

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 8920100199 ENDOSO INCISO 107554

0025

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

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

Domicilio: FORESTA Número: 100 R.F.C.: TVI190503SA3 C.P.: 45645 Municipio: TLAJOMULCO DE ZUNIGA Estado: JALISCO

Colonia: FORESTA SANTA ANITA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

TY TOYOTA HIACE C/A AC. STD.

Tipo: Automoviles Importados Color: Pasajeros: 15 Modelo: 2014

Serie: JTFSX23P6E6152580 Motor: 2TR8682952 Placas:

Vigencia

Hasta las 12:00 P.M. del 09/JUN/2024

Fecha Vencimiento del pago Desde las 12:00 P.M. del 22/JUN/2023

Uso: TRANS ESCOL/PERSONAL

06/JUL/2023 Servicio: PUBLICO

Movimiento: A-ADICIONAL Plazo de Pago: 14 dias

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA		DEDUCIBLE	PRIMAS
Daños Materiales	\$	275,000	5 %	7,256.02
Robo Total	\$	275,000	10 %	1,554.20
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$	4,000,000 Por Evento		4,866.76
Gastos Médicos Conductor y Familiares	\$	200,000 Por Evento		432.76
Gastos Legales	Amparado			422.63
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero			2,384.46
Asistencia Vial Quálitas	Amparado			425.53
Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico	\$	200,000		236.75

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:

Forma de Pago: Pago Inicial: \$ 3.345.44 TRIMESTRAL Pagos Subsecuentes: \$ 3.331.55

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

Tarifa Aplicada: 23053406

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza. Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)

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

MONEDA	PESOS		
Prima Neta	10,374.61		
Tasa Financiamiento	705.47		
Gastos por Expedición	420.00		
Subtotal	11,500.08		
I.V.A. 16 %	1,840.01		
IMPORTE TOTAL.	13,340.09		

GUADALAJARA, JAL. A 23 DE JUNIO DE 2023

Funcionario Autorizado