

RENUEVA A: 8920100199

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA

ENDOSO INCISO

8920132689

000000

0046

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: 2005

Serie: 3MBAA2CN35M010283 Motor: Pasaieros: 35

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	\$ 306,000	5 %	2,860.49
Robo Total	\$ 306,000	10 %	1,209.01
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		2,496.95
Asistencia Vial Quálitas	Amparado		918.00
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.

> 800-062-0840 800-062-0841

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Exclusivo para reporte de Siniestros		800-288-6700 800-800-2880	
Forma de Pago: TRIMESTRAL	Pago Inicial : Pagos Subsecuentes:	\$ \$	5,587.01 4,891.01
Textos.			

Tarifa Aplicada: 24033406

Bilingual attention

バイリンガルサービス

Toytos:

Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)

MONEDA	PESOS	
Prima Neta	15,791.72	
Tasa Financiamiento	1,073.83	
Gastos por Expedición	600.00	
Subtotal	17,465.55	
I.V.A. 16 %	2,794.49	
IMPORTE TOTAL.	20,260.04	

ZAPOPAN, JALISCO. A 06 DE JUNIO DE 2024

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

English

日本語

Funcionario Autorizado