



PLAN:

## PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 8920100199  
ENDOSO 108485  
INCISO 0000

## INFORMACIÓN DEL 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 20/ENE/2024

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

## DEDUCIBLE

## \$ PRIMAS

Textos: 256 Gastos medicos del tripulante

## MONEDA

PESOS

Forma de Pago:

TRIMESTRAL

Pago Inicial :

Pagos Subsecuentes:

\$

2,673.80

\$

4,041.88

**Exclusivo para reporte de Siniestros****800-288-6700****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**

Prima Neta

5,027.51

Tasa Financiamiento

341.87

Gastos por Expedición

420.00

Subtotal

5,789.38

I.V.A. 16 %

926.30

**IMPORTE TOTAL.****6,715.68**

Tarifa Aplicada: 23053406

Condiciones Generales aplicables ()

JALISCO

A 03 DE ENERO DE 2024

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

## PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 8920100199  
ENDOSO 108485  
INCISO 0050

## INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

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

Domicilio:

C.P.:

R.F.C.:

## DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98940 AUTOBUS MERCEDES BENZ TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.

Tipo: Autobus Transporte Person

Modelo: 2005

Color:

Pasajeros: 41

Serie: 3MBAA2CN65M011332

Motor: 90495600459295

Placas:

## Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 20/ENE/2024

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

## Fecha Vencimiento del pago

03/FEB/2024

Plazo de Pago: 14 días

Uso: TRANSP.ESCOLAR/PERSONAL

Servicio: PUBLICO

Movimiento: **A-ADICIONAL**

## COBERTURAS CONTRATADAS

## SUMA ASEGURADA

## DEDUCIBLE

## PRIMAS

Daños Materiales	\$ 156,477	5 %	594.80
Robo Total	\$ 156,477	10 %	227.46
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 4,150,000 Por Evento		4,412.50
Responsabilidad Cruzada	Amparado		1,103.13
Gastos Médicos Conductor y Familiares	\$ 208,000 Por Evento		205.68
Gastos Legales	Amparado		157.61
Responsabilidad Civil Pasajero*	5500 uma por pasajero		952.09
Asistencia Vial Quálitas	Amparado		354.62
Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico	\$ 571,000		403.44

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

MONEDA

PESOS

Forma de Pago: TRIMESTRAL  
Pago Inicial : \$ 2,673.80  
Pagos Subsecuentes: \$ 4,041.88**Exclusivo para reporte de Sinistros**  
800-288-6700  
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

Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)

Prima Neta 5,027.51  
Tasa Financiamiento 341.87  
Gastos por Expedición 420.00

Subtotal 5,789.38

I.V.A. 16 % 926.30

**IMPORTE TOTAL. 6,715.68**GUADALAJARA, JAL.  
A 03 DE ENERO DE 2024

Funcionario Autorizado