

PÓLIZA DE SEGURO AUTOMÓVILES

No. de Póliza: **002795670** Inciso No.: 0000 Endoso: 000000
 R.F.C.: SPG0905078B1 No. Cliente: **001511718** Agente: A * 12595



Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado

SEGURIDAD PRIVADA GINTHER DE OCCIDENTE S DE RL DE CV

CERRADA DE BARROCA NUM 6106 - A PLAZA
 BARROCA
 C.P.31215 CHIHUAHUA, CHIH.

Duración: 366 Vigencia: a las 12 Hrs

Fecha de Expedición	Desde	Hasta
D 25 M10 A 2019	D 23 M10 A 2019	D 23 M10 A 2020

Solicitud: NUEVA	Cobertura: AMPLIA	Pagos Subsecuentes	Recargos: \$0.00
Uso: SEGURIDAD	Moneda: NACIONAL	Inicial: \$0.00	Gastos: \$650.00
Servicio: PARTICULAR	Forma de Pago: Contado	Subsecuente \$0.00	I.V.A.: \$2,845.65
Bonificación: \$0.00		Prima Neta: \$17,135.29	Prima Total: \$20,630.94

Tipo: CAM HASTA 1 **Descripción:** TOYOTA HILUX DOBLE CABINA TD 4X4 ESTANDAR 2 PTAS.

Carga: CARGA B **No. Motor:** **Capacidad:** 03 PASAJEROS **Modelo:** 2020

Clave: 10680525 **Color:** **Serie:** MR0FA3CD6L3850050 **Placas:**

Coberturas Amparadas	Deducible	Límite Máximo de Responsabilidad	Prima
1 Daños Materiales	5%	VALOR FACTURA	\$9,226.36
2 Robo Total	10%	VALOR FACTURA	\$3,266.50
3 Responsabilidad Civil Bienes y Personas		\$ 2,000,000	
Responsabilidad Civil Bienes		\$ 1,000,000 POR EVENTO	\$1,809.33
Responsabilidad Civil Personas		\$ 1,000,000 POR EVENTO	\$738.93
4 Gastos Médicos Ocupantes		\$ 400,000 POR EVENTO	\$370.88
5 Defensa Jurídica y Asistencia Legal		AMPARADO	\$336.00
7 Gastos por Muerte Accidental o Pérdida Orgánica		\$ 100,000	\$56.68
9 Adaptaciones y/o Conversiones			
Adaptaciones de Daño Material	5%	\$ 20,474	\$342.36
Adaptaciones de Robo Total	10%	\$ 20,474	\$158.22
14 ANA Asistencia		VIAL Y VIAJES	\$399.00
31 Responsabilidad Civil Catastrófica por Muerte a Terceras Personas		\$ 3,000,000	\$431.65

Las sumas aseguradas de RC Bienes y Personas se sumarán y operan como límite único y combinado

A.N.A. Compañía de Seguros S.A. de C.V. asegura de conformidad con las Cláusulas de esta póliza y Condiciones Generales de la misma durante la vigencia establecida, el vehículo descrito en este documento, contra los riesgos que aparecen y que figuran como límite de responsabilidad máxima o en su caso con la anotación de Amparado

Las Condiciones Generales les serán entregadas en un plazo no mayor a 30 días naturales, contando a partir de la contratación del presente seguro, sin que ello obste para que las Condiciones Generales puedan ser consultadas en la página de internet www.anaseguros.com.mx

Artículo 20 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro. La empresa aseguradora estará obligada a entregar al contratante del seguro, una póliza en la que consten los derechos y obligaciones de las partes.

Artículo 25 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro. Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concuerdan 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.

Canal de Venta, Agente: 12595ALIANZA TECNOLOGICA AGENTE DE SEGUR Tel.22352006

En testimonio de lo cual A.N.A. Compañía de Seguros firma la presente en Ciudad de México, a 25 de Octubre de 2019

Firma del
Funcionario

A.N.A. Compañía de Seguros SA de CV
www.anaseguros.com.mx

Tecoyotitla #412 ExHacienda de Guadalupe Chimalistac C.P. 01050 Alvaro Obregón, Ciudad de México, (55) 5322-8200

PÓLIZA DE SEGURO AUTOMÓVILES

No. de Póliza: **002795670** Inciso No.: 0000 Endoso: 000000
R.F.C.: SPG0905078B1 No. Cliente: 001511718 Agente: A * 12595



Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado

SEGURIDAD PRIVADA GINTHER DE OCCIDENTE S DE RL DE CV

Duración: 366 Vigencia: a las 12 Hrs

CERRADA DE BARROCA NUM 6106 - A PLAZA
BARROCA
C.P. 31215 CHIHUAHUA, CHIH.

