

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA ENDOSO INCISO
1950109842 000000 0027

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

SECORP LOGISTIC SA DE CV

Domicilio: CERRADA DE BARROCA Número : 6106

R.F.C.: SLO-180625-U76

C.P.: 31215 Municipio :CHIHUAHUA

Estado :CHIHUAHUA

Colonia: PAZA BARROCA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

03243 FORD TRANSIT PASSENGER BUS 4P L4 2.2L ENGINE TD AC. STD.

Tipo: Automoviles Importados

Modelo: 2018

Color:

Pasajeros: 14

Serie: WF0WS4NT8JTB56866

Motor:

Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 12/JUN/2020

Hasta las 12:00 P.M. del 12/JUN/2021

Fecha Vencimiento del pago

26/JUN/2020

Plazo de Pago: 14 días

Uso: TRANS ESCOL/PERSONAL

Servicio: PUBLICO

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

Daños Materiales	\$ 487,000	5 %	7,532.51
Robo Total	\$ 487,000	10 %	1,554.42
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 2,000,000 Por Evento		3,281.88
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento		354.45
Responsabilidad Cruzada	Amparado		492.29
Arrastre de Remolque	Amparado		328.19
Gastos Médicos Conductor y Familiares	\$ 50,000 Por Evento		301.94
Gastos Legales	Amparado		400.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	1500 uma por pasajero		1,145.77
Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico	\$ 100,000		120.00

Las coberturas de *RESPONSABILIDAD CIVIL y *RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO tienen carácter de SEGURO OBLIGATORIO, por lo que no podrán cesar en sus efectos, rescindir ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia y el pago deberá efectuarse de contado.

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.

Textos: 405 responsabilidad civil complementaria personas

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:

CONTADO

Exclusivo para reporte de Siniestros

800-288-6700

800-800-2880

Bilingual attention

バイリンガルサービス

English

日本語

800-062-0840

800-062-0841

Prima Neta 8,996.64

Tasa Financiamiento -179.93

Gastos por Expedición 400.00

Subtotal 9,216.71

I.V.A. 16 % 1,474.67

IMPORTE TOTAL. 10,691.38

Tarifa Aplicada: 20043235

El asegurado recibe la impresión de la póliza con las condiciones generales aplicables (QJ/02 0220-N) 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-001446-03

CHIHUAHUA, CHIH.
A 29 DE JUNIO DE 2020


Funcionario Autorizado