



PLAN:

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA
8920132689ENDOSO
110328INCISO
0000

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

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

Domicilio:

C.P.:

R.F.C.:

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 16/DIC/2024

Hasta las 12:00 P.M. del 09/JUN/2025

Fecha Vencimiento del pago

Plazo de Pago:

Uso:

Servicio:

Movimiento: **A-ADICIONAL**

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

\$ PRIMAS

Textos:

MONEDA

PESOS

| | | | |
|----------------|---------------------|----|----------|
| Forma de Pago: | Pago Inicial : | \$ | 6,507.09 |
| TRIMESTRAL | Pagos Subsecuentes: | \$ | 6,331.49 |

| | |
|---|---------------------|
| 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: 24033406

Condiciones Generales aplicables ()

| | |
|-----------------------|----------|
| Prima Neta | 9,801.25 |
| Tasa Financiamiento | 666.49 |
| Gastos por Expedición | 600.00 |

| | |
|-------------|-----------|
| Subtotal | 11,067.74 |
| I.V.A. 16 % | 1,770.84 |

| | |
|-----------------------|------------------|
| IMPORTE TOTAL. | 12,838.58 |
|-----------------------|------------------|

JALISCO
A 09 DE DICIEMBRE DE 2024
Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 8920132689
ENDOSO 110328
INCISO 0071

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

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

Domicilio:

C.P.:

R.F.C.:

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

28620 TY TOYOTA HIACE PASAJEROS 4P V6 3.5L ABS BA AC TDI. STD.

Tipo: Automoviles Importados

Modelo: 2023

Serie: JTFJM9CP7P6006091

Motor:

Color:

Pasajeros: 12

Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 16/DIC/2024

Hasta las 12:00 P.M. del 09/JUN/2025

Fecha Vencimiento del pago

30/DIC/2024

Plazo de Pago: 14 días

Uso: TRANS ESCOL/PERSONAL

Servicio: PUBLICO

Movimiento: **A-ADICIONAL**

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

| | | | |
|---|-------------------------|------|----------|
| Daños Materiales | \$ 645,000 | 5 % | 7,066.32 |
| Robo Total | \$ 645,000 | 10 % | 3,845.94 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros* | \$ 4,350,000 Por Evento | | 3,267.47 |
| Responsabilidad Cruzada | Amparado | | 490.12 |
| Gastos Médicos Conductor y Familiares | \$ 218,000 Por Evento | | 222.57 |
| Gastos Legales | Amparado | | 209.52 |
| Responsabilidad Civil Pasajero* | 5500 uma por pasajero | | 1,431.56 |
| Asistencia Vial Quálitas | Amparado | | 254.11 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 100,000 | | 58.68 |

Las coberturas de *RESPONSABILIDAD CIVIL y *RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO tienen 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.

Quedan excluidos todos los riesgos que se amparan mediante este seguro en caso de que la unidad sea utilizada para cualquier servicio de transporte realizado a través de aplicaciones móviles como UBER, CABIFY o similares.

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos:

SE AMPARA RC CRUZADA

Forma de Pago: Pago Inicial : \$ 6,507.09
TRIMESTRAL Pagos Subsecuentes: \$ 6,331.49**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: 24033406

Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)

MONEDA

PESOS

Prima Neta 9,801.25
Tasa Financiamiento 666.49
Gastos por Expedición 600.00Subtotal 11,067.74
I.V.A. 16 % 1,770.84**IMPORTE TOTAL. 12,838.58**

ZAPOCAN, JALISCO.

A 09 DE DICIEMBRE DE 2024

Funcionario Autorizado