

Certificado de Seguro de Automóviles Residentes

| | o begand de matomoviles nesidente | .3 | | | ra surbiesa a un medida |
|---------------|--------------------------------------|--|------------------|-----------|-------------------------|
| | Nombre del Conductor | Númer | o de Póliza | | Número de Inciso |
| SEGURIDAD PRI | VADA GINTHER DE OCCIDENTE S DE RL DE | C15 | -7911 | | 1. |
| | | | · Vigencia de la | póliza | |
| | | De las 12:00 hrs. Hasta las 12:00 hrs. | | 2:00 hrs. | |
| | | De: 2 | 20/03/2018 | A: | 20/03/2019 |

| 4 | Description of the Description o | ripción del Vehiculo |
|--------------|--|---------------------------------|
| Clave: | 11743 | No. de Serie: 9BWAG4125GT539512 |
| Descripción: | VW UP MOVE 75HP STD 6A53L4 | No. de Motor: NCI Repuve: |
| Modelo: | 2016 | No. Empleado: |
| Placas: | | No. ECO: |
| Uso: | PARTICULAR | |

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

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 Civi 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

Desde el Interior de la República:

01(800) 849 3917

(55) 54803809

Desde el Interior de la Republica:

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 C15-000007911, y por lo tanto está sujeto a las condiciones generales y especiales que rigen dicha póliza.

Renueva a: Idaseg SEGPRIC15001 AUEG/007911-6405/04083

Seguros Atlas, S.A.

Seguros Atlas, S.A. Paseo de los tamarindos No.60 Col. Bosques de las Lomas, 051020 México, D.F. Tel.: (55) 9177-5000 Fax: 9177-5110 www.segurosatlas.com.mx segatlas@segurosatlas.com.mx





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 - 7911

Fecha de Emisión / Issuance Date:

20/03/2018

Vigencia de la Póliza / Policy Period:

Mar/20/2018

00:00 brs Mar/20/2019

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!

Ciudad / City: CHIHUAHUA CHIHUAHUA

C.P. / Zip Code:

E-mail:

31203

RFC: SPG0905078B1

Forma de pago / Payment installmentsCrédito

Moneda / Currency: Dólares

Clave del Agente / Agent code: 6405 - JAUREGUI RAMOS HERIBERT

Descripción del Vehículo / Vehicle Description

Año / Year: Serie / VIN:

2016

Marca / Make VOLKSWAGEN 9BWAG4125GT539512 Placas / Plates

Modelo / Model VW UP MOVE 75HP STD 6A53L4

Estado / State: CHIHUAHUA

Uso / Use

PARTICULAR

| Coberturas sin deductible / Coverages without deductible RC Daños a Terceros T.P.L. Bodily Injury & Property Damage | Suma Asegurada /Insured Amount | Prima / Premium |
|---|-----------------------------------|--------------------|
| Greton Médico- O | \$150,000 USD LUC/CSL | - A / A / CHINAIN |
| Gastos Médicos Ocupantes por persona / por evento Medical Expenses Occupants per person / per event | \$5,000 USD / \$25,000 USD | |
| G.M.O. 3° sin seguro / Medical Expenses Uninsured Motorist | AMPARADO/COVERED | |
| Extensión RC y G.M.O / T.P.L. & M.E. Extension | AMPARADO/COVERED | |
| ndemnización por Muerte al Titular / Death Compensation | \$5,000USD | |
| Servicios de Asistencia / Roadside Assistance | INCLUIDO/INCLUDED | |
| Asistencia Legal / Legal Assistance Beneficios en Viaje / Travel Benefits | INCLUIDO/INCLUDED | |
| | INCLUIDO/INCLUDED | |
| Conductores Adicionales / Aditional Drivers | | |
| Cualquier conductor mayor de 18 años con licencia vigente y | Prima Neta / Net Premium: | \$0.00 |
| nutorizado por el asegurado está amparado en esta póliza / Any driver | Gastos de expedición / Policy Fee | \$ 0.00 \$ 0.00 |
| over 18 years old, with valid driver license and authorized by the insured | J.V.A. / Mex. Tax: | |
| o covered by this Folicy. | Prima Total /Total Premium: | \$ 0.00 \$ 0.00 |

'.a presente póliza de Auto de Responsabilidad Civil en E.U.A. y Canadá tendrá validez si la póliza de Seguros Átlas, S.A. de auto residente vinculada a ésta póliza 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,

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 día30 de Octubre del 2017, con el número CNSF-S0039-0537-2017 / CONDUSEF-002909-02.