

## POLIZA DE SEGURO SOBRE AUTOMOVIL PERSONAL RESIDENTE

Oficina	No. Póliza	Módulo	Endoso	Requiere a:	Fecha de Expedición
48	JTFSM0000050924	00	000	8436788	29/12/2017
Folios					
8436788					
No. Carátula					
No.					
Contrato					
21863					
Datos generales del Comprador					
TRANSPORTES TRANSVIVE S DE RL DE CV					
Calle: AVENIDA FORESTA 100 I					
Estado: JALISCO					
C.P.: 45645 Teléfono: 33 13603089					
Titular: TRANSPORTES TRANSVIVE S DE RL DE CV					
Población: TLAJOMULCO DE ZUÑIGA					
Colonia: SANTA ANITA					
Fax: R.F.C.: TTR171009 FA4					

Cyc. Agente	Zona	Nombre del Agente	Día Mes Año	VIGENCIA	Día Mes Año	Duración
32188	48	LORANT MARTINEZ & SALAS	17-12-2017	Desde hasta las 12:00 Hrs	1-1-2024	2206
Forma de Pago	Prima Neta		IVA		\$ 22,038.13	
Frecuencia de Pagos	: CONTADO		: \$ 137,338.28			
No. de Pagos	: 1		: \$ 0.00		\$ 159,776.41	
Moneda	: NACIONAL		: \$ 0.00		\$ 159,776.41	
Conducto de Cobro/Envío	: AGENTE		: \$ 0.00		\$ 0.00	
Rec. Pago Fraccionado:						

## Datos del Conductor Principal y Datos de la Empresa

Nombre	: TRANSPORTES TRANSVIVE S DE RL DE CV	Edo. Civil	:
Giro	: 14/11/2017	Kms Prom.	: NACIONAL
		R.F.C.	: TTR171009

Grupo Nacional Provincial S.A. ( que en lo sucesivo se denominará la Compañía) asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza durante la vigencia establecida, el vehículo descrito a continuación, contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.

Datos del Vehículo			
Marca	: TO TOYOTA Hiace Commuter S-L -	No. De Serie	: JTFSX23P4J6186950
Motor	: 2TR-9146845	Tipo de Carga	:
Pedimento de Importación:		Edo. donde Circula	: NACIONAL
Uso	: TURISMO / ESCOLAR / TRANS. PERSONAL	Capacidad	: 15
Modelo : 2018			
Placas : S/P			
Riesgos Amparados			
Coberturas Amparadas	Sumas Aseguradas	Deducible	Primas
DAÑOS MATERIALES	\$ 480,200.00	5.00 %	
ROBO TOTAL	\$ 480,200.00	10.00 %	
CRISTALES	AMPARADA	20.00 %	
EQUIPO ESPECIAL	EXCLUIDA	25.00 %	
RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES	\$ 250,000.00		
RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS	\$ 250,000.00		
RESPONSABILIDAD CIVIL EN EXCESO	\$ 3,500,000.00		
GASTOS MEDICOS CONDUCTOR	\$ 30,000.00		
FIANZA GARANTIZADA Y ASISTENCIA LEGAL	AMPARADA		
RC VIAJERO *3160 DSMGVDF	AMPARADA		

Para las coberturas de Datos Materiales y Robo Total, se indemnizará a Valor Factura durante los 2 primeros años de vigencia, en los años subsiguientes aplicará Valor Comercial. Este beneficio aplica exclusivamente para vehículos de uso particular.

SR. AJUSTADOR FAVOR DE ATENDER LOS SINIESTROS QUE REPORTE ESTA POLIZA SIN CONDICION DE EMISION NI COBRANZA Y PARA CUALQUIER DUDA O ACLARACION SOLICITAR CONFIRMACION EN LA OF. 48, TEL \$1406600 EXT 4718. En caso de siniestro por pérdida total del vehículo asegurado, el pago a que hubiere lugar será preferentemente a favor de: TOYOTA FINANCIAL SERVICES MEXICO S.A. DE C.V. hasta por el interés que les corresponda.