

RENUEVA A: 8920100199

## PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA

ENDOSO INCISO

8920132689

000000 0021

## 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: 2011

Serie: 3MBAA2DM7BM040632

Motor:

Pasaieros: 41

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

Color:

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Daños Materiales	\$ 612,000	5 %	5,720.98
Robo Total	\$ 612,000	10 %	2,418.01
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.

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Forma de Pago: TRIMESTRAL	Pago Inicial : Pagos Subsecuentes:	\$ \$	6,356.93 5,660.94
		288 <b>-</b> 6700	=,=30.01)

Exclusivo para reporte de Siniestros		800-288-6700
Bilingual attention	English	800-062-0840
バイリンガルサービス	日本語	800-062-0841

Tarifa Aplicada: 24033406

Textos:

Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)

MONEDA	PESOS
Prima Neta	18,277.60
Tasa Financiamiento	1,242.87
Gastos por Expedición	600.00
Subtotal	20,120.47
I.V.A. 16 %	3,219.28
(IMPORTE TOTAL.	23,339.75

ZAPOPAN, JALISCO. A 06 DE JUNIO DE 2024

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

Funcionario Autorizado