

1042

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOS AUTOS RESIDENTES

Horario de atención en oficina: lunes a viernes de 8:00 a 15:30 hrs.

Póliza: C15-1-1-7987

Vigencia desde: las 12:00 Hrs.del 05/05/2018

Hasta: las 12:00 Hrs.del 05/05/2019

Fecha expedición: 05/05/2018

Contratante y Domicilio:

SEGURIDAD PRIVADA GINTHER DE OCCIDENTE S DE RL DE CV

RAMIREZ CALDERON 504

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

SAN FELIPE I

CHIHUAHUA

Asegurado: SEGURIDAD PRIVADA GINTHER DE OCCIDENTE S DE RL DE CV

CP 31203

Producto: AUTOS INDIVIDUAL

Sucursal: HERIBERTO JAUREGUI RAMOS

Orden:

Agente: 6405

Trámite: -000000-0000

Prima Neta: 5,756.43

Recargo Pago Fraccionado 474.90

Gastos de Expedición: 480.00

IVA: 1,073.81

Total a pagar: 7,785.14

Moneda: NACIONAL

Forma Pago: MENSUAL

1er.Recibo: 1,389.32

Recibo Subsecuente: 581.44

Pagar antes de: 20/05/2018 , 15 días naturales

Duración: 365 días

Descripción del Vehículo Asegurado

Uso: 1

Clave: 11743

Descripción: VW UP MOVE 75HP STD 6A53L4

Modelo: 2016

No. de Serie: 9BWAG4125GT550364

Placas:

Uso: PARTICULAR

No. de Motor:

Circula en: CHIHUAHUA

NCI Repuve:

Coberturas Contratadas

	Suma Asegurada	Prima	Deducible
Daños Materiales	Valor Comercial.	2,039.23	5.00%
Robo Total	Valor Comercial.	1,186.69	10.00%
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros (L.U.C)	2,000,000.00	1,165.36	
Gastos Medicos Ocupantes (L.U.C)	250,000.00	333.73	
Extension de Responsabilidad Civil	2,000,000.00	144.29	
Asistencia en Viaje Atlas	Amparada.	240.36	
Asistencia Legal Atlas	2,000,000.00	282.77	
Accidentes Automovilisticos al Conductor	100,000.00	138.53	
Responsabilidad Civil Catastrofica Fallecimiento	3,000,000.00	225.47	

Forman parte de esta Póliza las condiciones generales y especiales anexas. Ver abreviaturas y siglas en las condiciones

Control Idaseg SEGPRIC15001
interno del AUEG/007987-006405/04057
cliente: Renueva a:

Agente: JAUREGUI RAMOS HERIBERTO

Seguros Atlas, S.A.

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 seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 28 de Marzo de 2018, con el número CNSF-S0023-0186-2018.

Número de registro CONDUSEF CONDUSEF-003190-01.

Página: 1, sigue en la: 2

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOS AUTOS RESIDENTES

Horario de atención en oficina: lunes a viernes de 8:00 a 15:30 hrs.

Póliza: C15-1-1-7987

Vigencia desde: las 12:00 Hrs. del 05/05/2018

Hasta: las 12:00 Hrs. del 05/05/2019

Fecha expedición: 05/05/2018

Contratante y Domicilio:

SEGURIDAD PRIVADA GINTHER DE OCCIDENTE S DE RL DE CV

RAMIREZ CALDERON 504

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

SAN FELIPE I

CHIHUAHUA

Asegurado: SEGURIDAD PRIVADA GINTHER DE OCCIDENTE S DE RL DE CV

CP 31203

Producto: AUTOS INDIVIDUAL

Orden:

Agente: 6405

Sucursal: HERIBERTO JAUREGUI RAMOS

Trámite: -000000-0000

Otras condiciones

aip seguros y fianzas

Pascual Orozco #2, Col. San Felipe
Chihuahua, Chih.

Conmutador: (614) 426-7014 // 426-7015

www.aipsegueros.com

Este seguro en ningún caso ampara cualquier reclamación o siniestro cuando al vehículo asegurado se le dé uso con objeto de lucro, mientras que en la carátula de la póliza figure su uso como "PARTICULAR"; esto es, de manera enunciativa más no limitativa, que en algún momento previo o posterior al inicio de vigencia de la póliza se encuentre registrado y/o se utilice en relación con servicios de transporte derivados de aplicaciones electrónicas como lo son UBER, Cabify, Yaxi, UBER Eats, Rappi, o similares, así como que porte placas, colores o distintivos que lo identifiquen como taxi, servicio de transporte privado, transporte de alimentos, transporte de personal, transporte de mercancías y/o productos, etc. La presente exclusión opera de pleno aun y cuando el vehículo asegurado con uso de "PARTICULAR" se encuentre inactivo y/o estacionado.

