

## PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA

ENDOSO INCISO

8920132689

110327 0070

## 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

Pasaieros: 03

Placas:

Colonia: SANTA ANITA

## DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

TY TOYOTA HIACE SUPER LARGA C/VENTANAS. STD.

Tipo: Automoviles Importados Modelo: 2022

Serie: JTFAMHCP7N6005126 Motor: 7GRN149140

> Fecha Vencimiento del pago Uso: TRANS ESCOL/PERSONAL

Color:

Vigencia 30/DIC/2024 Desde las 12:00 P.M. del 16/DIC/2024 Servicio: PUBLICO Movimiento: A-ADICIONAL Plazo de Pago: 14 dias Hasta las 12:00 P.M. del 09/JUN/2025

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA		DEDUCIBLE	PRIMAS
Daños Materiales	\$	590,000	5 %	6,654.37
Robo Total	\$	590,000	10 %	3,524.23
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$	4,350,000 Por Evento		3,267.47
Gastos Médicos Conductor y Familiares	\$	218,000 Por Evento		222.57
Gastos Legales	Amparado			209.52
Responsabilidad Civil Pasajero*	5500 uma por pasajero			357.89
Asistencia Vial Quálitas	Amparado			254.11
Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico	\$	100,000		58.68

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.

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

Textos: Forma de Pago: Pago Inicial: \$ 5.723.31 TRIMESTRAL Pagos Subsecuentes: \$ 5,477.52 800-288-6700 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: 24033406 Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)

IMPORTE TOTAL.	11,200.83		
I.V.A. 16 %	1,544.94		
Subtotal	9,655.89		
Gastos por Expedición	600.00		
Tasa Financiamiento	576.59		
Prima Neta	8,479.30		
MONEDA	PESOS		

ZAPOPAN, JALISCO. A 09 DE DICIEMBRE DE 2024

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

Funcionario Autorizado