



AGENTE: MAPFRE A OUTBOUND

CLAVE DE AGENTE: 92084

✉ GpoMail_SI24_AtencionEspecial@mapfre.com.mx ☎ 52467588

INFORMACIÓN GENERAL

VIGENCIA DESDE LAS 12:00 HRS. DEL: 31/03/2018

HASTA LAS 12:00 HRS. DEL: 31/03/2019

TIPO DE DOCUMENTO: PÓLIZA

CLIENTE MAPFRE: 302ACU

CONTRATANTE

NOMBRE: LOMELI HUERTA, JOSE ROBERTO

DIRECCIÓN: JAVIER MINA EXT 93 CENTRO TALA JALISCO

CÓDIGO POSTAL: 45300

TELÉFONO: 3315578694

FECHA DE NACIMIENTO: 29/10/1984

SEXO: MASCULINO

R.F.C.: LOHR841029MQ3

TIPO DE PERSONA: FISICA

FOLIO: 0

NO. DE EMPLEADO: 0000

CONDUCTOR HABITUAL

NOMBRE: FABIOLA CAROLINA RAMOS ORTEGA

DIRECCIÓN: JAVIER MINA EXT 93 CENTRO TALA JALISCO

CÓDIGO POSTAL: 45300

TELÉFONO: 3315578694

FECHA DE NACIMIENTO: 16/05/1992

SEXO: FEMENINO

R.F.C.: RAOF920516LR4

TIPO DE PERSONA: FISICA

CONCEPTOS ECONÓMICOS

| | | | |
|-------------------------------|----------|-----------------------|-------------|
| FORMA DE PAGO: | CONTADO | PRIMA NETA: | \$ 6,529.82 |
| MONEDA: | \$ PESOS | GASTOS DE EXPEDICIÓN: | \$ 460.00 |
| GESTOR DE COBRO: | 92084 | % I.V.A.: | 16% |
| % RECARGO PAGO FRACCIONADO | 0% | I.V.A.: | \$ 1,118.37 |
| RECARGO PAGO FRACCIONADO: | \$ 0.00 | PRIMA TOTAL: | \$ 8,108.19 |

MAPFRE TEPEYAC, S.A. DENOMINADA EN ADELANTE "LA COMPAÑÍA", ASEGURA DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES Y ESPECIALES DE ESTA PÓLIZA, A LA PERSONA FÍSICA O MORAL DENOMINADA EN ADELANTE "EL ASEGURADO".

EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 202 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y FIANZAS, LA DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL Y LA NOTA TÉCNICA QUE INTEGRAN ESTE PRODUCTO, QUEDARON REGISTRADAS ANTE LA COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS, A PARTIR DEL DÍA 08 DE NOVIEMBRE 2017, CON EL NÚMERO: CNSF-S0041-0554-2017.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL MAPFRE TEPEYAC, S.A. FIRMA LA PRESENTE FORMA EN MÉXICO, D.F.

ESTA PÓLIZA NO ES COMPROBANTE DE PAGO, EXIJA SU RECIBO AL LIQUIDAR LA PRIMA.

Av. Revolución #507, Col. San Pedro de los Pinos, Del. Benito Juarez, Ciudad de México, C.P. 03800 Tel.: 52-30-70-00 R.F.C. MTE440316E54





CARACTERÍSTICAS DEL OBJETO ASEGURADO

| | | | |
|------------------|-----------------------|----------------------|-------------|
| DESCRIPCIÓN: | VISION DUALOGIC 5 VEL | REMOLQUE: | EXCLUIDO |
| MARCA: | CHRYSLER-DODGE | | |
| NÚMERO DE SERIE: | 9BD197568G3273100 | PLACAS: | JMU2166 |
| | | AÑO DE FABRICACIÓN: | 2016 |
| USO: | PARTICULAR | CLAVE MAPFRE: | 204-016-001 |
| CLASE: | AUTOMOVILES | NÚMERO DE PASAJEROS: | |

COBERTURAS

| COBERTURAS AMPARADAS | LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD | DEDUCIBLE |
|--|----------------------------------|------------------------|
| DAÑOS MATERIALES | VALOR COMERCIAL | 5% |
| ESPEJOS | AMPARADA | 30% |
| ROBO TOTAL | VALOR COMERCIAL | 10% |
| RC ² A TERCEROS EN SUS BIENES | \$ 1,500,000.00 | 0 DSMGVDF ³ |
| RC ² A TERCEROS EN SUS PERSONAS | \$ 1,500,000.00 | 0 DSMGVDF ³ |
| EXTENSIÓN DE RC ² | AMPARADA | NO APLICA |
| GASTOS MÉDICOS | \$ 200,000.00 | POR EVENTO |
| ACCIDENTES AL CONDUCTOR | \$ 100,000.00 | NO APLICA |
| ASISTENCIA COMPLETA | AMPARADO | NO APLICA |
| DEFENSA JURÍDICA | AMPARADO | NO APLICA |

INFORMACIÓN ADICIONAL

EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DAÑOS A TERCEROS (LÍMITE ÚNICO COMBINADO) ES DE: \$ 3,000,000.00 EQUIVALENTE A LA SUMA DE LOS LÍMITES DE COBERTURAS RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES Y RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS.

