

|                                                        |                                                                                                           |                                  |                                                                   |                          |                      |                   |          |                      |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------|----------|----------------------|
| Datos Generales                                        | <b>Oficina: 553 PYLC SA DE CV</b>                                                                         |                                  | Fecha de Cotización: 15-sep.-2025                                 |                          |                      |                   |          |                      |
|                                                        | <b>Cotización: 0000859128</b>                                                                             |                                  | <b>información contacto :</b>                                     |                          |                      |                   |          |                      |
|                                                        | <b>vigencia:</b> Desde las 12:00 hrs. del <b>15/09/2025</b><br>Hasta las 12:00 hrs. del <b>15/09/2026</b> |                                  | Nombre:<br>Teléfono:<br>Correo:<br>RFC:                           |                          |                      |                   |          |                      |
|                                                        | Agente: 113349 JORGE APOLONIO GONZALEZ MATA                                                               |                                  | fecha de impresión:<br>15092025 <b>Tarifa: 1</b><br>113349: 00.00 |                          |                      |                   |          |                      |
| Condiciones Particulares                               | <b>VOLKSWAGEN, TAOS 2025</b> Clave: SUVVW445003-2025                                                      |                                  | Puertas: 5                                                        |                          |                      |                   |          |                      |
|                                                        | Versión: HIGHLINE, L4, 1.4T, 150 CP, 5 PUERTAS, AUT                                                       |                                  | Transmisión: AUTOMATICA Placas:                                   |                          |                      |                   |          |                      |
|                                                        | Serie:                                                                                                    | Cilindros: 4                     | Servicio: PARTICULAR                                              | Ocupantes: 5             |                      |                   |          |                      |
|                                                        | Núm. de Motor:                                                                                            | Uso: AUTOMÓVILES RESIDENTES      | Aire Acondicionado: Si                                            |                          |                      |                   |          |                      |
|                                                        | Carga: NO APLICA                                                                                          | Remolque: NO                     |                                                                   |                          |                      |                   |          |                      |
|                                                        | Paquete: HDI EN MI AUTO                                                                                   | Tipo Suma: VALOR FACTURA         | Circulacion: ZONA 1 C.P. 37290                                    |                          |                      |                   |          |                      |
|                                                        | <b>Descripción</b>                                                                                        | <b>Límite de Responsabilidad</b> | <b>Deducible</b>                                                  |                          |                      |                   |          |                      |
|                                                        | Daños Materiales                                                                                          | 527,170.00                       | 3%                                                                |                          |                      |                   |          |                      |
|                                                        | Robo Total                                                                                                | 527,170.00                       | 5%                                                                |                          |                      |                   |          |                      |
|                                                        | Extensión de Responsabilidad Civil para Automóvil Particular                                              | Amparada                         |                                                                   |                          |                      |                   |          |                      |
| Asistencia Jurídica                                    | Amparada                                                                                                  |                                  |                                                                   |                          |                      |                   |          |                      |
| Gastos Médicos Ocupantes (Límite Único Combinado)      | 200,000.00                                                                                                |                                  |                                                                   |                          |                      |                   |          |                      |
| Responsabilidad Civil en Exceso por Muerte de Personas | 2,000,000.00                                                                                              |                                  |                                                                   |                          |                      |                   |          |                      |
| Asistencia en viajes                                   | Amparada                                                                                                  |                                  |                                                                   |                          |                      |                   |          |                      |
| Asistencia Médica                                      | Amparada                                                                                                  |                                  |                                                                   |                          |                      |                   |          |                      |
| Accidentes Automovilísticos al Conductor               | 100,000.00                                                                                                |                                  |                                                                   |                          |                      |                   |          |                      |
| Responsabilidad Civil (Límite Único y Combinado)       | 2,000,000.00                                                                                              |                                  |                                                                   |                          |                      |                   |          |                      |
| Cero Deducible Daños Materiales por Pérdida Total      | Amparada                                                                                                  |                                  |                                                                   |                          |                      |                   |          |                      |
| Datos Pago                                             | <b>ANUAL EFECTIVO</b>                                                                                     |                                  |                                                                   |                          |                      |                   |          |                      |
|                                                        | Prima Neta                                                                                                | Descuento                        | Prima de Módulos                                                  | Recargo Pago Fraccionado | Reducción Autorizada | Derecho de Póliza | I.V.A.   | <b>Total a Pagar</b> |
|                                                        | 14,887.75                                                                                                 | 0.00                             | 0.00                                                              | 0.00                     | 0.00                 | 725.00            | 2,498.04 | <b>18,110.79</b>     |
|                                                        | <b>Detalle de Cuotas por Pagar</b>                                                                        |                                  | Una exhibición de 18,110.79                                       |                          |                      |                   |          |                      |

**\*La prima puede variar por el C.P. del domicilio del contratante**  
Cotización válida para mayores de 18 años con automóvil con residencia legal en la República Mexicana. (\*)Esto es sólo una cotización y por lo tanto no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por HDI SEGUROS, ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos y condiciones presentados en este documento. Está cotización quedará sin efecto alguno, si la o las unidades contempladas en dicha cotización se encuentran ya aseguradas en HDI SEGUROS.  
**BIEN ASEGURADO:** En términos del artículo 8 y 47 de la Ley sobre el contrato de seguro, la presente cotización se emite de acuerdo a las características del vehículo y zona de circulación que le fue declarada a HDI SEGUROS, la cual corresponde a la localidad declarada como domicilio del asegurado y/o contratante.

Usted puede leer los Derechos del Asegurado a través de la página:  
[www.hdi.com.mx/Descargas/DerechosAsegurados/ComunicadoDerechosDelAsegurado.pdf](http://www.hdi.com.mx/Descargas/DerechosAsegurados/ComunicadoDerechosDelAsegurado.pdf)