El alcance, términos, condiciones, exclusiones y limitantes de las Coberturas contratadas se encuentran en las Condiciones Generales que se le entregarán al momento de la contratación de la póliza, la cual también podrá obtener en nuestra Página Web en la siguiente dirección: www.segurosatlas.com.mx/Descargas.html#.

Nuestra Unidad Especializada se encuentra ubicada en Paseo de los Tamarindos #60 Planta Baja, Col. Bosques de las Lomas C.P. 05120, Del. Cuajimalpa, Ciudad de México, con un horario de atención de Lunes a Viernes de 9:00 a 14:00 hrs. Así como la atención telefónica en el 9177-5220 o 01 800 849 3916 y/o al correo electrónico rlabastida@segurosatlas.com.mx

Para orientación o presentar alguna queja ante la CONDUSEF dirigirse a: Av. Insurgentes sur #762 Col. Del Valle, Del. Benito Juárez o consulte www.condusef.gob.mx/index.php/oficinas-de-atencion; para ubicar la oficina más cercana a su domicilio, o comunicándose al teléfono 5340-0999 ó 01800-999-8080 y correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx

Seguros Atlas, S.A. en lo sucesivo la "Compañía", asegura de conformidad, con las condiciones de esta póliza y durante la vigencia establecida, contra los riesgos descritos y con límite máximo de responsabilidad establecido, el (los) bien(es) amparado(s) en la presente póliza.

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 Seguros Atlas, S.A., sus datos están protegidos, consulte el aviso de privacidad en www.segurosatlas.com.mx

Control interno del cliente:
Idaseg SEGPRIC15001
AUEG/007987-006405/04057
Renueva a:

Agente: JAUREGUI RAMOS HERIBERTO



Seguros Atlas, S.A.

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 seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 28 de Marzo de 2018, con el número CNSF-S0023-0186-2018.

Número de registro CONDUSEF CONDUSEF-003190-01.

CHUBB*

Chubb Seguros México, S.A.
 Paseo de la Reforma 250 Torre Niza
 Piso 15 Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc
 Cd. de México, C.P. 06600
 www.chubb.com/mx

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA AUTOS TURISTAS CON PLACAS MEXICANAS EN E.U.A. Y CANADÁ -
 AUTO TURISTA NORTHBOUND / USA AND CANADA THIRD PARTY LIABILITY TOURIST AUTO INSURANCE POLICY FOR
 MEXICAN PLATED VEHICLES - TOURIST AUTO NORTHBOUND**

Chubb Seguros México, S.A. (en lo sucesivo la "Compañía"), asegura a favor de la persona identificada como "Asegurado" los bienes y riesgos más adelante detallados, de acuerdo a las Condiciones Generales y Particulares de esta póliza durante la vigencia establecida. / Chubb Seguros México, S.A. (Herein after the "Company"), insures in favor of the person identified as the "Insured" the goods and risks set forth detailed, accordingly to the General and Particular Conditions of this Policy during the term established.

No. de Póliza / Policy No.	C15 - 7987	Fecha de Emisión / Issuance Date:	05/05/2018
Vigencia de la Póliza / Policy Period:	May/05/2018	00:00 hrs	May/05/2019 00:00 hrs

Datos del Asegurado y datos generales de la póliza / Insured Information & policy general data

Nombre / Name: SEGURIDAD PRIVADA GINTHER DE OCCIDENTE S DE RL DE CV **Teléfono / Phone:** 0 / 6144993263
 Nombre del Conductor / Driver's Name: SEGURIDAD PRIVADA GINTHER DE OCCIDENTE S DE RL DE
 Fecha de Nac / DOB: **Sexo / Gender:**
 Domicilio / Address: RAMIREZ CALDERON 504, SAN FELIPE I
 Ciudad / City: CHIHUAHUA CHIHUAHUA **Estado / State:** CHIHUAHUA
 C.P. / Zip Code: 31203 **RFC:** SPG0905078B1
 E-mail: **Forma de pago / Payment installments:** Crédito
 Moneda / Currency: Dólares **Clave del Agente / Agent code:** 6405 - JAUREGUI RAMOS HERIBERT

Descripción del Vehículo / Vehicle Description

Año / Year: 2016 **Marca / Make:** VOLKSWAGEN **Modelo / Model:** VW UP MOVE 75HP STD 6A53L4
 Serie / VIN: 9BWAG4125GT550364 **Placas / Plates:** **Uso / Use:** PARTICULAR

