



PLAN:

## PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 8920100199  
ENDOSO 107575  
INCISO 0000

## INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

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

Domicilio:

C.P.:

R.F.C.:

## DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

## Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 20/JUN/2023

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

## Fecha Vencimiento del pago

Plazo de Pago:

## Uso:

Servicio:

Movimiento: **A-ADICIONAL**

## COBERTURAS CONTRATADAS

## SUMA ASEGURADA

## DEDUCIBLE

## \$ PRIMAS

Textos: 256 Gastos medicos del tripulante

## MONEDA

PESOS

Forma de Pago: Pago Inicial : \$ 3,587.80  
TRIMESTRAL Pagos Subsecuentes: \$ 3,524.29**Exclusivo para reporte de Sinistros** 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: 23053406

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.  
Condiciones Generales aplicables ()Prima Neta 11,036.96  
Tasa Financiamiento 750.51  
Gastos por Expedición 420.00

Subtotal 12,207.47

I.V.A. 16 % 1,953.20

**IMPORTE TOTAL. 14,160.67**

JALISCO

A 28 DE JUNIO DE 2023

Funcionario Autorizado



PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

## PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 8920100199  
ENDOSO 107575  
INCISO 0028

## INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

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

Domicilio:

C.P.:

R.F.C.:

## DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98940 AUTOBUS MERCEDES BENZ TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.

Tipo: Autobus Transporte Person

Modelo: 2011

Color:

Pasajeros: 41

Serie: 3MBAA2DM7BM040632

Motor: 92493300862543

Placas:

## Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 20/JUN/2023

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

## Fecha Vencimiento del pago

04/JUL/2023

Plazo de Pago: 14 días

Uso: TRANSP.ESCOLAR/PERSONAL

Servicio: PUBLICO

Movimiento: **A-ADICIONAL**

## COBERTURAS CONTRATADAS

## SUMA ASEGURADA

## DEDUCIBLE

## PRIMAS

Daños Materiales	\$ 274,780	5 %	2,629.76
Robo Total	\$ 274,780	10 %	1,005.67
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 4,000,000 Por Evento		11,004.58
Gastos Médicos Conductor y Familiares	\$ 208,000 Por Evento		517.84
Gastos Legales	Amparado		396.82
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		1,750.45
Asistencia Vial Quálitas	Amparado		793.64
Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico	\$ 200,000		355.78

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

Textos: 256 Gastos medicos del tripulante

MONEDA

PESOS

Forma de Pago: TRIMESTRAL  
Pago Inicial : \$ 3,587.80  
Pagos Subsecuentes: \$ 3,524.29**Exclusivo para reporte de Sinistros**  
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: 23053406

El Asegurado recibe la impresión de la presente Carátula de Póliza.  
Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)Prima Neta 11,036.96  
Tasa Financiamiento 750.51  
Gastos por Expedición 420.00Subtotal 12,207.47  
I.V.A. 16 % 1,953.20**IMPORTE TOTAL. 14,160.67**GUADALAJARA, JAL.  
A 28 DE JUNIO DE 2023

Funcionario Autorizado