



PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 8920100199
ENDOSO 000000
INCISO 0008

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

TRANS VIVE, S. DE R.L. DE C.V.
Domicilio: FORESTA Número: 100
C.P.: 45645 Municipio: TLAJOMULCO DE ZUNIGA Estado: JALISCOR.F.C.: TVI190503SA3
Colonia: FORESTA SANTA ANITA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

06431 TY TOYOTA HIACE SUPER LARGA. STD.
Tipo: Automoviles Importados Modelo: 2020 Color: Pasajeros: 14
Serie: JTFAMHCP5L6003338 Motor: Placas:

Vigencia

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

Fecha Vencimiento del pago

23/JUN/2023

Plazo de Pago: 14 días

Uso: TRANS ESCOL/PERSONAL

Servicio: PUBLICO

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

Daños Materiales	\$ 385,000	5 %	8,194.70
Robo Total	\$ 385,000	10 %	4,175.13
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 4,000,000 Por Evento		5,256.24
Gastos Médicos Conductor y Familiares	\$ 200,000 Por Evento		448.70
Gastos Legales	Amparado		438.20
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		2,307.45
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

Textos: 256 Gastos medicos del tripulante

MONEDA

PESOS

Forma de Pago: TRIMESTRAL
Pago Inicial : \$ 4,408.07
Pagos Subsecuentes: \$ 3,920.88**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: 23053406

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.
Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)Prima Neta 12,659.43
Tasa Financiamiento 860.84
Gastos por Expedición 420.00Subtotal 13,940.27
I.V.A. 16 % 2,230.44**IMPORTE TOTAL. 16,170.71**GUADALAJARA, JAL.
A 13 DE JUNIO DE 2023
Funcionario Autorizado