

RENUEVA A: 8920100199

## PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 8920132689 ENDOSO INCISO 000000

0011

## 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

TY TOYOTA HIACE C/A AC. STD.

Tipo: Automoviles Importados Modelo: 2017

Serie: JTFSX23P2H6173074 Motor: Pasaieros: 14 Placas:

Color:

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: TRANS ESCOL/PERSONAL

Servicio: PUBLICO Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA		DEDUCIBLE	PRIMAS
Daños Materiales	\$	310,000	5 %	9,526.21
Robo Total	\$	310,000	10 %	2,101.76
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$	4,350,000 Por Evento		6,542.40
Responsabilidad Cruzada	Amparado			981.36
Gastos Médicos Conductor y Familiares	\$	218,000 Por Evento		464.21
Gastos Legales	Amparado			437.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	5500 uma por pasajero			3,483.46
Asistencia Vial Quálitas	Amparado			530.00
Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico	\$	598,000		731.95

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

5.185.10 Forma de Pago: Pago Inicial: \$ TRIMESTRAL Pagos Subsecuentes: \$ 4.489.08 800-288-6700 Exclusivo para reporte de Siniestros 800-800-2880

Bilingual attention **English** 800-062-0840 バイリンガルサービス 800-062-0841 日本語

Tarifa Aplicada: 24033406

Textos:

Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)

(			
MONEDA	PESOS		
Prima Neta	14,494.01		
Tasa Financiamiento	985.59		
Gastos por Expedición	600.00		
Subtotal	16,079.60		
I.V.A. 16 %	2,572.74		
MPORTE TOTAL.	18,652.34		

ZAPOPAN, JALISCO, A 06 DE JUNIO DE 2024

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

Funcionario Autorizado