

Cotizacion
Ramo: VEHICULOS RESIDENTES GLM PLUS

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|---|------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------|-----------|----------------------|--|
| Datos Generales | Oficina: 176 176 DESPACHOS Y CORREDORES MON Cotización: 0001443316 vigencia: Desde las 12:00 hrs. del 08/10/2025 Hasta las 12:00 hrs. del 08/10/2030 | Fecha de Cotización: 08-oct.-2025 información contacto : Nombre: Teléfono: Correo: RFC: | | | | | | | |
| | Agente: 110419 ODESSA TEK AGENTE DE SEGUROS SA DE CV | fecha de impresión: 08102025 Tarifa: 440 110419: 00.00 | | | | | | | |
| Condiciones Particulares | TODAS, AUTOBUS 2025 Clave: 18024 Versión: 45 PASAJEROS | Puertas: 1 Transmisión: S/A Placas: | | | | | | | |
| | Serie: Núm. de Motor: Carga: NO APLICA | Cilindros: 6/8/10 Uso: AUTOBUS TURISMO/ESCOLAR/PERSONAL Servicio: PUBLICO FEDERAL Ocupantes: 45 Aire Acondicionado: NO Remolque: NO | | | | | | | |
| | Paquete: BUSES | Tipo Suma: VALOR CONVENIDO Circulacion: ZONA 9 C.P. 66470 | | | | | | | |
| | Descripción | Límite de Responsabilidad Deductible | | | | | | | |
| | Daños Materiales | 2,550,000.00 5% | | | | | | | |
| | Robo Total | 2,550,000.00 10% | | | | | | | |
| | Gastos Médicos al Conductor | 100,000.00 | | | | | | | |
| | Responsabilidad Civil al Viajero | 3,160.00 UMA | | | | | | | |
| | Asistencia Jurídica | Amparada | | | | | | | |
| | Asistencia en viajes | Amparada | | | | | | | |
| | Accidentes al Conductor | 100,000.00 | | | | | | | |
| | Responsabilidad Civil (Límite Único y Combinado) | 3,000,000.00 | | | | | | | |
| Datos Pago | CONTADO EFECTIVO | | | | | | | | |
| | Prima Neta | Descuento | Prima de Módulos | Recargo Pago Fraccionado | Reducción Autorizada | Derecho de Póliza | I.V.A. | Total a Pagar | |
| | 357,320.44 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 690.00 | 57,281.67 | 415,292.11 | |
| | Detalle de Cuotas por Pagar | | Una exhibición de 415,292.11 | | | | | | |

***La prima puede variar por el C.P. del domicilio del contratante**

Cotización válida para mayores de 18 años con automóvil con residencia legal en la República Mexicana. (*)Esto es sólo una cotización y por lo tanto no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por HDI SEGUROS, ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos y condiciones presentados en este documento. Esta cotización quedará sin efecto alguno, si la o las unidades contempladas en dicha cotización se encuentran ya aseguradas en HDI SEGUROS.

BIEN ASEGURADO: En términos del artículo 8 y 47 de la Ley sobre el contrato de seguro, la presente cotización se emite de acuerdo a las características del vehículo y zona de circulación que le fue declarada a HDI SEGUROS, la cual corresponde a la localidad declarada como domicilio del asegurado y/o contratante.

Usted puede leer los Derechos del Asegurado a través de la página:

www.hdi.com.mx/Descargas/DerechosAsegurados/ComunicadoDerechosDelAsegurado.pdf

HDI SEGUROS, S.A. DE C.V.

Página 1 de 1

León, Gto. 8 de octubre de 2025.

Blvd. San Juan Bosco No. 5003, Col. Rancho Seco. C.P. 37669. León, Guanajuato, México. Tel.:(477) 710-4700.

**Atención a siniestros
(LADA sin costo): 800 019 6000.**