

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA ENDOSO INCISO
0780503603 000000 0001

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

BIODIVERSIDAD INDUSTRIAL SA DE CV

Domicilio: INDEPENDENCIA Número: 1704-B

C.P.: 50070 Municipio: TOLUCA

Estado: ESTADO DE MEXICO

R.F.C.: BIN-080401-JH8

Colonia: ZONA INDUSTRIAL TOLUCA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

57502 PY TOYOTA HILUX "D" PICK-UP DOBLE CABINA. STD.

Tipo: Camiones Particulares

Modelo: 2016

Color:

Ocupantes: 05

Serie: MR0EX8CBXG1390446

Motor: 2TR8801490

Placas: LA86459

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 18/SEP/2018

Hasta las 12:00 P.M. del 18/SEP/2019

Fecha Vencimiento del pago

02/OCT/2018

Plazo de Pago: 14 días

Uso: PERSONAL

Servicio: PARTICULAR

Movimiento: **ALTA**

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

\$ PRIMAS

Daños Materiales	\$ 226,000	5 %	7,859.52
Robo Total	\$ 226,000	10 %	4,638.06
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros	\$ 3,000,000 Por Evento		2,556.00
Gastos Médicos Ocupantes	\$ 225,000 Por Evento		417.30
Gastos Legales	Amparado		400.00
Asistencia Vial Qualitas	Amparado		370.00
Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico	\$ 100,000		120.00

Para RC en el extranjero, consultar la página www.qualitas.com.mx para imprimir condiciones generales y certificado

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.

Servicios de Asistencia Vial: Ciudad de México y Area Metropolitana: 3300 4534 ; Interior de la República: 01 800 253 0553

Textos: 322 Cambios en condiciones generales de auto

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:

CONTADO

Exclusivo para reporte de Siniestros

01-800-288-6700

01-800-800-2880

Bilingual attention

English

01-800-062-0840

バイリンガルサービス

日本語

01-800-062-0841

Prima Neta

9,964.53

Tasa Financiamiento

-199.29

Gastos por Expedición

500.00

Subtotal

10,265.24

I.V.A. 16 %

1,642.44

IMPORTE TOTAL.

11,907.68

Tarifa Aplicada: 18083216

El asegurado recibe la impresión de la póliza con las condiciones generales aplicables (QJ/01 0218-PA) mismas que además puede consultar e imprimir en nuestra página www.qualitas.com.mx

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-002429-02

Qualitas Compañía de Seguros, S.A. de C.V. | José Ma. Castorena No. 426

Col. San José de los Cedros, Cuajimalpa 05200, Ciudad de México

Reporte de Siniestros 01800 800 2880 | 01800 288 6700 Centro de Contacto Qualitas 01800 800 2021

ESTADO DE MEXICO
A 04 DE SEPTIEMBRE DE 2018



Funcionario Autorizado

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA	ENDOSO	INCISO
0780503603	000000	0001

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

BIODIVERSIDAD INDUSTRIAL SA DE CV

57502 PY TOYOTA HILUX "D" PICK-UP DOBLE CABINA. STD.

Vigencia Desde las 12:00 P.M. del 18/SEP/2018 Hasta las 12:00 P.M. del 18/SEP/2019

INFORMACIÓN IMPORTANTE

Estimado Asegurado con la finalidad de que conozca los alcances, exclusiones y restricciones con que cuenta el seguro de automóvil que acaba de adquirir, Qualitas Compañía de Seguros, lo invita a que lea sus Condiciones Generales mismas que se adjuntan a esta póliza, o bien, puede usted ingresar a nuestra página Web: <https://www.qualitas.com.mx/portal/web/qualitas/condiciones-generales> o en el RECAS.

Usted puede consultar el folleto que contiene los Derechos de los Asegurados, Contratantes y Beneficiarios en nuestra página de internet (www.qualitas.com.mx), lo anterior con independencia de la entrega física que Qualitas Compañía de Seguros tiene obligación de efectuar de manera directa o bien a través de la persona física o moral que participe en la intermediación o contratación de este seguro.

Artículo 25 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 (30) días que sigan al día en que reciba su póliza, transcurrido ese plazo se consideran aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones".

Nuestra Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE), con domicilio en: Boulevard Picacho Ajusco 236, Colonia Jardines de la Montaña, Delegación Tlalpan, Ciudad de México, C.P. 14210, horario de atención de Lunes a Viernes de 9:00 a.m. a 6:00 p.m., teléfono 01 (55) 5002 5500, correo electrónico: uau@qualitas.com.mx

Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF), Avenida Insurgentes Sur #762, Colonia del Valle, Ciudad de México, C.P. 03100. Teléfono 01 (55) 5340 0999 y 01 (800) 999 80 80. Página Web www.condusef.gob.mx; correo electrónico: asesoria@condusef.gob.mx

Qualitas Compañía de Seguros, S.A. de C.V. (en lo sucesivo La Compañía), asegura de acuerdo a las Condiciones Generales y Especiales de esta Póliza, el vehículo contra pérdidas o daños causados por cualquiera de los riesgos que se enumeran y que el Asegurado haya contratado, en testimonio de lo cual, La Compañía firma la presente.

Consulta de Significado de Abreviaturas en nuestra página Web: www.qualitas.com.mx

OFICINA DE ATENCIÓN DE SERVICIO

Oficina: TOLUCA	ESTADO DE MEXICO
Domicilio: MOCTEZUMA 1453	C.P.:50130
Colonia: PROVIDENCIA METEPEC	
Teléfono: (722) 800 1020	FAX: (722) 800 1032
De Lunes a Viernes de 8:30 a. m. a 6:30 p.m.	

