1105

		NUMERO DE	FULLEM		The second secon	THE RESERVE THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO I	
	No. Póliza	Módulo	Oficina	Ramo	Subramo	Inciso	
	1708086	2	300	70	2	1	
		DATOS DEL AS	SEGURADO				
ombre del Contratante	ore del Contratante: GINTHERCORP S DE RL DE CV					R.F.C.: GIN071107MK5	
ombre y domicilio del /	Asegurado: GINTHE	RCORP S DE RL D	DE CV		R.F.C.; GIN07110	07MK5	
alle y Número: NICO	LAS CORTEZ DE MON	IROY 2106					
olonia: SAN FELIPE							
C. P.: 31203	Estado: Chihuahua			Tel.: 614-41	150252		
Conductor Habitual:							
		DATOS DE L	A PÓLIZA				
de vigencia: hale vigencia: Moneda: Forma de pago: Tipo de movimiento: Conducto de cobro:	24/Ago/2019 24/Ago/2020	CONTADO	O Prima neta: Reducción: Recargo: 0 N. Derecho de Impuesto (I. Prima total: Prima 1er. r	póliza: V.A.):16% ecibo: (1)		\$18,565.53 \$0.00 \$0.00 \$650.00 \$3,074.48 \$22,290.0 \$22,290.0	
Fecha de emisión: Ap de vigencia: Noneda: Forma de pago: Tipo de movimiento: Conducto de cobro: Intermediario:	24/Ago/2019	Ago/2019 16:55:3 Desde las 12 horas Hasta las 12 horas M.N CONTADO	O Prima neta: Reducción: Recargo: 0 N. Derecho de Impuesto (I. Prima total: Prima 1er. r E Prima de re	póliza: V.A.):16% ecibo: (1)	entes:()	\$0.00 \$0.00 \$650.00 \$3,074.48 \$22,290.0	
de vigencia: Le vigencia: Moneda: Forma de pago: Fipo de movimiento: Conducto de cobro: ntermediario:	24/Ago/2019 24/Ago/2020 PROGRAMA SEGUF	Ago/2019 16:55:3 Desde las 12 hora Hasta las 12 hora M.N CONTADO	O Prima neta: Reducción: Recargo: O Derecho de Dimpuesto (I. Prima total: Prima 1er. r E Prima de re	póliza: V.A.):16% ecibo: (1) cibos subsecu	entes:()	\$0.00 \$0.00 \$650.00 \$3,074.48 \$22,290.0	
de vigencia: Nacie vigencia: Moneda: Forma de pago: Fipo de movimiento: Conducto de cobro: Intermediario: Descripción: NP300 Pl	24/Ago/2019 24/Ago/2020 PROGRAMA SEGUF CK UP DOBLE CABINA	Ago/2019 16:55:3 Desde las 12 hora Hasta las 12 hora M.N CONTADO	O Prima neta: Reducción: Recargo: O Derecho de D Impuesto (I. Prima total: Prima 1er. r E Prima de re	póliza: V.A.):16% ecibo: (1) cibos subsecu		\$0.00 \$0.00 \$650.00 \$3,074.48 \$22,290.0 \$22,290.0	
de vigencia: Noneda: Forma de pago: Tipo de movimiento: Conducto de cobro: Intermediario: Descripción: NP300 Pliciave SB: NIA36	24/Ago/2019 24/Ago/2020 PROGRAMA SEGUF CK UP DOBLE CABINA	Ago/2019 16:55:3 Desde las 12 hora Hasta las 12 hora M.N CONTADO RO AUTOESTREN DATOS DEL N STD (Descripción	O Prima neta: s Reducción: s Recargo: 0 N. Derecho de O Impuesto (I. Prima total: Prima 1er. r E Prima de re VEHICULO según factura)	póliza: V.A.):16% ecibo: (1) cibos subsecu delo: 2018	entes: ()	\$0.00 \$0.00 \$650.00 \$3,074.48 \$22,290.0 \$22,290.0	
de vigencia: Na le vigencia: Vi	24/Ago/2019 24/Ago/2020 PROGRAMA SEGUF CK UP DOBLE CABINA	Ago/2019 16:55:3 Desde las 12 hora Hasta las 12 hora M.N CONTADO RO AUTOESTREN DATOS DEL V STD (Descripción	O Prima neta: s Reducción: s Recargo: 0 N. Derecho de O Impuesto (I. Prima total: Prima 1er. r E Prima de re VEHICULO según factura)	póliza: V.A.):16% ecibo: (1) cibos subsecu delo: 2018		\$0.00 \$0.00 \$650.00 \$3,074.48 \$22,290.0 \$22,290.0	

Para mayor claridad en los datos del vehículo asegurado consulta el catálogo de abreviaturas en las Condiciones Generales.

Seguros Banorte, S.A. de C.V. (que en lo sucesivo se llamará la Compañía) asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza durante la vigencia establecida, el vehículo descrito contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite la disponsabilidad máximo.

Artículo 25 de la Ley sobre el Contrato de Seguro: 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 testimonio de lo anterior la Compañía firma la presente póliza en: Monterrey, N.L. a 14/Agosto/2019 a

a las 15:11

nrs.

Aviso de privacidad: SEGUROS BANORTE con domicilio en Av. Hidalgo No. 250 Pte., Centro, C.P. 64000, Monterrey, N.L., RFC: SBG971124PL2, utilizará sus datos personales para cumplir con el contrato de seguro, consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en www.segurosbanorte.com.mx

La Compañía podrá en cualquier momento inspeccionar o verificar la existencia y estado físico del vehículo asegurado a cualquier hora hábil y por medio de personas debidamente autorizadas por la misma; si el Contratante o Asegurado impide u obstaculiza la inspección referida, la Compañía se reserva el derecho de rescindir el contrato.

Teléfonos: Atención de Siniestros en México: 01 800 500 1500 Consulta, modificaciones y otros trámites: 01 800 500 2500

Seguros Banorte, S.A. de C.V., Grupo Financiero Banorte Hidalgo 250 Pte. Col. Centro, Monterrey, N.L., C. P. 64000

