

SEGURO DE AUTOMÓVILES RESIDENTES

Av. Paseo de la Reforma #243, Col. Cuauhtémoc,
Del. Cuauhtémoc, C.P. 06500, México, Distrito Federal.
Tel.: 52-30-70-00 R.F.C. MTE440316E54

TIPO DE DOCUMENTO: **PÓLIZA**
PÓLIZA NÚMERO : **4021500021382**
ENDOSO NÚMERO : 0
CLIENTE MAPFRE : 55653919

| | | | | | |
|---|---------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|---|--|
| CONTRATANTE: INTEGRAL ARRENTA SA DE CV SOFOM E N R | | Folio: 0 | | R. F. C. : AAN910409I35 | |
| Y/O: | | | | C. P. : 01050 | |
| DOMICILIO: MARGARITAS 426 GUADALUPE CHIMALISTAC ALVARO OBREGON DISTRITO FEDERAL | | | | Tel.: 56152132 | |
| CONDUCTOR HABITUAL: INTEGRAL ARRENTA SA DE CV SOFOM E N R | | | | Sexo: MASCULINO | |
| DOMICILIO: MARGARITAS 426 GUADALUPE CHIMALISTAC ALVARO OBREGON DISTRITO FEDERAL | | | | Número Empleado: 00000 | |
| Vigencia Desde las 12:00 hrs. de: 17/07/2015 Hasta las 12:00 hrs. de: 17/07/2016 | | Clave de agente: 59510 | | Nombre del agente: HERNANDEZ FLORES, GLORIA MONTSERRAT | |
| Fecha de emisión 10/07/2015 | Forma de pago: CONTADO | Moneda: \$ PESOS | Conducto de envío: AGENTE | Gestor de cobro: 59510 | |
| Prima neta: \$ 3,896.43 | Recargo Pago Fraccionado: 0% \$0 | Gastos de expedición: \$ 300.00 | 16 % I. V. A. \$ 671.43 | Prima total: \$ 4867.86 | |

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".

Descripción: RANGER XLT CREW CAB AC JW7 **Uso:** COMERCIAL **Placas:**
Marca: FORD **Clase:** CAMIONES **Año de Fabricación:** 2014
Número de Serie: 8AFRR5AA5E6244225 **Remolque:** EXCLUIDO **Valor:** 0.0 **Clave MAPFRE:** 003-337-006
Número de Motor: SN **Código Económico:**

| Coberturas Amparadas | Límite máximo de responsabilidad | Deducible |
|----------------------------|----------------------------------|-------------|
| DAÑOS MATERIALES | VALOR CONVENIDO | 10 % |
| ROBO TOTAL | VALOR CONVENIDO | 10 % |
| RESPONSABILIDAD CIVIL | \$ 1,000,000.00 | 0 DSMGVDF** |
| GASTOS MÉDICOS | \$ 100,000.00 | POR EVENTO |
| ASISTENCIA COMPLETA | AMPARADO | NO APLICA |
| DEFENSA JURÍDICA | AMPARADO | NO APLICA |
| RC* POR DAÑOS POR LA CARGA | \$ 500,000.00 | 0 DSMGVDF* |
| RC* CATASTRÓFICA | \$ 3,000,000.00 | NO APLICA |

TIPO CARGA: A

Prima Neta: \$ 3,896.43

EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DAÑOS A TERCEROS (LÍMITE ÚNICO COMBINADO) ES DE: \$ 1,000,000.00 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". ESTA PÓLIZA ESTÁ AMPARADA AL VALOR CONVENIDO QUE SE TIENE EN EL MOMENTO DE LA EMISIÓN DE LA PÓLIZA.

ESTIMADO CLIENTE: EN CASO DE REQUERIR CONSULTA, DESCARGAR Y/O IMPRIMIR SUS CONDICIONES GENERALES, LO PUEDE HACER DIRECTAMENTE A TRAVÉS DE LA SIGUIENTE LIGA: <http://www.mapfre.com.mx/seguros/automovil/Documents/CG-Automoviles.pdf>

"DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 25 DE LA LEY SOBRE EL CONTRATO DE SEGURO, EL ASEGURADO CONTARÁ CON UN PLAZO DE TREINTA DÍAS A PARTIR DE QUE RECIBA SU PÓLIZA, PARA SOLICITAR LAS MODIFICACIONES CORRESPONDIENTES, SI ES QUE EL CONTENIDO DE LA PÓLIZA NO CONCORDARA CON SU OFERTA, UNA VEZ QUE HAYA TRANSCURRIDO ESTE PLAZO, SE ENTENDERÁ POR ACEPTADA LA PRESENTE PÓLIZA O EN SU CASO LAS MODIFICACIONES REALIZADAS".

* RC: RESPONSABILIDAD CIVIL.

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

(1) = La aplicación del Deducible se llevará a cabo conforme a lo especificado en las Condiciones Generales de este producto.

camiones

Ser Grande
es una Actitud

LA DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL Y LA NOTA TÉCNICA QUE INTEGRAN ESTE PRODUCTO ESTÁN REGISTRADOS ANTE LA COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS, DE LA FORMALIDAD CON LO DISPUESTO CON LOS ARTÍCULOS 36, 36-A, 36-B Y 36-D DE LA LEY GENERAL DE INSTITUCIONES Y SOCIEDADES MUTUALISTAS DE SEGUROS BAJO EL REGISTRO NÚMERO CNSF-S0041-0218-2012 DE FECHA 8 DE JUNIO DE 2012.

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.

* 4021500021382 *

Original - Asegurado

