

# PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA ENDOSO 8920127587 000000

INCISO 0001

### INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

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

98940 ()AUTOBUS MERCEDES BENZ TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR STD.

Vigencia Desde las 12:00 P.M. del: 11/ABR/2024 Hasta las 12:00 P.M. del: 11/ABR/2025

### INFORMACIÓN IMPORTANTE

Estimado Asegurado Quálitas Compañía de Seguros, lo invita a que lea sus Condiciones Generales con la finalidad de que conozca los alcances, exclusiones y restricciones con que cuenta el seguro de automóvil que acaba de adquirir. Independientemente de la obligación a cargo de la Compañía de hacer entrega de las Condiciones Generales por el medio que usted haya elegido en la solicitud de seguro, la consulta de dicha Documentación puede ser efectuada en la página Web: https://www.qualitas.com.mx/web/qmx/conoce-todas-las-condiciones-generales o en el RECAS.

Usted puede consultar el folleto que contiene los Derechos de los Asegurados, Contratantes y Beneficiarios en nuestra página de internet (www.qualitas.com.mx), lo anterior con independencia de la entrega física que Quálitas Compañía de Seguros tiene obligación de efectuar de manera directa o bien a través de la persona física o moral que participe en la intermediación o contratación de este seguro.

Artículo 25 de la Ley sobre el Contrato de Seguro. Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el Asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta (30) días que sigan al día en que reciba su póliza, transcurrido ese plazo se considerán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones.

Nuestra Unidad Especializada de Atención a Usuario (UNE) con siguiente domicilio en: Boulevard Picacho Ajusco 236 Colonia Jardines de la Montaña, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México, C.P. 14210, horario de atención de Lunes a Viernes de 9:00 a.m. a 6:00 p.m., teléfono (55) 5002 5500, correo electrónico: uauf@quialitas.com.mx

Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF), Avenida Insurgentes Sur #762, Colonia del Valle, Ciudad de México, C.P. 03100. Teléfono (55) 5340 0999 y (800) 999 80 80. Página Web www.condusef.gob.mx; correo electrónico asesoría@condusef.gob.mx

Quálitas Compañía de Seguros, S.A. de C.V. (en lo sucesivo La Compañía), asegura de acuerdo a las Condiciones Generales y Especiales de esta Póliza el vehículo contra pérdidas o daños causados por cualquiera de los riesgos que se enumeran y que el Asegurado haya contratado, en testimonio de lo cual, La Compañía firma la presente.

**Quálitas Compañía de Seguros, S.A. de C.V.** con domicilio en Av. San Jerónimo #478, Colonia Jardines del Pedregal, Delegación Álvaro Obregón, C.P. 01900, Ciudad de México, tratará sus Datos Personales de acuerdo a las siguientes finalidades: administración, mantenimiento o renovación de la póliza de seguro, así como los fines relacionados con el cumplimiento de nuestras obligaciones que deriven de la Ley sobre el Contrato de Seguro y de la normatividad aplicable, se encuentra a su disposición el Aviso de Privacidad Integral en **www.qualitas.com.mx** 

OFICINA DE ATENCIÓN DE SERVICIO

Oficina: GUADALAJARA MINERVA JALISCO
Domicilio: AV LAZARO CARDENAS # 3740 C.P.: 45040

Colonia: J. DE SAN IGNACIO

Teléfono: Fax:

De Lunes a Viernes de 8:30 a.m. a 6:30 p.m.

Canal de Venta Teléfono: 3389953370

Agente: 71471 HB, AGENTE DE SEGUROS, SA DE CV

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas a partir del día 30 de septiembre de 2022 con el numero CNSF-S0046-0419-2022/CONDUSEF-001446-11





#### PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 8920127587 000000

INCISO 0001

#### INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

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

Domicilio: AV FORESTA No. EXT. 100 No. INT. 1

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

R.F.C.: TVI190503SA3 Colonia: VILLAS DE SANTA ANI

## DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98940 ()AUTOBUS MERCEDES BENZ TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR STD.