Canal de Venta Teléfono: (044) 722 264 48 07
Agente: 22955 MIGUEL ANGEL CEBALLOS AYALA

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas a partir del día 23 de octubre de 2017 con el No. CNSF-S0046-0524-2017 / CONDUSEF-002429-02

En caso de **ACCIDENTE** llame inmediatamente y antes de salir de Estados Unidos de América o Canadá al **1-866-317-0105** (sin costo)

En caso de requerir **ASISTENCIA VIAL** llame al **1-866-562-3265** (sin costo)

Ref: QRC:

No. Póliza / Policy No.	Vigencia de la Póliza / Term of the Policy				Forma de Pago/ Payment Method	Moneda / Currency	
0780503603					Contado/Cash	Dolares/Dollars	
000000	Inicio de vigencia / Inception Date				Fin de Vigencia / Ending Date		
0001	Año / Year 2018	Mes / Month 09	Día / Day 18	Hora / Time 12:00	Año / Year 2019	Mes / Month 09	Día / Day 18 Hora / Time 12:00
Nombre del Asegurado / Insured's Name: BIODIVERSIDAD INDUSTRIAL SA DE CV							
Nombre del Conductor / Driver's:							
Dirección / Address: INDEPENDENCIA							
R.F.C. / Tax Payer ID: BIN-080401-JH8 C.P. / Zip Code: 50070							
Teléfono / Phone Number: 7222150910 Celular / Cell Phone Number:							
Fecha de Nacimiento / Birthday: Sexo / Gender:							
Información General / General Information	Año / Year	Marca / Make	Serie / V.I.N.	Descripción / Description	Placas/Plates	Motor/ Engine	Uso/ Use
	2016	TOYOTA	MR0EX8CBXG1390 446	PY TOYOTA HILUX "D" PICK-UP DOBLE C	LA86459	2TR8801490	05
Límites Máximos de Responsabilidad en Dólares / Maximum Limits of Liability in Dollars							
Información de Coberturas / Coverage Information	Coberturas / Coverages			Por Persona / Per Person	Por Accidente / Per Accident	Prima/Premium	
	R.C. Bienes / T.P.L. Property Damage			\$ 100,000 CLS USD		INCLUIDA / INCLUDED	
	R.C. Personas / T.P.L. Bodily Injury						
	Conductor Tercero sin Seguro / U.M.B.I.			\$ 50,000 USD	\$ 100,000 USD		
	Gastos Medicos Ocupantes / Medical Expenses			\$ 2,000 USD	\$ 10,000 USD		
Asistencia en el Camino / Roadside Assistance			A m p a r a d a / C o v e r e d				
Cláusula de Conductores Adicionales / Additional Drivers Clause							
Información Adicional / Additional Information	Cualquier conductor mayor de 18 años con licencia vigente y autorizado por el asegurado está amparado en esta póliza / Any driver over 18 years old, with valid driver license and authorized by the insured is covered by this Policy						
Detalles de Primas / Premium Detail	Prima Neta / Gross Premium				INCLUIDA / INCLUDED		
	Derechos de Póliza / Policy Fee				INCLUIDA / INCLUDED		
	I.V.A. / TAX				INCLUIDA / INCLUDED		
	Prima Total / Total Premium				INCLUIDA / INCLUDED		

El presente Certificado de Responsabilidad Civil en Estados Unidos de América y Canadá tendrá validez si la póliza de seguros del auto residente en México ligada a este certificado se encuentra vigente. Qualitas Insurance Company, en lo sucesivo la compañía y a quien designa con el nombre del "Asegurado" convienen en celebrar el presente certificado de seguro.

Este Certificado cubre sólo vehículos que residen y que esten registrados en México.

Este Certificado garantiza cubrir los límites mínimos requeridos por ley, en cada uno de los estados de Estados Unidos de América y Canadá.



En caso de viajar a Canadá deberá solicitar la tarjeta de identificación que es requerida como prueba de seguro en este país, llamando sin costo desde México al 01-800-004-9600 y desde Estados Unidos al 1-844-765-6379.

Qualitas Insurance Company está autorizado en Estados Unidos por la National Association of Insurance Commissioners (NAIC 14133) y en Canadá también está autorizado por Canadá por el Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR).

The current Auto Liability Certificate will be in force if the related Resident Auto Insurance Certificate is in force.

Qualitas Insurance Company here in after the company and who is designated by the name "Insured" agree to enter into this contract of insurance, subject to the General Conditions of this Certificate.

This Certificate covers only vehicles that reside and are registered in Mexico.

This Certificate guarantees to cover the minimum limits required by law, by each state of the United States of America and Canada.

~~In case of traveling to Canada you must request an Identification Card, as proof of insurance in this country, calling 01-800-004-9600 Toll Free from Mexico and 1-844-765-6379 Toll Free from U.S.A.~~

Qualitas Insurance Company is authorized and recognized in the United States of America by the National Association of Insurance Commissioners (NAIC: 14133) and in Canada is also authorized by the Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR).

PROTECCIÓN OTORGADA POR QUALITAS INSURANCE COMPANY / COVERAGE PROVIDED BY QUALITAS INSURANCE COMPANY

101 West Broadway, Suite 1270,
San Diego CA. 92101