# PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 8920132689 ENDOSO INCISO 109329

0000

### INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

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

Desde las 12:00 P.M. del Vigencia

29/JUN/2024

Hasta las 12:00 P.M. del

09/JUN/2025

#### INFORMACIÓN IMPORTANTE

## ESTA POLIZA AMPARA UNA FLOTILLA. SEGUN ESPECIFICACION ADJUNTA

Estimado Asegurado Quálitas Compañía de Seguros, lo invita a que lea sus Condiciones Generales con la finalidad de que conozca los alcances, exclusiones y restricciones con que cuenta el seguro de automóvil que acaba de adquirir. Independientemente de la obligación a cargo de la Compañía de hacer entrega de las Condiciones Generales por el medio que usted haya elegido en la solicitud de seguro, la consulta de dicha Documentación puede ser efectuada en la página Web: <a href="https://www.qualitas.com.mx/web/qmx/conoce-todas-las-condiciones-generales">https://www.qualitas.com.mx/web/qmx/conoce-todas-las-condiciones-generales</a> 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), 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

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; correo electrónico: asesoría@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

## OFICINA DE ATENCIÓN DE SERVICIO

Oficina: **GUADALAJARA MINERVA**  JALISCO

Domicilio: AV LAZARO CARDENAS # 3740

C.P.:45040

Colonia: J. DE SAN IGNACIO

Teléfono:

FAX:

De Lunes a Viernes de 8:30 a.m. a 6:30 p.m.

Canal de Venta Teléfono: 3389953370

Agente: 84696 HB, AGENTE DE SEGUROS, 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 24 de enero de 2024 con el numero CNSF-S0046-0026-2024 / CONDUSEF-001441-14



# PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN:

PÓLIZA 8920132689

109329

ENDOSO INCISO 0000

### 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

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 29/JUN/2024 Hasta las 12:00 P.M. del 09/JUN/2025 Fecha Vencimiento del pago

Plazo de Pago:

Uso: Servicio:

Movimiento: A-ADICIONAL

**COBERTURAS CONTRATADAS** 

SUMA ASEGURADA

**PRIMAS** DEDUCIBLE

Textos:				(MONEDA	١.
Forma de Pago: TRIMESTRAL	Pago Inicial : Pagos Subsecuentes:	\$ \$	4,324.16 4,646.61	Prima Net Tasa Fina Gastos po	ın
Exclusivo para reporte de Siniestros		800-288-6700 800-800-2880		Subtotal	_
Bilingual attention	English	800-062-0840		I.V.A. 16	_
<u>バイリンガルサービス</u>	日本語	800-062-0841		(IMPORTE	=
Tarifa Aplicada: 24033400	6				
Condiciones Generales apl	icables ()			,	Ą

Prima Neta	14,180.54
Tasa Financiamiento	964.28
Gastos por Expedición	600.00
Subtotal	15,744.82
I.V.A. 16 %	2,519.17
IMPORTE TOTAL.	18,263.99

**PESOS** 

**JALISCO** A 11 DE JUNIO DE 2024

Funcionario Autorizado



# PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA

PÓLIZA 8920132689

109329

ENDOSO INCISO 0051

### 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

CHRYSLER RAM PROMASTER RAPID 2P L4 1.4L FWD ABS BA. STD.

Tipo: Camiones-Panel Modelo: 2018

Serie: 9BD26555CJ9108629 Motor: Ocupantes: 02

Placas:

Color: Carga Tipo: "B" PELIGROSA: DANOS AMPARADOS

Vigencia Desde las 12:00 P.M. del 29/JUN/2024 Hasta las 12:00 P.M. del 09/JUN/2025

Fecha Vencimiento del pago 13/JUL/2024

Plazo de Pago: 14 dias

Uso: CARGA

MONEDA

Servicio: PARTICULAR Movimiento: A-ADICIONAL

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Daños Materiales	\$ 189,000	5 %	10,149.54
Robo Total	\$ 189,000	10 %	1,083.19
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros	\$ 3,000,000 Por Evento		7,283.29
RC por Daños Ocasionados por la Carga	Amparado		1,820.82
RC Complementaria Personas	\$ 1,000,000 Por Evento		543.15
Responsabilidad Cruzada	Amparado		1,365.61
Gastos Médicos Ocupantes	\$ 400,000 Por Evento		554.50
Gastos Legales	Amparado		413.05
Extensión de Cobertura	Amparado		445.19
Asistencia Vial Quálitas	Amparado		500.96
Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico	\$ 100,000		115.69

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos:

Forma de Pago:

TRIMESTRAL

Pago Inicial: 4.324.16 \$ Pagos Subsecuentes: \$ 4,646.61

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

Tarifa Aplicada: 24033406

Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0124-XC)

14,180.54 Prima Neta Tasa Financiamiento 964.28 Gastos por Expedición 600.00 Subtotal 15,744.82 I.V.A. 16 % 2,519.17

**PESOS** 

18.263.99

ZAPOPAN, JALISCO.

IMPORTE TOTAL.

A 11 DE JUNIO DE 2024

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-14

Funcionario Autorizado