



PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA	ENDOSO	INCISO
2661021834	000000	0001

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

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

98886 (I)AUTOBUS TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR STD.

Vigencia Desde las 12:00 P.M. del: 30/SEP/2023 Hasta las 12:00 P.M. del: 30/SEP/2024

INFORMACIÓN IMPORTANTE

Estimado Asegurado con la finalidad de que conozca los alcances, exclusiones y restricciones con que cuenta el seguro de automóvil que acaba de adquirir, Quálitas Compañía de Seguros, lo invita a que lea sus Condiciones Generales mismas que se adjuntan a esta póliza, o bien, puede usted ingresar a nuestra página Web. <https://www.qualitas.com.mx/web/qmx/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 considerarán 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: uau@qualitas.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 asesoria@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.	JALISCO
Domicilio: AV. SAN JERONIMO NO. 478	C.P.: 01900
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 de septiembre de 2022 con el número CNSF-S0046-0419-2022/CONDUSEF-001446-11

Consulta de Significado de Abreviaturas en nuestra página Web: www.qualitas.com.mx



PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA
2661021834ENDOSO
000000INCISO
0001

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

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

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

R.F.C.: TVI190503SA3

C.P.: 45645 Municipio: TLAJOMULCO DE Estado: JALISCO

Colonia: FORESTA SANTA ANITA

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

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98886 (I)AUTOBUS TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR STD.

Tipo: Autobus Transporte Per

Modelo: 2022

Color:

PASAJEROS 41

Serie: 3MBAA2DP9MM073595

Motor:

REPUVE:

Placas:

VIGENCIA

Desde las 12:00 P.M. del:30/SEP/2023

Hasta las 12:00 P.M. del: 30/SEP/2024

Fecha Vencimiento del pago:

30/OCT/2023

Plazo de pago: 30 dias

Uso: TRANSP.ESCOLAR/PERSONA

Servicio: PUBLICO

Movimiento: **ALTA**

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

\$ PRIMAS

Daños materiales	Valor Comercial	5%	15,944.51
Robo total	Valor Comercial	10%	6,097.48
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros	\$ 1,700,000.00 POR EVENTO	0 uma	10,318.73
RC Complementaria Personas	\$ 1,700,000.00 POR EVENTO		1,073.16
Gastos Médicos Conductor y Familiares	\$ 208,000.00 POR EVENTO		533.89
Gtos x perd de uso x pp	\$ 2,000.00 X DIA HASTA 15 DIAS		3,847.51
Gastos Legales	AMPARADA		409.12
Responsabilidad Civil Pasajero	5,500.00 uma POR PASAJERO		2,471.39
Robo Parcial	\$ 20,000.00	25%	983.61
Asistencia Vial Qualitas	AMPARADA		818.24
Muerte del Conductor por Accidente Automovilístico	\$ 571,000.00		1,047.22

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

Servicios de Asistencia Vial toda la República: 800 253 0553

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de:

CONTADO

Pago Unico

40,112.99

Exclusivo para reporte de
Sinistros

800-288-6700

800-800-2880

Bilingual attention

English

800-062-0840

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

Tarifa Aplicada:

023063234

El asegurado recibe la impresión de la póliza junto con las condiciones generales aplicables QJ/02 0223-V mismas que además puede consultar e imprimir en nuestra pagina www.qualitas.com.mx

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

Prima Neta	34,030.16
Tasa Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición.	550.00

Subtotal	34,580.16
I.V.A. 16%	5,532.83

IMPORTE TOTAL 40,112.99SAN JERONIMO 02 N.E.,CIUDAD DE MEXICO
A 04 DE AGOSTO DE 2023

Funcionario Autorizado



PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 2661021834 ENDOSO 000000 INCISO 0001

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

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

Domicilio:

R.F.C.:

C.P.:

Municipio:

Estado:

Colonia:

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98886 (I)AUTOBUS TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR STD.

Tipo: Autobus Transporte Per

Modelo: 2022

Color:

PASAJEROS 41

Serie: 3MBAA2DP9MM073595

Motor:

REPUVE:

Placas:

VIGENCIA

Desde las 12:00 P.M. del:30/SEP/2023

Hasta las 12:00 P.M. del: 30/SEP/2024

Fecha Vencimiento del pago:

30/OCT/2023

Plazo de pago: 30 dias

Uso: TRANSP.ESCOLAR/PERSONA

Servicio: PUBLICO

Movimiento: **ALTA**

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

\$ PRIMAS

Daños materiales	Valor Comercial	5%	15,944.51
Robo total	Valor Comercial	10%	6,097.48
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros	\$ 1,700,000.00 POR EVENTO	0 uma	10,318.73
RC Complementaria Personas	\$ 1,700,000.00 POR EVENTO		1,073.16
Gastos Médicos Conductor y Familiares	\$ 208,000.00 POR EVENTO		533.89
Gtos x perd de uso x pp	\$ 2,000.00 X DIA HASTA 15 DIAS		3,847.51
Gastos Legales	AMPARADA		409.12
Responsabilidad Civil Pasajero	5,500.00 uma POR PASAJERO		2,471.39
Robo Parcial	\$ 20,000.00	25%	983.61
Asistencia Vial Qualitas	AMPARADA		818.24
Muerte del Conductor por Accidente Automovilístico	\$ 571,000.00		1,047.22

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

Servicios de Asistencia Vial toda la República: 800 253 0553

Textos:

MONEDA

PESOS

Forma de:

CONTADO

Pago Unico

40,112.99

Exclusivo para reporte de Siniestros

800-288-6700

800-800-2880

Bilingual attention

English

800-062-0840

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

Tarifa Aplicada:

023063234

El asegurado recibe la impresión de la póliza junto con las condiciones generales aplicables QJ/02 0223-V mismas que además puede consultar e imprimir en nuestra pagina www.qualitas.com.mx

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

Prima Neta	34,030.16
Tasa Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición.	550.00

Subtotal	34,580.16
I.V.A. 16%	5,532.83

IMPORTE TOTAL 40,112.99SAN JERONIMO 02 N.E., CIUDAD DE MEXICO
A 04 DE AGOSTO DE 2023

Funcionario Autorizado