

RENUEVA A: 8920100199

## PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 8920132689

000000

ENDOSO INCISO 0030

## 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

AUTOBUS MERCEDES BENZ TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.

Tipo: Autobus Transporte Person Modelo: 2012

Serie: 3MBAA5DM4CM044270 Motor: Pasaieros: 40

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

Servicio: PUBLICO Movimiento: ALTA

Color:

MONEDA

Uso: TRANSP.ESCOLAR/PERSONAL

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA		DEDUCIBLE	PRIMAS
Daños Materiales	\$	673,000	5 %	6,291.20
Robo Total	\$	673,000	10 %	2,659.02
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			2,853.65
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

Textos:

Forma de Pago: Pago Inicial: 6.488.77 \$ TRIMESTRAL Pagos Subsecuentes: \$ 5,792.80

800-288-6700 Exclusivo para reporte de Siniestros 800-800-2880 Bilingual attention **English** 800-062-0840 800-062-0841

日本語

Tarifa Aplicada: 24033406

バイリンガルサービス

Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)

(	
Prima Neta	18,703.33
Tasa Financiamiento	1,271.82
Gastos por Expedición	600.00
0.14441	00 575 45
Subtotal	20,575.15
I.V.A. 16 %	3,292.02
IMPORTE TOTAL	23 867 17

**PESOS** 

ZAPOPAN, JALISCO. A 06 DE JUNIO DE 2024

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

Funcionario Autorizado