

RENUEVA A: 8920100199

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 8920132689

000000

ENDOSO INCISO 0039

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

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

Domicilio: AV FORESTA Número: 100 1 Interior: 1

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

R.F.C.: TVI190503SA3

Colonia: SANTA ANITA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

AUTOBUS INTERNATIONAL TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.

Tipo: Autobus Transporte Person

Modelo: 2011

Serie: 3HBBZSEN7BL400729 Motor:

Pasaieros: 41 Placas: Color:

Vigencia

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

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

Fecha Vencimiento del pago 23/JUN/2024

Plazo de Pago: 14 dias

Uso: TRANSP.ESCOLAR/PERSONAL

Servicio: PUBLICO Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA		DEDUCIBLE	PRIMAS
Daños Materiales	\$	626,000	5 %	5,851.85
Robo Total	\$	626,000	10 %	2,473.33
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$	4,350,000 Por Evento		13,783.98
Responsabilidad Cruzada	Amparado			3,446.00
Gastos Médicos Conductor y Familiares	\$	218,000 Por Evento		551.18
Gastos Legales	Amparado			408.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	5500 uma por pasajero			2,925.00
Asistencia Vial Quálitas	Amparado			816.00
Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico	\$	598,000		1,093.74

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.

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos:

6.390.11 Forma de Pago: Pago Inicial: \$ TRIMESTRAL Pagos Subsecuentes: \$ 5,694.12

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

Tarifa Aplicada: 24033406

Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)

MONEDA **PESOS** 18.384.73 Prima Neta Tasa Financiamiento 1.250.16 Gastos por Expedición 600.00 Subtotal 20,234.89 I.V.A. 16 % 3,237.58 IMPORTE TOTAL. 23,472.47

> ZAPOPAN, JALISCO. A 06 DE JUNIO DE 2024

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

Funcionario Autorizado