

RENUEVA A: 8920100199

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 8920132689

000000

ENDOSO INCISO 0029

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

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

Domicilio: AV FORESTA Número: 100 1 Interior: 1

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

R.F.C.: TVI190503SA3

Colonia: SANTA ANITA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98940 AUTOBUS MERCEDES BENZ TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.

Tipo: Autobus Transporte Person Serie: 3MBAA2DM99M035183

Modelo: 2009 Motor:

Color:

Pasaieros: 40

Placas:

Vigencia Desde las 12:00 P.M. del 09/JUN/2024 Hasta las 12:00 P.M. del 09/JUN/2025

Fecha Vencimiento del pago 23/JUN/2024

Plazo de Pago: 14 dias

Uso: TRANSP.ESCOLAR/PERSONAL

Servicio: PUBLICO Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA		DEDUCIBLE	PRIMAS
Daños Materiales	\$	512,000	5 %	4,786.18
Robo Total	\$	512,000	10 %	2,022.91
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$	4,350,000 Por Evento		13,783.98
Responsabilidad Cruzada	Amparado			3,446.00
Gastos Médicos Conductor y Familiares	\$	218,000 Por Evento		551.18
Gastos Legales	Amparado			408.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	5500 uma por pasajero			2,853.65
Asistencia Vial Quálitas	Amparado			816.00
Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico	\$	598,000		1,093.74

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

Forma de Pago: TRIMESTRAL	Pago Inicial : Pagos Subsecuentes:	\$ \$	6,107.23 5,411.21
Evaluaiva nara rana	to de Cinicatura	300-288-6700	

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

Tarifa Aplicada: 24033406

Textos:

Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)

Prima Neta	17,471.32
Tasa Financiamiento	1,188.04
Gastos por Expedición	600.00
Subtotal	19,259.36
I.V.A. 16 %	3,081.50
IMPORTE TOTAL.	22,340.86

PESOS

MONEDA

ZAPOPAN, JALISCO. A 06 DE JUNIO DE 2024

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

Funcionario Autorizado