

RENUEVA A: 8920100199

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA

000000

ENDOSO INCISO 0032

8920132689

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

Pasaieros: 41

Placas:

Colonia: SANTA ANITA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98940 AUTOBUS MERCEDES BENZ TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.

Tipo: Autobus Transporte Person Modelo: 2019

Serie: 3MBAA2DP9KM069298 Motor:

Uso: TRANSP.ESCOLAR/PERSONAL

Color:

Servicio: PUBLICO Movimiento: ALTA

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

23/JUN/2024 Plazo de Pago: 14 dias

Fecha Vencimiento del pago

COBERTURAS CONTRATADAS DEDUCIBLE SUMA ASEGURADA **PRIMAS** Daños Materiales 1,345,000 5 % 12.573.06 Robo Total \$ 1,345,000 10 % 5,314.10 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 2.925.00 Asistencia Vial Quálitas Amparado 816.00 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

8.094.18 Forma de Pago: Pago Inicial: \$

TRIMESTRAL Pagos Subsecuentes: \$ 7,398.19 800-288-6700 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** 23.886.70 Prima Neta Tasa Financiamiento 1.624.29 Gastos por Expedición 600.00 Subtotal 26,110.99 I.V.A. 16 % 4,177.76 IMPORTE TOTAL. 30.288.75

> ZAPOPAN, JALISCO. A 06 DE JUNIO DE 2024

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

Funcionario Autorizado