

RENUEVA A: 8920100199

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 8920132689

000000

ENDOSO INCISO 0022

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

Modelo: 2007

Serie: 3MBAA2CN67M021118 Motor:

Pasaieros: 41 Color:

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	\$ 434,000	5 %	4,057.03
Robo Total	\$ 434,000	10 %	1,714.73
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		2,925.00
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.

800-062-0841

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Forma de Pago:	Pago Inicial :	\$ 5,935.06
TRIMESTRAL	Pagos Subsecuentes:	\$ 5,239.07

		<u> </u>	
Exclusivo para reporte de Siniestros		800-288-6700 800-800-2880	
Bilingual attention	English	800-062-0840	

日本語

バイリンガルサービス Tarifa Aplicada: 24033406

Textos:

Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)

MONEDA	PESOS
Prima Neta	16,915.50
Tasa Financiamiento	1,150.25
Gastos por Expedición	600.00
Subtotal	18,665.75
I.V.A. 16 %	2,986.52
IMPORTE TOTAL.	21.652.27

ZAPOPAN, JALISCO. A 06 DE JUNIO DE 2024

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

Funcionario Autorizado