

## PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA

ENDOSO INCISO 110035

0064

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

Colonia: SANTA ANITA

## DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

AUTOBUS TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.

Tipo: Autobus Transporte Person Modelo: 2022

Serie: 3MBAA2DP6MM073599 Motor: 924982U1266534

Pasajeros: 41

Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 30/NOV/2024 Hasta las 12:00 P.M. del 09/JUN/2025

Fecha Vencimiento del pago 09/DIC/2024

Plazo de Pago: 9 dias

Uso: TRANSP.ESCOLAR/PERSONAL

Servicio: PUBLICO

Color:

MONEDA

Movimiento: A-ADICIONAL

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Daños Materiales	\$ 1,611,523	5 %	7,883.08
Robo Total	\$ 1,611,523	10 %	3,331.84
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 4,350,000 Por Evento		7,212.99
Responsabilidad Cruzada	Amparado		1,803.25
Gastos Médicos Conductor y Familiares	\$ 218,000 Por Evento		288.43
Gastos Legales	Amparado		213.50
Responsabilidad Civil Pasajero*	5500 uma por pasajero		1,530.62
Asistencia Vial Quálitas	Amparado		427.00
Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico	\$ 598,000		572.34

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.

\$

8.029.87

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

		,
Forma de Pago:	Pago Inicial :	\$ 1,443.97

Pagos Subsecuentes:

Exclusivo para reporte de Siniestros		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: 24033406

Textos:

**TRIMESTRAL** 

Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)

INIONEDA	PESUS
Prima Neta	13,566.86
Tasa Financiamiento	922.55
Gastos por Expedición	600.00
Subtotal	15,089.41
I.V.A. 16 %	2,414.30
IMPORTE TOTAL.	17,503.71

DECOC

ZAPOPAN, JALISCO, A 07 DE OCTUBRE DE 2024

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

Funcionario Autorizado