PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 1950109842

ENDOSO INCISO 000000

0030

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

SECORP LOGISTIC SAIDE CV

Domicilio: CERRADA DE BARROCA Número: 6106

C.P.: 31215 Municipio :CHIHUAHUA Estado: CHIHUAHUA R.F.C.: SLO-180625-U76

Colonia: PAZA BARROCA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

CHEVROLET EXPRESS VAN PASSENGER LS C 5P V8 6.0L. AUT.

Tipo: Automoviles Importados Modelo: 2016 Color: Pasajeros: 14

Serie: 1GAZG9FG2G1224282 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 dias

Uso: TRANS ESCOL/PERSONAL

Servicio: PUBLICO Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Daños Materiales	\$ 352,000	5 %	3,744.83
Robo Total	\$ 352,000	10 %	1,303.80
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 2,000,000 Por Evento		3,150.60
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento		340.27
Responsabilidad Cruzada	Amparado		472.60
Arrastre de Remolque	Amparado		315.06
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, rescindirse 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		Prima Neta Tasa Financiamiento Gastos por Expedición	6,551.02 -131.02 400.00
Exclusivo para reporte de Siniestros	800-288-6700 800-800-2880	Subtotal	6,820.00
Bilingual attention English パイリンガルサービス 日本語	800-062-0840 800-062-0841	I.V.A. 16 %	1,091.20 7,911.20

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