PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 1950109842

ENDOSO INCISO 000000

0031

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

SECORP LOGISTIC SAIDE CV

C.P.: 31215 Municipio :CHIHUAHUA

Domicilio: CERRADA DE BARROCA Número: 6106

R.F.C.: SLO-180625-U76

Colonia: PAZA BARROCA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

00409 HONDA CR-V TURBO PLUS 5P L4 1.5L ABS BA AC R18 CAM, AUT.

Pasajeros: 04 Tipo: Automoviles Importados Modelo: 2020 Color:

Serie: 1HGRW1849LL901455 Motor: Placas:

Estado: CHIHUAHUA

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	\$ 475,000	5 %	6,842.44
Robo Total	\$ 475,000	10 %	3,090.04
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 2,000,000 Por Evento		3,281.88
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento		354.45
Responsabilidad Cruzada	Amparado		492.29
Arrastre de Remolque	Amparado		328.19
Gastos Médicos Conductor y Familiares	\$ 50,000 Por Evento		301.94
Gastos Legales	Amparado		400.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	1500 uma por pasajero		327.36
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.

i extos: 405 responsabilidad c	ivii compiementaria p	personas
--------------------------------	-----------------------	----------

MONEDA

PESOS

Forma de Pago: CONTADO

Exclusivo para reporte de Siniestros		800-288-6700 800-800-2880
Bilingual attention	English	800-062-0840
バイリンガルサービス	日本語	800-062-0841

9,012.38 Prima Neta Tasa Financiamiento -180.25 400.00 Gastos por Expedición Subtotal 9.232.13 I.V.A. 16 % 1,477.14

IMPORTE TOTAL. 10,709.27

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