Fecha de Expedición	Desde	Hasta
D 25 M10 A 2019	D 23 M10 A 2019	D 23 M10 A 2020

Solicitud: NUEVA	Cobertura: AMPLIA	Pagos Subsecuentes	Recargos: \$0.00
Uso: SEGURIDAD	Moneda: NACIONAL	Inicial: \$0.00	Gastos: \$650.00
Servicio: PARTICULAR	Forma de Pago: Contado	Subsecuente \$0.00	I.V.A.: \$2,845.65
Bonificación: \$0.00		Prima Neta: \$17,135.29	Prima Total: \$20,630.94

Tipo: CAM HASTA 1 **Descripción:** TOYOTA HILUX DOBLE CABINA TD 4X4 ESTANDAR 2 PTAS.

Carga: CARGA B **No. Motor:** **Capacidad:** 03 PASAJEROS **Modelo:** 2020

Clave: 10680525 **Color:** **Serie:** MR0FA3CD6L3850050 **Placas:**

DESCRIPCIÓN

* ADAPTACIÓN *

DESCRIPCION

SUMA ASEGURADA

=====

=	TORRETOS, DEFENSA DELANTERA Y TRASERA, JUE	\$20,474.00
---	--	-------------

CARGA "B"

SE HACE CONSTAR QUE EN LA PRESENTE POLIZA SE AMPARAN DA&OS OCASIONADOS A TERCEROS EN SUS BIENES Y/O PERSONAS POR TIPO DE CARGA "B", LA CUAL SE DESCRIBE A CONTINUACIÓN: PELIGROSA

ADAPTACIONES Y/O CONVERSIONES

SE HACE CONSTAR QUE EN CASO DE SINIESTRO QUE AMERITE INDEMNIZACIÓN PARA LA COBERTURA DE ADAPTACIONES Y/O CONVERSIONES EL CONTRATANTE DEBERÁ PRESENTAR LA FACTURA ORIGINAL DE LA ADAPTACIÓN Y/O CONVERSIÓN INSTALADO EN EL VEHÍCULO. EL DEDUCIBLE PAGAR EN CASO DE SINIESTRO SERÁ EL ESTIPULADO EN LA CARÁTULA DE LA POLIZA POR LA COBERTURA AFECTADA, DA&OS MATERIALES ROBO TOTAL.

EN CASO DE NO PRESENTAR LA FACTURA QUE ACREDITE LA PROPIEDAD DE LA ADAPTACIÓN Y/O CONVERSIÓN, ANA COMPA&IA DE SEGUROS, S.A. DE C.V. NO PROCEDERÁ AL PAGO DE INDEMNIZACIÓN ALGUNA. MANIOBRAS DE CARGA Y DESCARGA

QUEDAN EXCLUIDOS LOS DA&OS OCASIONADOS AL VEHÍCULO ASEGURADO POR LAS MANIOBRAS DE CARGA Y DESCARGA QUE SE EFECTÚEN POR EL TIPO DE TRABAJO DE LA UNIDAD.

MUERTE ACCIDENTAL.

EN CASO DE SER AFECTADA LA COBERTURA DE MUERTE ACCIDENTAL, SE HACE CONSTAR QUE EL BENEFICIARIO DE ESTA COBERTURA ES: SUCESOR LEGAL

Canal de Venta, Agente: 12595 ALIANZA TECNOLÓGICA AGENTE DE SEGURO Tel. 22352006

En testimonio de lo cual A.N.A. Compañía de Seguros firma la presente en Ciudad de México, a 25 de Octubre de 2019

A.N.A. Compañía de Seguros SA de CV
www.ahaseguros.com.mx

Tecoyotitla #412 Ex Hacienda de Guadalupe Chimalistac C.P. 01050 Alvaro Obregón, Ciudad de México, (55) 5322-8200

PÓLIZA DE SEGURO AUTOMÓVILES

No. de Póliza: **002795670** Inciso No.: 0000 Endoso: 000000
R.F.C.: SPG0905078B1 No. Cliente: 001511718 Agente: A * 12595



Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado

SEGURIDAD PRIVADA GINTHER DE OCCIDENTE S DE RL DE CV

Duración: 366 Vigencia: a las 12 Hrs

CERRADA DE BARROCA NUM 6106 - A PLAZA
BARROCA
C.P. 31215 CHIHUAHUA, CHIH.

