı | liest | о р | len | ia co | nto | rmida | ad r | respe | ecto | al c | argo | 1 |
| NEGO | ^IΛRI E I | INICAME | NTE COI | N INSTITUCIO | NES BY | NIC | \DI/ | , c | | | | | | | | | | | |
| INEGO | | JINICAIVIE | INTE COI | N IING I II OCIC | JINLO DA | 140 |)/\(\I\ | | | | | V | ISA | Mes | sterCaro | 000 | GCF11 | | |
| | | | | | valor pro | ie Je | atorio mani | y fu fiest | ıerz | a I | egal | en v | virtu | d de | e lo d respe | que : | firm | e, | |

NO IDENTIFICADO USO CFDI G03 CVE PROD/SERV 84131503 CVE UNIDAD E48 Promoción a meses sin intereses aplica en tarjetas participantes: Afirme, Banorte, Bancomer, American Express, ScotiaBank, Inbursa. Se aplican restricciones, válido en pagos de pólizas con formas de pago anual.