

## PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 8920100199

000000

ENDOSO INCISO 0017

## INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

TRANS VIVE, S. DE R.L. DE C.V. Domicilio: FORESTA Número: 100

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

R.F.C.: TVI190503SA3

Colonia: FORESTA SANTA ANITA

## DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

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

Tipo: Automoviles Importados Modelo: 2021 Color:

Serie: JTFJM9CP0M6002573 Motor:

Pasajeros: 11 Placas:

Uso: TRANS ESCOL/PERSONAL

Servicio: PUBLICO Movimiento: ALTA

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

Vigencia

23/JUN/2023

Fecha Vencimiento del pago

Plazo de Pago: 14 dias SUMA ASEGURADA

**COBERTURAS CONTRATADAS** DEDUCIBLE **PRIMAS** Daños Materiales \$ 525,000 5 % 10.592.17 \$ 525,000 10 % 5,673.37 Robo Total \$ 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 1,813.00 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

Forma de Pago: Pago Inicial: \$ 5.019.04 Pagos Subsecuentes: \$ TRIMESTRAL 4,531.88

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 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)

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

MONEDA	PESOS
Prima Neta	14,632.16
Tasa Financiamiento	994.98
Gastos por Expedición	420.00
Subtotal	16,047.14
I.V.A. 16 %	2,567.54
IMPORTE TOTAL	18 614 68

GUADALAJARA, JAL. A 13 DE JUNIO DE 2023

Funcionario Autorizado