Coberturas sin deducible / Coverages without deductible	Suma Asegurada / Insured Amount	Prima / Premium
RC Daños a Terceros / T.P.L. Bodily Injury & Property Damage	\$150,000 USD LUC/CSL	
Gastos Médicos Ocupantes por persona / por evento Medical Expenses Occupants per person / per event	\$5,000 USD / \$25,000 USD	
G.M.O. 3º sin seguro / Medical Expenses Uninsured Motorist	AMPARADO/COVERED	
Extensión RC y G.M.O. / T.P.L. & M.E. Extension	AMPARADO/COVERED	
Indemnización por Muerte al Titular / Death Compensation	\$5,000USD	
Servicios de Asistencia / Roadside Assistance	INCLUIDO/INCLUDED	
Asistencia Legal / Legal Assistance	INCLUIDO/INCLUDED	
Beneficios en Viaje / Travel Benefits	INCLUIDO/INCLUDED	
Conductores Adicionales / Additional Drivers		
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.	Prima Neta / Net Premium:	\$ 0.00
	Gastos de expedición / Policy Fee	\$ 0.00
	I.V.A. / Mex. Tax:	\$ 0.00
	Prima Total / Total Premium:	\$ 0.00

La presente póliza de Auto de Responsabilidad Civil en E.U.A. y Canadá tendrá validez si la póliza de Seguros Atlas, S.A. de auto residente vinculada a esta póliza se encuentra vigente, cubre sólo vehículos registrados en México y garantiza cubrir los límites mínimos de Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus Bienes y en sus Personas requeridos en los E.U.A y Canadá. / This Auto Third Party Liability policy will be in force if the related Seguros Atlas, S.A. mexican auto insurance policy is in force, it covers only Mexican plated and registered vehicles and guarantees to cover the Minimum limits for Bodily Injury and Property Damage Liability, required in the USA and Canada.

Chubb Seguros México, S.A. está autorizado y reconocido en Estados Unidos de Norteamérica por la National Association of Insurance Commissioners (NAIC:AA273007) y en Canadá por el Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR)/Chubb Seguros México, S.A. is authorized and recognized in the United States of America by the National Association of Insurance Commissioners (NAIC:AA273007) and in (NAIC:AA273007) and in Canada by the Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR).

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 a partir del día 30 de Octubre del 2017, con el número CNSF-S0039-0537-2017 / CONDUSEF-002909-02.

Reporte de siniestro:
 Llamando desde USA: 1-866-223-5677
 Llamando desde México:
 001-883-223-5677

Solicitar una grúa o asistencia:
 Llamando desde USA: 1-877-730-8622
 Llamando desde México:
 001-882-730-8622

Solicitar ID Card para Canadá:
 Llamando desde USA: 1-877-730-8622
 Llamando desde México:
 01-800-467-3031

Certificado de Seguro de Automóviles Residentes

Nombre del Conductor	Número de Póliza	Número de Inciso
SEGURIDAD PRIVADA GINTHER DE OCCIDENTE S DE RL DE	C15-7987	1
Vigencia de la póliza		
De las 12:00 hrs. Hasta las 12:00 hrs.		
De: 05/05/2018 A: 05/05/2019		

Descripción del Vehículo			
Clave:	11743	No. de Serie:	9BWAG4125GT550364
Descripción:	VW UP MOVE 75HP STD 6A53L4	No. de Motor:	.
		NCI Repuve:	
Modelo:	2016	No. Empleado:	
Placas:	.	No. ECO:	
Uso:	PARTICULAR		

Coberturas Contratadas		
	Suma Asegurada	Deducible
Daños Materiales.	Valor Comercial.	5%
Robo Total.	Valor Comercial.	10%
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros (L.U.C).	2,000,000.00	
Gastos Medicos Ocupantes (L.U.C).	250,000.00	
Extension de Responsabilidad Civil.	2,000,000.00	
Asistencia en Viaje Atlas.	Amparada.	
Asistencia Legal Atlas.	2,000,000.00	
Accidentes Automovilisticos al Conductor.	100,000.00	
Responsabilidad Civil Catastrofica Fallecimiento.	3,000,000.00	

Cobertura Responsabilidad Civil Catastrófica por Fallecimiento

La cobertura Responsabilidad Civil Catastrófica por Fallecimiento ampara la Responsabilidad Civil en que incurra el Asegurado o cualquier persona que con su consentimiento expreso o tácito use el vehículo, y que a consecuencia de dicho uso cause la muerte a terceros distintos de los ocupantes del vehículo asegurado.

Límites de Responsabilidad:

El límite máximo de responsabilidad de la Compañía para esta cobertura, se establece en la carátula de la póliza, y únicamente opera en exceso de la cobertura de Responsabilidad Civil L.U.C., es decir, sólo para el caso en que la suma asegurada contratada para esta última cobertura, se agote

EN CASO DE SINIESTRO:

En caso de Accidente ó Robo marque desde el D.F ó área metropolitana:	Si cuenta con la cobertura de Asistencia en viajes:
9177 5050	(55) 54803809
Desde el Interior de la República:	Desde el Interior de la Republica:
01(800) 849 3917	01(800) 55 27 775
Por cobrar:	
(55) 9177 5000, (55) 2167 6009,	
(55) 2167 6012	

Este Certificado de Seguro forma parte de la póliza C15-000007987, y por lo tanto está sujeto a las condiciones generales y especiales que rigen dicha póliza.

Renueva a:
Idaseg SEGPRIC15001
AUEG/007987-6405/04057