

RENUEVA A: 8920100199

## PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA

ENDOSO INCISO

8920132689

000000 0045

## 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 INTERNATIONAL TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.

Tipo: Autobus Transporte Person Serie: 3HVBMAAR96N361639

Modelo: 2006

Motor:

Pasaieros: 41 Color:

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

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Daños Materiales	\$ 408,000	5 %	3,813.98
Robo Total	\$ 408,000	10 %	1,612.01
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		2,925.00
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.

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Forma de Pago: TRIMESTRAL	Pago Inicial : Pagos Subsecuentes	\$ : \$	5,905.00 5,209.05
Exclusivo para reporte de Siniestros		800-288-6700 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	
Prima Neta	16,818.54	
Tasa Financiamiento	1,143.66	
Gastos por Expedición	600.00	
Subtotal	18,562.20	
I.V.A. 16 %	2,969.95	
MPORTE TOTAL.	21,532.15	

ZAPOPAN, JALISCO. A 06 DE JUNIO DE 2024

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

Funcionario Autorizado