

PLAN:

PÓLIZA 8920100199

107861

ENDOSO INCISO 0000

	. ASEGURADO	

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

Domicilio: C.P.:

R.F.C.:

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 01/SEP/2023 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

PRIMAS DEDUCIBLE

Forma de Pago: Pago Inicial: \$ 963.86 **TRIMESTRAL** Pagos Subsecuentes: \$ 5,815.37

800-288-6700 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: 23053406

Condiciones Generales aplicables ()

MONEDA	PESOS

Prima Neta	14,466.91
Tasa Financiamiento	983.75
Gastos por Expedición	420.00
Subtotal	15,870.66
I.V.A. 16 %	2,539.31

IMPORTE TOTAL. 18,409.97

> JALISCO A 25 DE AGOSTO DE 2023



PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 8920100199 ENDOSO INCISO 107861

0035

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: 2019 Pasajeros: 41 Color: Serie: 3MBAA2DPBKM069292 Placas: 27RD5S Motor: 9249B2U1237674

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 01/SEP/2023 Hasta las 12:00 P.M. del 09/JUN/2024 Fecha Vencimiento del pago 09/SEP/2023

Plazo de Pago: 8 dias

Uso: TRANSP.ESCOLAR/PERSONAL

Servicio: PUBLICO

Movimiento: A-ADICIONAL

COBERTURAS CONTRATADAS	SUM	A ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Daños Materiales	\$	1,103,105	5 %	8,386.26
Robo Total	\$	1,103,105	10 %	3,207.06
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$	4,150,000 Por Evento		8,825.01
Gastos Médicos Conductor y Familiares	\$	208,000 Por Evento		411.36
Gastos Legales	Am	parado		315.22
Responsabilidad Civil Pasajero*	550	00 uma por pasajero		1,904.19
Asistencia Vial Quálitas	Am	parado		630.44
Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico	\$	571,000		806.88

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

Forma de Pago: Pago Inicial: 963.86 \$ TRIMESTRAL Pagos Subsecuentes: 5,815.37 \$

800-288-6700 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: 23053406

Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)

MONEDIT	1 2000
Prima Neta	14,466.91
Tasa Financiamiento	983.75
Gastos por Expedición	420.00
Subtotal	15,870.66
I.V.A. 16 %	2,539.31
IMPORTE TOTAL	18 409 97

PESOS

MONEDA

GUADALAJARA, JAL. A 25 DE AGOSTO DE 2023

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

PÓLIZA 8920100199 ENDOSO INCISO 107861

0000

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

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

Desde las 12:00 P.M. del Vigencia

01/SEP/2023

Hasta las 12:00 P.M. del

09/JUN/2024

INFORMACIÓN IMPORTANTE

ESTA POLIZA AMPARA UNA FLOTILLA. SEGUN ESPECIFICACION ADJUNTA

Estimado Asegurado con la finalidad de que conozca los alcances, exclusiones y restricciones con que cuenta el seguro de automóvil que acaba de adquirir, Quálitas Compañía de Seguros, lo invita a que lea sus Condiciones Generales mismas que se adjuntan a esta póliza, o bien, puede usted ingresar a nuestra 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 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: uauf@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; 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, 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

OFICINA DE ATENCIÓN DE SERVICIO

Oficina: **GUADALAJARA MINERVA** **JALISCO**

Domicilio: AV. ARCOS #142

C.P.:44650

Colonia: ARCOS VALLARTA

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



PLAN:

PÓLIZA 8920100199

107861

ENDOSO 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: JALISCO

R.F.C.: TVI190503SA3 Colonia: FORESTA SANTA ANITA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

Vigencia

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

Desde las 12:00 P.M. del 01/SEP/2023

Fecha Vencimiento del pago

Uso: Servicio:

Plazo de Pago:

Movimiento: A-ADICIONAL

COBERTURAS CONTRATADAS SUMA ASEGURADA

PRIMAS DEDUCIBLE

Textos: 256 Gastos medicos del tripulante

Forma de Pago: Pago Inicial: 963.86 \$ **TRIMESTRAL** Pagos Subsecuentes: 5,815.37 \$

800-288-6700 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: 23053406

Condiciones Generales aplicables ()

MONEDA	PESOS

Prima Neta	14,466.91
Tasa Financiamiento	983.75
Gastos por Expedición	420.00
Subtotal	15,870.66
I.V.A. 16 %	2,539.31

IMPORTE TOTAL. 18.409.97

> **JALISCO** A 25 DE AGOSTO DE 2023



PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 8920100199 ENDOSO INCISO 107861

0035

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

98940 AUTOBUS MERCEDES BENZ TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.

Tipo: Autobus Transporte Person Pasajeros: 41 Modelo: 2019 Color: Serie: 3MBAA2DPBKM069292 Placas: 27RD5S Motor: 9249B2U1237674

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 01/SEP/2023 Hasta las 12:00 P.M. del 09/JUN/2024 Fecha Vencimiento del pago 09/SEP/2023

Plazo de Pago: 8 dias

Uso: TRANSP.ESCOLAR/PERSONAL

Servicio: PUBLICO

Movimiento: A-ADICIONAL

COBERTURAS CONTRATADAS	SUM	A ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Daños Materiales	\$	1,103,105	5 %	8,386.26
Robo Total	\$	1,103,105	10 %	3,207.06
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$	4,150,000 Por Evento		8,825.01
Gastos Médicos Conductor y Familiares	\$	208,000 Por Evento		411.36
Gastos Legales	Am	parado		315.22
Responsabilidad Civil Pasajero*	550	00 uma por pasajero		1,904.19
Asistencia Vial Quálitas	Am	parado		630.44
Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico	\$	571,000		806.88

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 tripulan	te
---	----

Forma de Pago: Pago Inicial: \$ 963.86 TRIMESTRAL Pagos Subsecuentes: 5,815.37 \$

800-288-6700 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: 23053406

Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)

Prima Neta	14,466.91
Tasa Financiamiento	983.75
Gastos por Expedición	420.00
Subtotal	15,870.66
I.V.A. 16 %	2,539.31
IMPORTE TOTAL.	18,409.97

PESOS

MONEDA

GUADALAJARA, JAL. A 25 DE AGOSTO DE 2023

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