

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO
PÓLIZA ENDOSO INCISO
8920092852 000000 0001

R.F.C.:

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

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

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Domicilio:

C.P.:

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

AUTOBUS MERCEDES BENZ TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD. 98940

Color: Modelo: 2005 Tipo: Autobus Transporte Person

Serie: 3MBAA2CN35M010283 Motor: 904956

Color:

Motor: 90495600434235

Pasajeros: 35 Placas: SONAL

vigencia	recha vencimiento dei pago	USO: TRANSP.ESCOLAR/PERS	ř
Desde las 12:00 P.M. del 05/MAR/2023	08/MAR/2023	Servicio: PUBLICO	
Hasta las 12:00 P.M. del 05/MAR/2024	Plazo de Pago: 03 dias	Movimiento: ALTA	
COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE \$	П
	100 TT	/0 2	

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE \$ PRIMAS	\$ PRIMAS
Daños Materiales	ક્ક	141,035	5 %	1,300.65
Robo Total	S	141,035	10 %	483.80
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	ઝ	4,150,000 Por Evento		10,500.97
Gastos Médicos Conductor y Familiares	s	208,000 Por Evento		533.89
Gastos Legales	Amb	ımparado		409.12
Responsabilidad Civil Pasajero*	550	5500 uma por pasajero		2,139.01
Asistencia Vial Quálitas	Amb	Amparado		920.52
Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico	S	571,000		1,047.22

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	cos del tripulante		MONEDA	PESOS
				47 005 40
			Prima Neta	17,335.18
Forma de Pago:			Tasa Financiamiento	
CONTADO			Gastos por Expedición	750.00
		800-288-6700		
Exclusivo para reporte de Siniestros	de Siniestros	800-800-2880	Subtotal	18,085.18
			7007	00 000 0
Bilingual attention	Fnalish	800-062-0840	(I.V.A. 16 %	2,893.63
ממו מנו מונים וויים				
(バイリンガルサービス	日本語	800-062-0841	IMPORTE TOTAL.	20,978.81

Tarifa Aplicada: 22113406

Póliza. El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)

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

A 02 DE MARZO DE 2023

JALISCO

Funcionario Autorizado



Quálitas Compañía de Seguros, S.A. de C.V. José María Castorena No.426 Col. San José de los Cedros, Cuajimalpa 05200, Ciudad de México Reporte de Siniestros 800 800 2880, 800 288 6700 | Centro de Contacto 800 800 2021 | coq@qualitas.com.mx

AVISO DE COBRO DE PRIMAS DE AUTOMÓVILES

AGENTE: 71471 HB, AGENTE DE SEGUROS, SA DE CV OFICINA GUADALAJARA MINERVA AV. ARCOS #142 COL. ARCOS VALLARTA, GUADALAJARA.

)5		8		101	00)	V		<u> </u>	93	31
JTROL 022400030		\$ 17,335.18	FINANCIAMIENTO	\$ 2000000000000000000000000000000000000	\$ 750.00				\$ 18,085.18 <	\$ 2,893.63 R	\$ 20,978.81
NÚMERO CON	PRIMA NETA		RECARGO POR	a dod sotska	8	DESCUENTOS	1	SUBIOIAL	IMPUESTO (I.V.A. 16 %)	TOTAL A PAGAR	
FECHA DE VENCIMIENTO 08/03/2023 NÚMERO CONTROL 0224000305	01/01	03 días	MXN	<u></u>					AMIS 98940		
A DE VENCIMIE	SERIE	PLAZO	MONEDA MXN	INDIVIDUAL			TA		MOD. 2005	S 81/100 MXN	
) FECH	_ 05/03/2023	. 05/03/2024					A SANTA ANI	000		OCHO PESO	
ENDOSO 000000	S 12:00 P.M. DEI	S 12:00 P.M. DEL	CONTADO	CIO PUBLICO		L. DE C.V.	30 COL. FOREST,	DE ZUNIGA, JALIS	S BENZ TRANSP	TOS SETENTA Y	
POLIZA 8920092852 ENDOSO 000000	VIGENCIA DESDE LAS 12:00 P.M. DEL 05/03/2023	HASTALA	FORMA DE PAGO CO	PLAN AMPLIA SERVICIO PUBLICO	RFC: TVI-190503-SA3	TRANS VIVE, S. DE R.L. DE C.V.	FORESTA NÚMERO 100 COL. FORESTA SANTA ANITA	45645 TLAJOMULCO DE ZUNIGA, JALISCO	AUTOBUS MERCEDES BENZ TRÂNSP STD	VEINTE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 81/100 MXN	

ACECHIDADO

Ouálitas	FICHA DE	FICHA DE DEPÓSITO DE PRIMAS DE AUTOMÓVILES	LES	
COMPAÑÍA DE SEGUROS			NÚMERO CONTROL 0224000305	00305
TRANS VIVE, S. DE R.L. DE C.V.	,			
PÓLIZA 8920092852 ENDC	0000000 0SC	ENDOSO 000000 FECHA DE VENCIMIENTO 08/03/2023	TOTAL A PAGAR	JGAR
Esta es su FICH,	A DE PAGO uste	Esta es su FICHA DE PAGO usted NO debe llenar otra en el banco.	•	
Si usted realiza	a el pago por re	Si usted realiza el pago por referencia la cantidad a pagar es:	\$ 20,	20,978.00
VEINTE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 0/100 MXN	ETENTA Y OCH	O PESOS 0/100 MXN		
SI PAGA CON CHEQUE			REFERENCIA	Y I
ANOTE EL NOMBRE DEL	BBVA Bancomer	BBM Bancomer CIE 1267639 GUIA CIE	_ _ _ _ 04022400030534178237	78237
BANCO EMISOR	Santander Mexical	Santander Mexicano CUENTA 65500207650	04022400030534178237	78237
	Banco Nacional de México ABONO	itee ABONO	B:087401 040224000305 3417 8236	7 8236
Y LOS 4 ÚLTIMOS DÍGITOS	Scotiabank Inver	Scotlabank Invertat COBRANZA CON RECIBO	040224000305341782-37	782-37
DEL MISMO	HSBC (X) RAP 1296	RAP 1296	04022400030534178237	78237
	FBANORTE CEP 52953	E CEP 52953	04022400030534178237	78237
	BanBajio	BanBajío NÚMERO DE SERVICIO: 2566	0402240003053417834	17834
O CHEOUE)	banregio	CUENTA 224-98241-004-1	04022400030534178237	78237
	Banco Azteca	CONTRATO DAZ: 10986 QUALITAS	04022400030534178237	78237

REFERENCIA PARA PAGO EN BANCO

04022400030534178237

Puede pagar hasta la fecha de vencimiento indicada, en las oficinas de la compañía, o en los bancos autorizados. Sí su fecha de vencimiento coincide con Sábado, Domingo o día festivo, la fecha del vencimiento para pago bancario será el día hábil anterior inmediato. Posterior a su término, consulte a su Agente de Seguros, o acuda a la oficina más cercana de la compañía. Si paga con cheque, expidalo por la CANTIDAD EXACTA a nombre de QUALITAS COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. de C.V. Los documentos se reciben salvo buen cobro. Cualquier información adicional posterior a este señalamiento no es emitida por Quálitas Compañía de Seguros S.A. y en consecuencia no será reconocida ni tampoco aceptada por esta. - RESTO DE LA HOJA EN BLANCO

de C.V.