

## PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 8920100199  
ENDOSO 108723  
INCISO 0000

### INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

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

Vigencia Desde las 12:00 P.M. del 05/MAR/2024 Hasta las 12:00 P.M. del 09/JUN/2024

### INFORMACIÓN IMPORTANTE

#### ESTA POLIZA AMPARA UNA FLOTILLA. SEGUN ESPECIFICACION ADJUNTA

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](http://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 consideran aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones".

Nuestra Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE), con 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: [uau@qualitas.com.mx](mailto:uau@qualitas.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](http://www.condusef.gob.mx); correo electrónico: [asesoria@condusef.gob.mx](mailto:asesoria@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, Alcaldía 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](http://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: 84696 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 registradas 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

Consulta de Significado de Abreviaturas en nuestra página Web: [www.qualitas.com.mx](http://www.qualitas.com.mx)



PLAN:

## PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 8920100199  
ENDOSO 108723  
INCISO 0000

## 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

## Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 05/MAR/2024  
Hasta las 12:00 P.M. del 09/JUN/2024

## Fecha Vencimiento del pago

Plazo de Pago:

## Uso:

Servicio:  
Movimiento: **A-ADICIONAL**

## COBERTURAS CONTRATADAS

## SUMA ASEGURADA


## DEDUCIBLE

## \$ PRIMAS

Textos: 256 Gastos medicos del tripulante

## MONEDA

## PESOS

Forma de Pago: Pago Inicial : \$ 653.92  
TRIMESTRAL Pagos Subsecuentes: \$ 3,390.16**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 800-062-0841Tarifa Aplicada: 23053406  
Condiciones Generales aplicables ()Prima Neta 2,871.05  
Tasa Financiamiento 195.23  
Gastos por Expedición 420.00Subtotal 3,486.28  
I.V.A. 16 % 557.80**IMPORTE TOTAL. 4,044.08**JALISCO  
A 22 DE FEBRERO DE 2024  
Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

## PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 8920100199  
ENDOSO 108723  
INCISO 0054

## 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

98940 AUTOBUS MERCEDES BENZ TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.

Tipo: Autobus Transporte Person

Modelo: 2005

Serie: 3MBAA2CN35M010283

Motor: 90495600434235

Color:

Pasajeros: 35

Placas:

## Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 05/MAR/2024

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

## Fecha Vencimiento del pago

09/MAR/2024

Plazo de Pago: 4 días

Uso: TRANSP.ESCOLAR/PERSONAL

Servicio: PUBLICO

Movimiento: **A-ADICIONAL**

## COBERTURAS CONTRATADAS

## SUMA ASEGURADA

## DEDUCIBLE

## PRIMAS

|   |                         |      |          |
|---|-------------------------|------|----------|
| Daños Materiales                              | \$ 126,932              | 5 %  | 328.51   |
| Robo Total                                    | \$ 126,932              | 10 % | 125.63   |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*   | \$ 4,150,000 Por Evento |      | 3,004.26 |
| Gastos Médicos Conductor y Familiares         | \$ 208,000 Por Evento   |      | 140.04   |
| Gastos Legales                                | Amparado                |      | 107.31   |
| Responsabilidad Civil Pasajero*               | 5500 uma por pasajero   |      | 553.37   |
| Asistencia Vial Quálitas                      | Amparado                |      | 241.45   |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 571,000              |      | 274.68   |

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: 256 Gastos medicos del tripulante

## MONEDA

## PESOS

Forma de Pago: TRIMESTRAL  
Pago Inicial : \$ 653.92  
Pagos Subsecuentes: \$ 3,390.16**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 800-062-0841Tarifa Aplicada: 23053406  
Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)Prima Neta 2,871.05  
Tasa Financiamiento 195.23  
Gastos por Expedición 420.00Subtotal 3,486.28  
I.V.A. 16 % 557.80**IMPORTE TOTAL. 4,044.08**ZAPOPAN, JALISCO.  
A 22 DE FEBRERO DE 2024  
Funcionario Autorizado