

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2661104788 ENDOSO INCISO 000000 0001

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

TRANS VIVE S DE RL DE CV

98940 MERCEDES BENZ AUTOBUS T PERSONAL OF 1321/44 EVOLUTION EURO V MB172293 STD.

Vigencia Desde las 12:00 P.M. del 25/SEP/2024 Hasta las 12:00 P.M. del 25/SEP/2025

INFORMACIÓN IMPORTANTE

Estimado Asegurado Quálitas Compañía de Seguros, lo invita a que lea sus Condiciones Generales con la finalidad de que conozca los alcances, exclusiones y restricciones con que cuenta el seguro de automóvil que acaba de adquirir. Independientemente de la obligación a cargo de la Compañía de hacer entrega de las Condiciones Generales por el medio que usted haya elegido en la solicitud de seguro, la consulta de dicha Documentación puede ser efectuada en la página Web: 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: SAN JERONIMO 02 N.E.

CIUDAD DE MEXICO C.P.: 01900

Domicilio: AV. SAN JERONIMO NO. 478 Colonia: JARDINES DEL PEDREGAL

Teléfono: (55) 1555 6000 Fax: (55) 1555 6055

De Lunes a Viernes de 8:30 a.m. a 6:30 p.m.

Canal de Venta Teléfono: 59-99-44-00

Agente: 59828 MARSH MEXICO, AGENTE DE SEGUROS Y DE FIANZAS, 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: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2661104788 ENDOSO INCISO 000000 0001

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

TRANS VIVE S DE RL DE CV Domicilio: HIDALGO Número: 30

Domicilio: HIDALGO Número: 30 R.F.C.: TVI190503SA3 C.P.: 45645 Municipio: TLAJOMULCO DE ZUNIGA Estado: JALISCO Colonia: LOS GAVILANES

Beneficiario Preferente: DAIMLER FINANCIAL SERVICES, SA DE CV SOFOM, ENR

CONTRATO 344 AGENCIA AGENCIA: ZAPATA CAMIONES (GUADALAJARA)

3313603089

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98940 MERCEDES BENZ AUTOBUS T PERSONAL OF 1321/44 EVOLUTION E

Tipo: Autobus Transporte Personal Modelo: 2025 Color: Pasajeros: 41 Serie: 3MBAA5DP2SM086378 Motor: 924982U1471909 Placas:

BAA5DP25M086378 M0t01: 92498201471909 Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 25/SEP/2024

Hasta las 12:00 P.M. del 25/SEP/2025

Fecha Vencimiento del pago
28/SEP/2024

Servicio: PUBLICO
Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	\$ PRIMA
Daños Materiales	\$ 2,530,000	5 %	28,100.71
Robo Total	\$ 2,530,000	10 %	10,451.43
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros *	\$ 4,000,000 Por Evento		11,330.09
Gastos Médicos Conductor	\$ 200,000 Por Evento		507.24
Gastos Legales	Amparado		400.00
Responsabilidad Civil Pasajero *	3,160 uma por pasajero		1,768.64
Robo Parcial	\$ 20,000	25 %	980.92
Asistencia Vial Quálitas	Amparado		800.00
Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico	\$ 200,000		358.60

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.

Servicios de Asistencia Vial toda la República: 800 253 0553

Forma de Pago: CONTADO			
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	

(IMPORTE TOTAL.

Tasa Financiamiento Gastos por Expedición

MONEDA

Prima Neta

Subtotal

I.V.A. 16 %

CIUDAD DE MEXICO A 25 DE SEPTIEMBRE DE 2024

PESOS

35,833.46

36,353.46

5,816.55

42,170.01

520.00

Tarifa Aplicada: 58303336

Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)

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

Funcionario Autorizado