PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 1950109842

ENDOSO INCISO 000000

0008

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

Fecha Vencimiento del pago

26/JUN/2020

18033 VW AMAROK HIGHLINE 4X4 2.0L EE V/P TDI. STD.

Pasajeros: 05 Tipo: Camiones-Panel Modelo: 2017 Color:

Serie: 8AWDD42H5HA002342 Motor: Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 12/JUN/2020

Plazo de Pago: 14 dias Hasta las 12:00 P.M. del 12/JUN/2021

Uso: MIXTO

MONEDA

Servicio: PUBLICO Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Daños Materiales	\$ 373,000	5 %	7,529.15
Robo Total	\$ 373,000	10 %	3,885.15
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 2,000,000 Por Evento		3,837.00
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento		268.12
Responsabilidad Cruzada	Amparado		575.55
Arrastre de Remolque	Amparado		383.70
Gastos Médicos Conductor y Familiares	\$ 1,000,000 Por Evento		1,116.35
Gastos Legales	Amparado		400.00
Adaptaciones y/o Conversiones Daños Materiales	\$ 52,548	5 %	1,450.64
Adaptaciones y/o Conversiones Robo Total	\$ 52,548	10 %	1,236.13
Responsabilidad Civil Pasajero*	1500 uma por pasajero		409.20
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.

Forma de Pago: Prima Neta Tasa Financiamiento	
CONTADO Gastos por Expedición	Tasa Financiamiento

Exclusivo para reporte o	de Siniestros	800-288-6700 800-800-2880	Subtotal
Bilingual attention	English	800-062-0840	I.V.A. 16 9
バイリンガルサービス	日本語	800-062-0841	

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

Textos: 405 responsabilidad civil complementaria personas

Prima Neta	12,302.37
Tasa Financiamiento	-246.05
Gastos por Expedición	400.00
Subtotal	12,456.32
I.V.A. 16 %	1,993.01
IMPORTE TOTAL.	14,449.33

PESOS

CHIHUAHUA, CHIH. A 29 DE JUNIO DE 2020

Funcionario Autorizado