

RENUEVA A: 8920100199

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 8920132689

000000

ENDOSO INCISO 0043

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

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

Tipo: Automoviles Importados Modelo: 2023

Serie: MR2BF8C33P0005580 Motor: Pasaieros: 04

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: TRANS ESCOL/PERSONAL

Servicio: PUBLICO Movimiento: ALTA

Color:

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA ASEGURADA | DEDUCIBLE | PRIMAS |
|---|-------------------------|-----------|-----------|
| Daños Materiales | \$ 288,000 | 5 % | 15,999.99 |
| Robo Total | \$ 288,000 | 10 % | 3,158.49 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros* | \$ 4,350,000 Por Evento | | 6,326.15 |
| Responsabilidad Cruzada | Amparado | | 948.92 |
| Gastos Médicos Conductor y Familiares | \$ 218,000 Por Evento | | 464.21 |
| Gastos Legales | Amparado | | 437.00 |
| Responsabilidad Civil Pasajero* | 5500 uma por pasajero | | 995.27 |
| Asistencia Vial Quálitas | Amparado | | 530.00 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ 598,000 | | 731.95 |

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

Forma de Pago: 6.039.34 Pago Inicial: \$ TRIMESTRAL Pagos Subsecuentes: \$ 5,343.38 800-288-6700

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

Tarifa Aplicada: 24033406

Textos:

Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)

| MONEDA | PESOS | |
|-----------------------|-----------|--|
| | | |
| Prima Neta | 17,252.26 | |
| Tasa Financiamiento | 1,173.15 | |
| Gastos por Expedición | 600.00 | |
| Subtotal | 19,025.41 | |
| I.V.A. 16 % | 3,044.07 | |
| IMPORTE TOTAL | 22 060 48 | |

ZAPOPAN, JALISCO. A 06 DE JUNIO DE 2024

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

Funcionario Autorizado