

# PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN:

PÓLIZA 8920100199

108380

ENDOSO INCISO 0000

INFORMACIÓN DEL A	<b>ASEGURADO</b>
-------------------	------------------

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

Domicilio: C.P.:

R.F.C.:

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 06/DIC/2023 Hasta las 12:00 P.M. del 09/JUN/2024 Fecha Vencimiento del pago

Plazo de Pago:

Uso: Servicio:

Movimiento: A-ADICIONAL

**COBERTURAS CONTRATADAS** 

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

**PRIMAS** 

Forma de Pago:	Pago Inicial :	\$ 1,236.99
TRIMESTRAL	Pagos Subsecuentes:	\$ 8,008.99

800-288-6700 Exclusivo para reporte de Siniestros 800-800-2880 Bilingual attention 800-062-0840 **English** 800-062-0841 バイリンガルサービス 日本語

Tarifa Aplicada: 23053406

Textos:

Condiciones Generales aplicables ()

MONEDA	PESOS
MONEDA	1 2000

IMADO	DTE TOTAL	4= 0= 4 0=		
I.V.A.	16 %	2,380.00		
Subto	tal	14,874.97		
Gasto	s por Expedición	840.00		
Tasa I	Financiamiento	893.61		
Prima	Neta	13,141.36		
$\overline{}$				

IMPORTE TOTAL. 17,254.97

> **JALISCO** A 07 DE DICIEMBRE DE 2023



## PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 8920100199

108380

ENDOSO INCISO 0045

#### INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

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

Domicilio:

R.F.C.:

C.P.:

### DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

TY TOYOTA YARIS BASE 4P L4 1.5L BA ABS AA. STD.

Tipo: Automoviles Importados Pasajeros: 04 Modelo: 2023 Color: Serie: MR2BF8C37P0003489 Placas: JTS2182 Motor: 2NR5616433

Vigencia Desde las 12:00 P.M. del 06/DIC/2023 Hasta las 12:00 P.M. del 09/JUN/2024 Fecha Vencimiento del pago 09/DIC/2023

Uso: TRANS ESCOL/PERSONAL

Servicio: PUBLICO

Movimiento: A-ADICIONAL Plazo de Pago: 3 dias

COBERTURAS CONTRATADAS	SUM	A ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Daños Materiales	\$	282,000	5 %	5,881.90
Robo Total	\$	282,000	10 %	1,252.39
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$	4,150,000 Por Evento		2,512.60
Gastos Médicos Conductor y Familiares	\$	208,000 Por Evento		231.82
Gastos Legales	Am	parado		222.69
Responsabilidad Civil Pasajero*	5500 uma por pasajero			484.62
Asistencia Vial Quálitas	Amparado			224.22
Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico	\$	571,000		356.15

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.

Quedan excluidos todos los riesgos que se amparan mediante este seguro en caso de que la unidad sea utilizada para cualquier servicio de transporte realizado a través de aplicaciones móviles como UBER, CABIFY o similares. Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

800-062-0841

Textos: Forma de Pago: Pago Inicial: 618.50 \$ TRIMESTRAL Pagos Subsecuentes: 4,004.49 \$ 800-288-6700 Exclusivo para reporte de Siniestros 800-800-2880 Bilingual attention **English** 800-062-0840

Tarifa Aplicada: 23053406

バイリンガルサービス

Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)

MONEDA	PESOS		
Prima Neta	6,570.68		
Tasa Financiamiento	446.80		
Gastos por Expedición	420.00		
Subtotal	7,437.48		
I.V.A. 16 %	1,190.00		
MPORTE TOTAL.	8,627.48		

GUADALAJARA, JAL. A 07 DE DICIEMBRE DE 2023

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

日本語



## PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 8920100199

108380

ENDOSO INCISO 0046

#### INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

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

Domicilio:

R.F.C.:

C.P.:

### DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

TY TOYOTA YARIS BASE 4P L4 1.5L BA ABS AA. STD.

Tipo: Automoviles Importados Modelo: 2023 Pasajeros: 04 Color: Serie: MR2BF8C35P0003975 Placas: JTS2095 Motor: 2NR5618352

Vigencia Desde las 12:00 P.M. del 06/DIC/2023 Hasta las 12:00 P.M. del 09/JUN/2024 Fecha Vencimiento del pago 09/DIC/2023

Plazo de Pago: 3 dias

Uso: TRANS ESCOL/PERSONAL

Servicio: PUBLICO

Movimiento: A-ADICIONAL

COBERTURAS CONTRATADAS	SUM	A ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Daños Materiales	\$	282,000	5 %	5,881.90
Robo Total	\$	282,000	10 %	1,252.39
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$	4,150,000 Por Evento		2,512.60
Gastos Médicos Conductor y Familiares	\$	208,000 Por Evento		231.82
Gastos Legales	Amparado			222.69
Responsabilidad Civil Pasajero*	5500 uma por pasajero			484.62
Asistencia Vial Quálitas	Amparado			224.22
Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico	\$	571,000		356.15

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.

Quedan excluidos todos los riesgos que se amparan mediante este seguro en caso de que la unidad sea utilizada para cualquier servicio de transporte realizado a través de aplicaciones móviles como UBER, CABIFY o similares. Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

> 800-062-0840 800-062-0841

Forma de Pago: Pago Inicial: 618.51 \$ TRIMESTRAL Pagos Subsecuentes: 4,004.49 \$ 800-288-6700 Exclusivo para reporte de Siniestros 800-800-2880

Tarifa Aplicada: 23053406

Bilingual attention

バイリンガルサービス

Textos:

Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)

MONEDA	PESOS
Prima Neta	6,570.68
Tasa Financiamiento	446.81
Gastos por Expedición	420.00
Subtotal	7,437.49
I.V.A. 16 %	1,190.00
MPORTE TOTAL.	8,627.49

GUADALAJARA, JAL. A 07 DE DICIEMBRE DE 2023

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

**English** 

日本語



PLAN:

# ACUSE DE ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL

PÓLIZA 8920100199 ENDOSO 108380

**INCISO** 0000

**PRIMAS** 

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

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

Domicilio: C.P.:

R.F.C.:

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 06/DIC/2023

Fecha Vencimiento del pago

Uso: Servicio:

Hasta las 12:00 P.M. del 09/JUN/2024

Plazo de Pago:

Movimiento: A-ADICIONAL

**COBERTURAS CONTRATADAS** SUMA ASEGURADA **DEDUCIBLE** 

Se hace entrega de la documentación contractual correspondiente a cada inciso que ampara esta poliza flotilla.

Cond. Vig.: QJ/02 0223-V AUTOS (2)

Firma de recibido y de conformidad.

**MONEDA PESOS** 

Forma de Pago: Pago Inicial: Pagos Subsecuentes: **TRIMESTRAL** 

1,236.99

Exclusivo para reporte de Siniestros &

**English** 

日本語

800-288-6700 300-890-2580

Bilingual attention バイリンガルサービス

600-062-0840 809-052-0841

Tarifa Aplicada: 23053406

Condiciones Generales aplicables ()

13,141.36 Prima Neta Tasa Financiamiento 893.61 Gastos por Expedición 840.00 14,874.97 Subtotal I.V.A. 16 % 2,380.00

IMPORTE TOTAL. 17,254.97

> **JALISCO** A 07 DE DICIEMBRE DE 2023