

**PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES**

<b>PÓLIZA</b>	<b>ENDOSO</b>	<b>INCISO</b>
3120235212	000000	0001

**INFORMACIÓN DEL ASEGURADO**
**TRANS VIVE, S. DE R.L. DE C.V.**
**28620 TY TOYOTA HIACE PASAJEROS 4P V6 3.5L ABS BA AC TDI. STD.**

<b>Vigencia</b>	<b>Desde las 12:00 P.M. del</b>	<b>17/MAR/2023</b>	<b>Hasta las 12:00 P.M. del</b>	<b>01/ABR/2025</b>
-----------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------------	--------------------

**INFORMACIÓN IMPORTANTE**

Estimado Asegurado con la finalidad de que conozca los alcances, exclusiones y restricciones con que cuenta el seguro de automóvil que acaba de adquirir, Quálitas Compañía de Seguros, lo invita a que lea sus Condiciones Generales mismas que se adjuntan a esta póliza, o bien, puede usted ingresar a nuestra página Web. <https://www.qualitas.com.mx/web/qmx/conoce-todas-las-condiciones-generales> o en el RECAS.

Usted puede consultar el folleto que contiene los Derechos de los Asegurados, Contratantes y Beneficiarios en nuestra página de internet ([www.qualitas.com.mx](http://www.qualitas.com.mx)), lo anterior con independencia de la entrega física que Quálitas Compañía de Seguros tiene obligación de efectuar de manera directa o bien a través de la persona física o moral que participe en la intermediación o contratación de este seguro.

Artículo 25 de la Ley sobre el Contrato de Seguro. "Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el Asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta (30) días que sigan al día en que reciba su póliza, transcurrido ese plazo se consideran aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones".

Nuestra Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE), con domicilio en: Boulevard Picacho Ajusco 236, Colonia Jardines de la Montaña, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México, C.P. 14210, horario de atención de Lunes a Viernes de 9:00 a.m. a 6:00 p.m., teléfono (55) 5002 5500, correo electrónico: [uauf@qualitas.com.mx](mailto:uauf@qualitas.com.mx)

Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF), Avenida Insurgentes Sur #762, Colonia del Valle, Ciudad de México, C.P. 03100. Teléfono (55) 5340 0999 y (800) 999 80 80. Página Web [www.condusef.gob.mx](http://www.condusef.gob.mx); correo electrónico: [asesoria@condusef.gob.mx](mailto:asesoria@condusef.gob.mx)

Quálitas Compañía de Seguros, S.A. de C.V. (en lo sucesivo La Compañía), asegura de acuerdo a las Condiciones Generales y Especiales de esta Póliza, el vehículo contra pérdidas o daños causados por cualquiera de los riesgos que se enumeran y que el Asegurado haya contratado, en testimonio de lo cual, La Compañía firma la presente.

**Quálitas Compañía de Seguros, S.A. de C.V.** con domicilio en Av. San Jerónimo #478, Colonia Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01900, Ciudad de México, tratará sus Datos Personales de acuerdo a las siguientes finalidades: administración, mantenimiento o renovación de la póliza de seguro, así como los fines relacionados con el cumplimiento de nuestras obligaciones que deriven de la Ley sobre el Contrato de Seguro y de la normatividad aplicable, se encuentra a su disposición el Aviso de Privacidad Integral en [www.qualitas.com.mx](http://www.qualitas.com.mx)

**OFICINA DE ATENCIÓN DE SERVICIO**

<b>Oficina:</b> SAN JERONIMO 03 N.E.	<b>CIUDAD DE MEXICO</b>
<b>Domicilio:</b> AV. SAN JERONIMO NO. 478	<b>C.P.:01900</b>
<b>Colonia:</b> JARDINES DEL PEDREGAL	
<b>Teléfono:</b> (55) 1555 6000	<b>FAX:</b> (55) 1555 6055
<b>De Lunes a Viernes de 8:30 a. m. a 6:30 p.m.</b>	

<b>Canal de Venta</b>	<b>Teléfono:</b> 3093-6700
<b>Agente:</b> 84456 MARSH MEXICO, AGENTE DE SEGUROS Y DE FIANZAS, SA DE CV	

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas a partir del día 30 de septiembre de 2022 con el numero CNSF-S0046-0419-2022 / CONDUSEF-001446-11



PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

## PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 3120235212  
ENDOSO 000000  
INCISO 0001

## INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

TRANS VIVE, S. DE R.L. DE C.V.  
Domicilio: FORESTA Número: 100  
C.P.: 45645 Municipio: TLAJOMULCO DE ZUNIGA Estado: JALISCOR.F.C.: TVI190503SA3  
Colonia: FORESTA SANTA ANITA

## DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

28620 TY TOYOTA HIACE PASAJEROS 4P V6 3.5L ABS BA AC TDI. STD.

Tipo: Automoviles Importados

Modelo: 2023

Color:

Pasajeros: 15

Serie: JTFJM9CP0P6006353

Motor: 7GRN163010

Placas: SN

## Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 17/MAR/2023  
Hasta las 12:00 P.M. del 01/ABR/2025

## Fecha Vencimiento del pago

20/MAR/2023

Plazo de Pago: 03 días

## Uso: TRANS ESCOL/PERSONAL

Servicio: PUBLICO

Movimiento: **ALTA**

## COBERTURAS CONTRATADAS

## SUMA ASEGURADA

## DEDUCIBLE

## \$ PRIMAS

Daños Materiales	\$ 690,900	3 %	49,499.05
Robo Total	\$ 690,900	5 %	10,438.58
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 4,000,000 Por Evento		4,155.27
Gastos Médicos Conductor y Familiares	\$ 350,000 Por Evento		737.30
Gastos Legales	Amparado		512.43
Adaptaciones y/o Conversiones Daños Materiales	\$ 31,500	3 %	1,392.78
Adaptaciones y/o Conversiones Robo Total	\$ 31,500	5 %	545.28
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		3,957.53
Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico	\$ 100,000		153.73

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.**

Textos: 100 Beneficiario Preferente. 247 Indemnizacion poliza multianual

## MONEDA

PESOS

## Forma de Pago:

CONTADO 24 MESES TOY

## Exclusivo para reporte de Sinistros

800-288-6700

800-800-2880

## Bilingual attention

English

800-062-0840

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

Tarifa Aplicada: 57940138

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.  
Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)


Prima Neta 58,291.53

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición 645.00

Subtotal 58,936.53

I.V.A. 16 % 9,429.84

**IMPORTE TOTAL. 68,366.37**CIUDAD DE MEXICO  
A 14 DE ABRIL DE 2023  
Funcionario Autorizado