

RENUEVA A: 8920100199

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 8920132689 ENDOSO INCISO 000000

0025

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 TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.

Tipo: Autobus Transporte Person Modelo: 2019

Serie: 3V9AB1G24KA014092 Motor: Pasaieros: 46

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	\$	261,936	5 %	2,448.59
Robo Total	\$	261,936	10 %	1,034.91
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			3,281.70
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

5.590.83

Forma de Pago: Pago Inicial: \$ TRIMESTRAL Pagos Subsecuentes: \$ 4,894.84 800-288-6700

Exclusivo para reporte de Siniestros 800-800-2880 **Bilingual attention English** 800-062-0840 800-062-0841 バイリンガルサービス 日本語

Tarifa Aplicada: 24033406

Textos:

Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)

MONEDA **PESOS** 15.804.08 Prima Neta Tasa Financiamiento 1.074.67 Gastos por Expedición 600.00 Subtotal 17,478.75 I.V.A. 16 % 2,796.60 IMPORTE TOTAL. 20,275.35

> ZAPOPAN, JALISCO. A 06 DE JUNIO DE 2024

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

Funcionario Autorizado