

RENUEVA A: 8920100199

## PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 8920132689 ENDOSO 000000

INCISO 0040

## 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: 2006

Serie: 3MBAA2CN66M019562 Motor:

Pasajeros: 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** DEDUCIBLE SUMA ASEGURADA **PRIMAS** Daños Materiales \$ 397,000 5 % 3.711.16 Robo Total \$ 397,000 10 % 1,568.55 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.

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Forma de Pago: Pago Inicial : \$ 5,802.66
TRIMESTRAL Pagos Subsecuentes: \$ 5,106.69

Exclusive para reporte de Siniestres800-288-6700 800-800-2880Bilingual attention バイリンガルサービス 日本語 800-062-0841800-062-0841

Tarifa Aplicada: 24033406

Textos:

Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)

MONEDA	PESOS
Prima Neta	16,488.07
Tasa Financiamiento	1,121.18
Gastos por Expedición	600.00
Subtotal	18,209.25
I.V.A. 16 %	2,913.48
IMPORTE TOTAL.	21,122.73

ZAPOPAN, JALISCO. A 06 DE JUNIO DE 2024

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

Funcionario Autorizado