

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA

ENDOSO INCISO 110158

0068

8920132689

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

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

Tipo: Automoviles Importados Modelo: 2023

Serie: JTFJM9CPXP6005808 Motor: 7GRN158839 Pasaieros: 12

Placas:

Vigencia

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

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

Fecha Vencimiento del pago 30/NOV/2024

Plazo de Pago: 14 dias

Uso: TRANS ESCOL/PERSONAL

Servicio: PUBLICO

Color:

Movimiento: A-ADICIONAL

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA		DEDUCIBLE	PRIMAS
Daños Materiales	\$	645,000	5 %	8,277.69
Robo Total	\$	645,000	10 %	4,505.25
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$	4,350,000 Por Evento		3,827.60
Responsabilidad Cruzada	Amparado			574.14
Gastos Médicos Conductor y Familiares	\$	218,000 Por Evento		260.72
Gastos Legales	Amparado			245.44
Responsabilidad Civil Pasajero*	5500 uma por pasajero			1,676.97
Asistencia Vial Quálitas	Amparado			297.67
Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico	\$	200,000		137.49

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: 2.262.56 Pago Inicial: \$ TRIMESTRAL Pagos Subsecuentes: \$ 6,353.30

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

Tarifa Aplicada: 24033406

Textos:

Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)

MONEDA	PESOS		
Prima Neta	11,521.02		
Tasa Financiamiento	783.43		
Gastos por Expedición	600.00		
Subtotal	12,904.45		
I.V.A. 16 %	2,064.71		
IMPORTE TOTAL.	14,969.16		

ZAPOPAN, JALISCO, A 30 DE OCTUBRE DE 2024

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

Funcionario Autorizado