Tipo: Autobus Transporte Per Modelo: 2024 PASAJEROS 40

Serie: 3MBAA5DP5RM083551 Motor: 924982U1442811 Color: Placas:

VIGENCIA

Fecha Vencimiento del pago:

Uso: TRANSP.ESCOLAR/PERSONA

Desde las 12:00 P.M. del:11/ABR/2024

14/ABR/2024

Servicio: PUBLICO

Hasta las 12:00 P.M. del: 11/ABR/2025 Plazo

Plazo de pago: 3 dias

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	\$ PRIMAS
Daños materiales Robo total Responsabilidad Civil por Daños a Terceros Gastos Médicos Conductor y Familiares Gastos Legales Responsabilidad Civil Pasajero Asistencia Vial Quálitas Muerte del Conductor por Accidente Automovilístico	\$ 2,530,000.00 \$ 2,530,000.00 \$ 4,000,000.00 POR EVENTO \$ 200,000.00 POR EVENTO AMPARADA 3,160.00 uma POR PASAJERO AMPARADA \$ 200.000.00	5% 10% 0 uma	23,650.44 9,996.03 13,483.85 517.43 408.00 2,081.85 816.00 365.80

Las coberturas de \*RESPONSABILIDAD CIVIL y \*RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO tienen el 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.

Servicios de Asistencia Vial toda la República: 800 253 0553

Textos:

Forma de: CONTADO Pago Unico 42,883.32

Exclusivo para reporte de Siniestros		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: 024033406

El asegurado recibe la impresión de la póliza junto con las condiciones generales aplicables QJ/02 0223-V mismas que además puede consultar e imprimir en nuestra pagina www.qualitas.com.mx

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

MONEDA	PESUS
Prima Neta Tasa Financiamie Gastos por Expec	
Subtotal	36,968.38
I.V.A. 16%	5,914.94

DECOC

MONIEDA

IMPORTE TOTAL 42,883.32

GUADALAJARA MINERVA,JALISCO A 11 DE ABRIL DE 2024

Funcionario Autorizado





#### PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 8920127587 **ENDOSO** 000000

**INCISO** 0001

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

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

Domicilio:

R.F.C.:

C.P.: Estado: Municipio: Colonia:

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98940 ()AUTOBUS MERCEDES BENZ TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR STD.

Tipo: Autobus Transporte Per Modelo: 2024 **PASAJEROS 40** 

Serie: 3MBAA5DP5RM083551 Motor: 924982U1442811 Color: Placas:

VIGENCIA

Textos:

Fecha Vencimiento del pago:

Uso: TRANSP.ESCOLAR/PERSONA

Desde las 12:00 P.M. del:11/ABR/2024

14/ABR/2024

Servicio: PUBLICO

Hasta las 12:00 P.M. del: 11/ABR/2025 Plazo de pago: 3 dias Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	\$ PRIMAS
Daños materiales Robo total Responsabilidad Civil por Daños a Terceros Gastos Médicos Conductor y Familiares Gastos Legales Responsabilidad Civil Pasajero Asistencia Vial Quálitas	\$ 2,530,000.00 \$ 2,530,000.00 \$ 4,000,000.00 POR EVENTO \$ 200,000.00 POR EVENTO AMPARADA 3,160.00 uma POR PASAJERO AMPARADA	5% 10% 0 uma	23,650.44 9,996.03 13,483.85 517.43 408.00 2,081.85 816.00
Muerte del Conductor por Accidente Automovilístico	\$ 200,000.00		365.80

Las coberturas de \*RESPONSABILIDAD CIVIL y \*RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO tienen el 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.

Servicios de Asistencia Vial toda la República: 800 253 0553

Forma de: CONTADO Pago Unico 42,883.32

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

Tarifa Aplicada: 024033406

El asegurado recibe la impresión de la póliza junto con las condiciones generales aplicables QJ/02 0223-V mismas que además puede consultar e imprimir en nuestra pagina www.qualitas.com.mx

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

MONEDA	PESOS
Prima Neta Tasa Financiamiento Gastos por Expedición.	36,168.38 0.00 800.00

Subtotal 36.968.38 I.V.A. 16% 5,914.94

**IMPORTE TOTAL** 42,883.32

GUADALAJARA MINERVA, JALISCO A 11 DE ABRIL DE 2024

Funcionario Autorizado