

## PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO PÓLIZA ENDOSO INCISO

2661082631

**JALISCO** 

C.P.: 01900

000000

0001

#### INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

TRANS VIVE, S. DE R.L. DE C.V.

98940 (I)AUTOBUS MERCEDES BENZ TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR STD.

Vigencia Desde las 12:00 P.M. del: 10/AGO/2024 Hasta las 12:00 P.M. del: 10/AGO/2025

### INFORMACIÓN IMPORTANTE

Estimado Asegurado Quálitas Compañía de Seguros, lo invita a que lea sus Condiciones Generales con la finalidad de que conozca los alcances, exclusiones y restricciones con que cuenta el seguro de automóvil que acaba de adquirir. Independientemente de la obligación a cargo de la Compañía de hacer entrega de las Condiciones Generales por el medio que usted haya elegido en la solicitud de seguro, la consulta de dicha Documentación puede ser efectuada en la página Web: https://www.qualitas.com.mx/web/gmx/conoce-todas-las-condiciones-generales o en el RECAS.

Usted puede consultar el folleto que contiene los Derechos de los Asegurados, Contratantes y Beneficiarios en nuestra página de internet (www.qualitas.com.mx), lo anterior con independencia de la entrega física que Quálitas Compañía de Seguros tiene obligación de efectuar de manera directa o bien a través de la persona física o moral que participe en la intermediación o contratación de este seguro.

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 (30) días que sigan al día en que reciba su póliza, transcurrido ese plazo se considerán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones.

Nuestra Unidad Especializada de Atención a Usuario (UNE) con siguiente domicilio en: Boulevard Picacho Ajusco 236 Colonia Jardines de la Montaña, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México, C.P. 14210, horario de atención de Lunes a Viernes de 9:00 a.m. a 6:00 p.m., teléfono (55) 5002 5500, correo electrónico: uauf@quialitas.com.mx

Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF), Avenida Insurgentes Sur #762, Colonia del Valle, Ciudad de México, C.P. 03100. Teléfono (55) 5340 0999 y (800) 999 80 80. Página Web www.condusef.gob.mx; correo electrónico asesoría@condusef.gob.mx

Quálitas Compañía de Seguros, S.A. de C.V. (en lo sucesivo La Compañía), asegura de acuerdo a las Condiciones Generales y Especiales de esta Póliza el vehículo contra pérdidas o daños causados por cualquiera de los riesgos que se enumeran y que el Asegurado haya contratado, en testimonio de lo cual, La Compañía firma la presente.

**Quálitas Compañía de Seguros, S.A. de C.V.** con domicilio en Av. San Jerónimo #478, Colonia Jardines del Pedregal, Delegación Álvaro Obregón, C.P. 01900, Ciudad de México tratará sus Datos Personales de acuerdo a las siguientes finalidades: administración, mantenimiento o renovación de la póliza de seguro, así como los fines relacionados con el cumplimiento de nuestras obligaciones que deriven de la Ley sobre el Contrato de Seguro y de la normatividad aplicable, se encuentra a su disposición el Aviso de Privacidad Integral en **www.qualitas.com.mx** 

OFICINA DE ATENCIÓN DE SERVICIO

Oficina: SAN JERONIMO 02 N.E.
Domicilio: AV. SAN JERONIMO NO. 478

Colonia: JARDINES DEL PEDREGAL

Teléfono: (55) 1555 6000 Fax: (55) 1555 6055

De Lunes a Viernes de 8:30 a.m. a 6:30 p.m.

Canal de Venta Teléfono: 59-99-44-00

Agente: 70714 MARSH MEXICO, AGENTE DE SEGUROS Y DE FIANZAS, SA DE CV

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 registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas a partir del día 30 con el numero CNSF-S0046-0419-2022/CONDUSEF-001446-11





### PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO PÓLIZA ENDOSO INCISO 2661082631 000000 0001

#### INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

TRANS VIVE, S. DE R.L. DE C.V.

Domicilio: AV FORESTA No. EXT. 100 No. INT. 1

R.F.C.: TVI190503SA3 C.P.: 45645 Municipio: TLAJOMULCO DE Estado: JALISCO Colonia: VILLAS DE SANTA ANI

BENEFICIARIO PREFERENTE DAIMLER FINANCIAL SERVICES, SA DE CV SOFOM, ENR

# DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98940 (I)AUTOBUS MERCEDES BENZ TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR STD.

