

RENUEVA A: 8920100199

## PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 8920132689 ENDOSO INCISO 000000

0048

## 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 DINA TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.

Tipo: Autobus Transporte Person Modelo: 2010

Serie: 3ADCHBJR4AS010369 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:

( MONEDA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Daños Materiales	\$ 676,000	5 %	6,319.25
Robo Total	\$ 676,000	10 %	2,670.88
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: Pago Inicial: 6,508.62 TRIMESTRAL Pagos Subsecuentes: 5,812.62

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)

Prima Neta	18,767.35		
Tasa Financiamiento	1,276.17		
Gastos por Expedición	600.00		
Subtotal	20,643.52		
I.V.A. 16 %	3,302.96		
IMPORTE TOTAL.	23,946.48		

**PESOS** 

ZAPOPAN, JALISCO, A 06 DE JUNIO DE 2024

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

Funcionario Autorizado