Fecha de Expedición	Desde	Hasta
D 25 M10 A 2019	D 23 M10 A 2019	D 23 M10 A 2020

Solicitud: NUEVA	Cobertura: AMPLIA	Pagos Subsecuentes	Recargos: \$0.00
Uso: SEGURIDAD	Moneda: NACIONAL	Inicial: \$0.00	Gastos: \$650.00
Servicio: PARTICULAR	Forma de Pago: Contado	Subsecuente \$0.00	I.V.A.: \$2,845.65
Bonificación: \$0.00		Prima Neta: \$17,135.29	Prima Total: \$20,630.94

Tipo: CAM HASTA 1 **Descripción:** TOYOTA HILUX DOBLE CABINA TD 4X4 ESTANDAR 2 PTAS.

Carga: CARGA B	No. Motor:	Capacidad: 03 PASAJEROS	Modelo: 2020
Clave: 10680525	Color:	Serie: MR0FA3CD6L3850050	Placas:

DESCRIPCIÓN

A.N.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A. DE C.V., hace del conocimiento del asegurado y/o contratante del seguro que la presente póliza es el documento formal en el que consta la existencia del contrato, la cual cumple con los requisitos señalados en el artículo 20 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro, por lo que está obligada a entregar al contratante del seguro la presente póliza en la que constan los derechos y obligaciones de las partes, asimismo, manifiesta que el vehículo que se señala en la presente se encuentra asegurado de conformidad con las coberturas, límites máximos de responsabilidad y obligación de pago de prima que aquí se señalan, así como los derechos, obligaciones y exclusiones señaladas en las condiciones generales y demás documentos que forman parte integral del contrato de seguro.

Por lo anterior, el asegurado y/o contratante, inicialmente como proponente del contrato de seguro, reconoce que ha tenido acceso y conoce los alcances de la presente póliza y de las condiciones generales aplicables, así como los derechos y obligaciones contenidos en los mismos, y que ambos le han sido entregadas físicamente. No obstante lo anterior, esta compañía hace de su conocimiento que las condiciones generales están a su disposición para su consulta e impresión en la página de internet de la Institución www.anaseguros.com.mx/condiciones, así como a través del sello "QR" que aparece en el portadocumentos en el que se entrega esta póliza, o en las oficinas de la aseguradora en la dirección establecida en la presente. Asimismo, reconoce que la elección de las coberturas amparadas, deducibles y límites máximos de responsabilidad, han sido responsabilidad suya en su carácter de asegurado y/o contratante, además de que el monto de las primas es de su conocimiento, por lo que acepta que su elección no fue influenciada por la aseguradora en forma alguna, además de que sabe y entiende que la Institución cuenta con otras coberturas a las elegidas que no fueron de su interés.

Para reportes de siniestros, los 365 días del año a nuestros teléfonos:

5322 8282 Ciudad de México 01 800 911 2627
3616 9740 - 3669 5454 Guadalajara 01 800 091 2912
8363 7262 - 8133 3535 Monterrey 01 800 623 4262
001 52 55 5322 8282 Internacional

Unidad Especializada para la Atención a Usuarios (UNE)

Ubicada en Tecoyotitla No. 412, Planta Baja, Col. ExHacienda de Guadalupe Chimalistac, C.P. 01050, Del. Alvaro Obregón, Ciudad de México, con un horario de atención de lunes a jueves de 8:30 a 18:00 horas y viernes de 8:30 a 14:30 horas, con número de teléfono 5322-8200 y al correo une@anaseguros.com.mx.

COMISIÓN NACIONAL PARA LA PROTECCIÓN Y DEFENSA DE LOS USUARIOS DE SERVICIOS FINANCIEROS (CONDUSEF)

En caso de dudas, quejas, reclamaciones o consultar información, podrá acudir a la CONDUSEF, con domicilio en Insurgentes Sur No. 762, Colonia del Valle, Delegación Benito Juárez, Código Postal 03100, Ciudad de México, correo electrónico opinion@condusef.gob.mx, teléfono 01 800 999 8080 y 5340 0999, o consultar la página electrónica en internet www.condusef.gob.mx.