"EN CASO DE SINIESTRO FAVOR DE COMUNICARSE AL: 01800 8-49-85-85 Y EN EL D.F. 59-50-77-77".

ESTIMADO CLIENTE: LE INVITAMOS A CONOCER LOS ALCANCES DE SU COBERTURA, LAS EXCLUSIONES QUE LE APLICAN Y SI EL PRODUCTO CUENTA CON RESTRICCIONES, CONSULTANDO LAS CONDICIONES GENERALES DEL PRODUCTO CONTRATADO, MISMAS QUE LE SERÁN ENTREGADAS EN UN PLAZO NO MAYOR A 30 DÍAS NATURALES, CONTADOS A PARTIR DE LA CONTRATACIÓN, A TRAVÉS DEL MEDIO ELEGIDO POR EL CONTRATANTE Y/O ASEGURADO. NO OBSTANTE LO ANTERIOR, LAS CONDICIONES GENERALES PODRÁN SER CONSULTADAS A TRAVÉS DE LA SIGUIENTE LIGA:

<http://www.mapfre.com.mx/seguros/automovil/Documents/CG-Automoviles.pdf>

PARA LA COBERTURA DE ROTURA DE ESPEJOS LATERALES, ESTA PÓLIZA AMPARA HASTA DOS ESPEJOS POR EVENTO, CON UN MÁXIMO DE DOS EVENTOS POR VIGENCIA Y CON UN MÁXIMO DE \$7,000.00 POR ESPEJO. EL DEDUCIBLE PARA LOS ESPEJOS ES DE 30% DEL VALOR DE LOS ESPEJOS ROTOS Y EN CASO DE DESPRENDIMIENTO, 30% DEL COSTO TOTAL DE LA INSTALACIÓN.



**INFORMACIÓN ADICIONAL (Continuación)**

"DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 25 Y 26 DE LA LEY SOBRE EL CONTRATO DE SEGURO, SI EL CONTENIDO DE LA PÓLIZA O SUS MODIFICACIONES NO CONCORDAREN CON LA OFERTA, EL ASEGURADO PODRÁ PEDIR LA RECTIFICACIÓN CORRESPONDIENTE DENTRO DE LOS TREINTA DÍAS QUE SIGAN AL DÍA EN QUE RECIBA LA PÓLIZA; TRANSCURRIDO ESTE PLAZO SE CONSIDERARÁN ACEPTADAS LAS ESTIPULACIONES DE LA PÓLIZA O DE SUS MODIFICACIONES".

EN CASO DE INCONFORMIDAD, PUEDES PRESENTAR UNA RECLAMACIÓN POR MEDIO DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA (UNE), UBICADA EN AVENIDA REVOLUCIÓN #507, COLONIA SAN PEDRO DE LOS PINOS, DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ, C.P. 03800, CON UN HORARIO DE ATENCIÓN DE LUNES A JUEVES DE 8:00 HORAS A 17:00 HORAS Y VIERNES DE 8:00 HORAS A 14:00 HORAS.

ADICIONALMENTE, PUEDES ACUDIR A LA COMISIÓN NACIONAL PARA LA PROTECCIÓN Y DEFENSA DE LOS USUARIOS DE SERVICIOS FINANCIEROS (CONDUSEF) UBICADA EN AVENIDA INSURGENTES SUR #762, COLONIA DEL VALLE, MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, CÓDIGO POSTAL 03100, TELÉFONO (55)5340 0999 Y (01 800) 999 80 80, EN SU PÁGINA DE INTERNET <http://www.condusef.gob.mx/> O EN CUALQUIERA DE SUS DELEGACIONES ESTATALES.

(1) LA APLICACIÓN DEL DEDUCIBLE SE LLEVARÁ A CABO CONFORME A LO ESPECIFICADO EN LAS CONDICIONES GENERALES DE ESTE PRODUCTO.

² RC: RESPONSABILIDAD CIVIL.

³ DSMGVDF: DÍAS DE SALARIO MÍNIMO GENERAL VIGENTE EN EL DISTRITO FEDERAL.

⁴ SERV PRIV TRANSPORTE PERSONAS: SERVICIO PRIVADO DE TRANSPORTE DE PERSONAS

⁵ RC CAT: RESPONSABILIDAD CIVIL CATASTRÓFICA

NUEVA/RENOVADA: NUEVA

AVISO DE PRIVACIDAD

MAPFRE TEPEYAC, S.A., HACE DE SU CONOCIMIENTO QUE LOS DATOS PERSONALES RECABADOS, SE TRATARÁN PARA TODOS LOS FINES VINCULADOS CON LA RELACIÓN JURÍDICA CELEBRADA. CONSULTE EL AVISO ÍNTEGRO EN www.mapfre.com.mx

