

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN:

PÓLIZA 8920100199 ENDOSO 108927

INCISO 0000

INFORMACIÓN DEL	ASEGURADO
-----------------	-----------

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

Domicilio:

C.P.:

R.F.C.:

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

Vigencia

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

Desde las 12:00 P.M. del 21/MAR/2024

Fecha Vencimiento del pago

Plazo de Pago:

Uso: Servicio:

Movimiento: A-ADICIONAL

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

PESOS

5,396.04 366.93 420.00

6,182.97 989.28 7,172.25

Textos:			MONEDA	PES
Forma de Pago: TRIMESTRAL			Prima Neta Tasa Financiamier Gastos por Exped	
Exclusivo para reporte d	e Siniestros	800-288-6700 800-800-2880	Subtotal	6,
Bilingual attention バイリンガルサービス	English 日本語	800-062-0840 800-062-0841	I.V.A. 16 % (IMPORTE TOTAL	7,
Tarifa Aplicada: 23053406 Condiciones Generales apli				ALISCO MARZO DE 2024

Funcionario Autorizado



PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 8920100199 ENDOSO INCISO 108927

0055

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

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

Domicilio:

R.F.C.:

C.P.:

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98940 AUTOBUS MERCEDES BENZ TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.

Tipo: Autobus Transporte Person Modelo: 2023

Serie: 3MBAA5DP9PM078107 Motor: 924982U1395822 Pasajeros: 45

Placas:

Vigencia Desde las 12:00 P.M. del 21/MAR/2024 Hasta las 12:00 P.M. del 09/JUN/2024

Fecha Vencimiento del pago 04/ABR/2024

Plazo de Pago: 14 dias

Uso: TRANSP.ESCOLAR/PERSONAL

Servicio: PUBLICO

Color:

Movimiento: A-ADICIONAL

COBERTURAS CONTRATADAS	SUM	A ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Daños Materiales	\$	1,944,000	5 %	4,192.65
Robo Total	\$	1,944,000	10 %	1,603.35
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$	4,000,000 Por Evento		2,479.91
Gastos Médicos Conductor y Familiares	\$	208,000 Por Evento		116.70
Gastos Legales	Am	parado		89.42
Responsabilidad Civil Pasajero*	316	0 uma por pasajero		432.95
Asistencia Vial Quálitas	Am	parado		178.85
Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico	\$	200,000		80.18

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:		MONEDA	PESOS
		Prima Neta	5,396.04
Forma de Pago:		Tasa Financiamiento	366.93
TRIMESTRAL		Gastos por Expedición	420.00
Exclusivo para reporte de Siniestros		Subtotal	6,182.97
	800-800-2880		•
Bilingual attention English	800-062-0840	[I.V.A. 16 %	989.28
バイリンガルサービス 日本語	800-062-0841	IMPORTE TOTAL.	7,172.25

Tarifa Aplicada: 23053406

Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)

ZAPOPAN, JALISCO. A 19 DE MARZO DE 2024

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

Funcionario Autorizado