Glosario de abreviaturas

R.F.C. Registro federal de contribuyentes	RC Responsabilidad civil	I.V.A. Impuesto al valor agregado
No. Número	Hrs. Horas	C.P. Código Postal
Col. Colonia	Del. Delegación	Exp. Expedición
Mult. Multianual	Nal. Nacional	Mens. Mensual
P. Prima	Pers. Personas	
Catast. Catastrófica	Emp. Empleado	Eco. Económico
		Conv. Convenido

Las abreviaturas que aplican a la descripción del vehículo, se encuentran en las condiciones generales.

Canal de Venta, Agente: 12595ALIANZA TECNOLÓGICA AGENTE DE SEGURO Tel. 22352006

En testimonio de lo cual A.N.A. Compañía de Seguros firma la presente en Ciudad de México, a 25 de Octubre de 2019

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 19 de Septiembre de 2019, con el número CNSF-S0089-0432-2019/CONDUSEF-003973-01.

A.N.A. Compañía de Seguros SA de CV
www.anaseguros.com.mx

Tecoyotitla #412 ExHacienda de Guadalupe Chimalistac C.P. 01050 Alvaro Obregón, Ciudad de México, (55) 5322-8200

RECIBO DE PAGO DE PRIMAS AUTOMÓVILES



No. de Póliza: **002795670** No. de Cliente: **001511718** Recibo: **3790668**

Inciso No.: 0001 Endoso: 000000 RFC:SPG0905078B1

Nombre y Dirección del Asegurado

Vigencia: a las 12 Hrs

SEGURIDAD PRIVADA GINTHER DE OCCIDENTE S DE RL DE CV

CERRADA DE BARROCA 6106 NO. INT. A. COL.
PLAZA BARROCA. C.P. 31215. CHIHUAHUA,
CHIHUAHUA. MEXICO

Pague antes de:	Desde	Hasta
D 22 M11 A 2019	D23 M10 A2019	D23 M10 A 2020

Marca: TOYOTA	Pago: 01/01	Nombre Agente: ALIANZA TECNOLOGICA AGENTE DE SEGUROS Y
Modelo: 2020	Cobertura: AMPLIA	Moneda: NACIONAL
Placas: S/N	For. de Pago: UNA SOLA EXHIBICION	Clave Agente: 12595
Tipo: TOYOTA HILUX DOBLE CABINA TD 4X4		Cédula CNSF: M242592
		Tipo de Cambio: NO APLICA

DESCRIPCIÓN	IMPORTE
PRIMA NETA	\$ 17,135.29
RECARGO	\$ 0.00
GASTOS DE EXPEDICIÓN	\$ 650.00
BONIFICACIÓN	\$ 0.00

Glosario de abreviaturas

R.F.C. Registro federal de contribuyentes

CNSF Comisión Nacional de Seguros y Fianzas

I.V.A. Impuesto al valor agregado

Obten tu factura en: www.anaseguros.com.mx

Tienes 2 días después de realizar tu pago para verificar tus datos fiscales y emitir tu CFDI.

IMPORTE CON LETRA:

VEINTE MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS 94/100 M.N.

SUB-TOTAL	\$ 17,785.29
I.V.A. 16%	\$ 2,845.65
TOTAL	\$ 20,630.94

MEDIOS DE PAGO

BANCO _____

CHEQUE No _____

Si paga con cheque debe ser expedido a favor de: A.N.A. Compañía de Seguros, S.A de C.V., por el importe exacto que aparece en su póliza. Los cheques se reciben "salvo buen cobro".

BANCO

BANCOMER CIE 620513

BANAMEX Convenio 1556

BANORTE Convenio 2397

SANTANDER SERFIN 65501307318

REFERENCIA

00000379066821928265

B 1556010379066825648250

00000037906682564805

00000379066821928265

OBSERVACIONES

Puede liquidar hasta la fecha de vencimiento de pago indicada en los bancos autorizados, si este vencimiento coincidiera en sábado, domingo o día festivo, la fecha de vencimiento de pago bancario será el día hábil siguiente. Transcurrido el vencimiento de pago favor de consultar a su Agente de Seguros o acuda a nuestras oficinas de A.N.A. Compañía de Seguros, S.A. de C.V. más cercana.

ESTE RECIBO SERÁ VÁLIDO SI MUESTRA SELLO Y FIRMA DEL CAJERO O BIEN COMPROBANTE DE PAGO.

A.N.A. Compañía de Seguros SA de CV

ANA9509086E3

Tecoyotitla #412 ExHacienda de Guadalupe Chimalistac C.P. 01050

Alvaro Obregon, Ciudad de Mexico, (55) 5322-8200