

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 8920100199

000000

ENDOSO INCISO 0015

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

FORD FIESTA IKON HT TREND CA. STD.

Tipo: Automoviles Nacionales Color: Pasajeros: 04 Modelo: 2014

Serie: MAJFP1GD7EC129806 Motor: Placas:

Vigencia

Fecha Vencimiento del pago

Uso: TRANS ESCOL/PERSONAL

Desde las 12:00 P.M. del 09/JUN/2023 Hasta las 12:00 P.M. del 09/JUN/2024

23/JUN/2023 Plazo de Pago: 14 dias Servicio: PUBLICO Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA		DEDUCIBLE	PRIMAS
Daños Materiales	\$	89,000	5 %	4,203.78
Robo Total	\$	89,000	10 %	392.89
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$	4,000,000 Por Evento		4,243.90
Gastos Médicos Conductor y Familiares	\$	200,000 Por Evento		448.70
Gastos Legales	Amparado			438.20
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero			659.27
Asistencia Vial Quálitas	Amparado			441.21
Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico	\$	200,000		245.47

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

Forma de Pago: Pago Inicial: \$ 2.533.81 TRIMESTRAL Pagos Subsecuentes: \$ 2,046.59

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	6,607.89		
Tasa Financiamiento	449.33		
Gastos por Expedición	420.00		
Subtotal	7,477.22		
I.V.A. 16 %	1,196.36		
IMPORTE TOTAL.	8,673.58		

GUADALAJARA, JAL. A 13 DE JUNIO DE 2023

Funcionario Autorizado