Tipo: Autobus Transporte Per Modelo: 2023 **PASAJEROS 41** 

Serie: 3MBAA2DP2PM077217 Motor: 92498U1380071 Color: Placas:

**VIGENCIA** 

Fecha Vencimiento del pago:

Uso: TRANSP.ESCOLAR/PERSONA

Desde las 12:00 P.M. del:10/AGO/2024

09/SEP/2024

Servicio: PUBLICO

Hasta las 12:00 P.M. del: 10/AGO/2025 Plazo de pago: 30 dias

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	\$ PRIMAS
Daños materiales Robo total Responsabilidad Civil por Daños a Terceros RC Complementaria Personas Gastos Médicos Conductor y Familiares Gastos Legales Responsabilidad Civil Pasajero	Valor Comercial Valor Comercial \$ 3,000,000.00 POR EVENTO \$ 1,700,000.00 POR EVENTO \$ 208,000.00 POR EVENTO AMPARADA 5,500.00 uma POR PASAJERO	5% 10% 0 uma	16,355.26 6,912.67 9,913.75 983.35 532.43 437.00 3,068.86

Las coberturas de \*RESPONSABILIDAD CIVIL y \*RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO tienen el carácter de SEGURO OBLIGATORIO, por lo que no podrán cesar en sus efectos, rescindirse ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia y el pago deberá efectuarse de contado.

т	extos:	
- 1	CXIUS.	

Forma de: CONTADO Pago Unico 44,919.05

Exclusivo para reporte de 800-288-6700 **Siniestros** 800-800-2880 Bilingual attention **English** 800-062-0840 800-062-0841 日本語 バイリンガルサービス

Tarifa Aplicada: 024043210

Condiciones generales aplicables QJ/02 0223-V

Prima Neta Tasa Financiamiento Gastos por Expedición.	38,203.32 0.00 520.00
	0_0.00
Subtotal	38,723.32
I.V.A. 16%	6,195.73
IMPORTE TOTAL	44,919.05

**PESOS** 

**MONEDA** 

SAN JERONIMO 02 N.E., CIUDAD DE MEXICO A 27 DE MAYO DE 2024

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001446-11

Funcionario Autorizado





### PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO
PÓLIZA ENDOSO INCISO
2661082631 000000 0001

R.F.C.:

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

TRANS VIVE, S. DE R.L. DE C.V.

Domicilio:

Municipio: Estado: Colonia:

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98940 (I)AUTOBUS MERCEDES BENZ TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR STD.

Tipo: Autobus Transporte Per Modelo: 2023 PASAJEROS 41

Serie: 3MBAA2DP2PM077217 Motor: 92498U1380071 Color: Placas:

VIGENCIA

C.P.:

Fecha Vencimiento del pago:

Uso: TRANSP.ESCOLAR/PERSONA

Desde las 12:00 P.M. del:10/AGO/2024

09/SEP/2024

Servicio: PUBLICO

Hasta las 12:00 P.M. del: 10/AGO/2025 Plazo de pago: 30 dias

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	\$ PRIMAS
Daños materiales	Valor Comercial	5%	16,355.26
Robo total	Valor Comercial	10%	6,912.67
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros	\$ 3,000,000.00 POR EVENTO	0 uma	9,913.75
RC Complementaria Personas	\$ 1,700,000.00 POR EVENTO		983.35
Gastos Médicos Conductor y Familiares	\$ 208,000.00 POR EVENTO		532.43
Gastos Legales	ÁMPÁRADA		437.00
Responsabilidad Civil Pasajero	5,500.00 uma POR PASAJERO		3,068.86

Las coberturas de \*RESPONSABILIDAD CIVIL y \*RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO tienen el carácter de SEGURO OBLIGATORIO, por lo que no podrán cesar en sus efectos, rescindirse ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia y el pago deberá efectuarse de contado.

Textos:

Forma de: CONTADO Pago Unico 44,919.05

Exclusivo para reporte de<br/>Siniestros800-288-6700<br/>800-800-2880Bilingual attentionEnglish<br/>以イリンガルサービス800-062-0840ボイリンガルサービス日本語800-062-0841

Tarifa Aplicada: 024043210

Condiciones generales aplicables QJ/02 0223-V

Prima Neta Tasa Financiamiento	38,203.32 0.00
Gastos por Expedición.	520.00
Subtotal	38,723.32
I.V.A. 16%	6,195.73
IMPORTE TOTAL	44,919.05

**PESOS** 

**MONEDA** 

SAN JERONIMO 02 N.E.,CIUDAD DE MEXICO A 27 DE MAYO DE 2024

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001446-11

Funcionario Autorizado