

RENUEVA A: 8920100199

## PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA

ENDOSO INCISO 0014

8920132689

000000

## 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

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

Tipo: Automoviles Importados

Modelo: 2021

Serie: JTFJM9CP0M6002573 Motor:

Pasaieros: 11 Placas: Color:

Vigencia

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

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

Fecha Vencimiento del pago 23/JUN/2024

Plazo de Pago: 14 dias

Uso: TRANS ESCOL/PERSONAL

Servicio: PUBLICO Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA		DEDUCIBLE	PRIMAS
Daños Materiales	\$	499,000	5 %	12,162.20
Robo Total	\$	499,000	10 %	4,312.01
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$	4,350,000 Por Evento		6,542.40
Responsabilidad Cruzada	Amparado			981.36
Gastos Médicos Conductor y Familiares	\$	218,000 Por Evento		464.21
Gastos Legales	Amparado			437.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	5500 uma por pasajero			2,737.00
Asistencia Vial Quálitas	Amparado			530.00
Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico	\$	598,000		731.95

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. Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Forma de Pago: Pago Inicial: \$ 5.915.70 TRIMESTRAL Pagos Subsecuentes: \$ 5,219.72 800-288-6700 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

Tarifa Aplicada: 24033406

Textos:

Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)

	MONEDA	PESOS
ノ	Prima Neta	16,853.02
1	Tasa Financiamiento	1,146.00
	Gastos por Expedición	600.00
)	0.14.44	40 500 00
	Subtotal	18,599.02
	I.V.A. 16 %	2,975.84
J	IMPORTE TOTAL.	21,574.86

ZAPOPAN, JALISCO. A 06 DE JUNIO DE 2024

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

日本語

Funcionario Autorizado