



CONTRATANTE

Código de Cliente 0189995228	Nombre START BANREGIO, S.A. DE C.V. SOFOM E.R., BANREGIO GRUPO FINANCIERO
R.F.C. ABS841019IK9	
Referencia	Dirección AVENIDA ROMULO GARZA ORIENTE 555 , DEL VIDRIO ORIENTE SECTOR 3, SAN NICOLAS DE LOS GARZA, NUEVO LEON, C.P. 66470.
Referencia Cliente	

Versión 0	Renovación 0
Carátula 689043578	Contrato 81663
Vigencia de la Versión	
Desde las 12 hrs del	29/10/2025
Hasta las 12 hrs del	29/10/2029
Duración 1461 días.	

PRIMA DEL MOVIMIENTO

Prima Neta	867,063.72
Recargo por Pago	
Fraccionado	0.00
Derecho de Póliza	650.00
I.V.A.	138,834.20
Importe por Pagar	\$1,006,547.9

VEHÍCULO ASEGURADO

Descripción INTER LT625 EUROV 6X4 CUM X15 HI RISE 450HP STD	Motor
Modelo 2026	Serie
Uso PUBLICO FEDERAL DE CARGA	Procedencia VEHICULOS RESIDENTES
Circula en NUEVO LEON	
	Placas
	Tipo de Carga CARGA PELIGROSA

PRIMAS PROPUESTAS

Coberturas	Suma Asegurada	Deducible
Daños Materiales Pérdida Total	\$3,741,000.00	20%
Daños Materiales Pérdida Parcial	\$3,741,000.00	5%
Cristales	Amparada	20%
Robo Total	\$3,741,000.00	30%
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros	\$3,000,000.00	No aplica
Protección Legal	Amparada	No aplica
Gastos Médicos Ocupantes	\$200,000.00	No aplica
Accidentes al Conductor	\$20,000.00	No aplica
Daños por la Carga	Amparada	No aplica
Responsabilidad Civil por Fallecimiento	\$2,000,000.00	No aplica
Asistencia Vial Camiones	Amparada	No aplica
Total Coberturas y Servicios		\$867,063.72

Conductor Habitual	Edad 41	Sexo Masculino
Beneficiario Preferente		

El importe de esta cotización puede variar dependiendo del domicilio del contratante.

Información Adicional

Vigencia de la Póliza	Importe Total Actualizado	Descuentos Aplicados
Desde las 12 hrs del 29/10/2025	Importe Total Anterior \$0.00	
Hasta las 12 hrs del 29/10/2029	Importe Total Versión \$1,006,547.92	
Duración: 1461 días	Importe Total Actual \$1,006,547.92	Total de descuentos 0
Conducto de Pago	Forma de Pago	Moneda
Intermediario	Unica	Nacional
Observaciones		

La presente propuesta de cotización tiene una vigencia de quince (15) días naturales a partir de la fecha de expedición excepto en campañas especiales o salvo en el caso en que los documentos que la acompañan y conforman mencionen explícitamente una fecha de vigencia diferente.

Esta propuesta de cotización ha sido elaborada con base en la información del riesgo proporcionada por usted para tal efecto. En caso de que la acepte, GNP procederá a emitir la póliza respectiva, la cual agradeceremos que revise minuciosamente y constate que concuerda con su solicitud y con esta propuesta de cotización.

Una vez recibida la póliza, usted tendrá 30 días para solicitar cualquier aclaración o corrección al respecto; al término de este periodo se entenderá por aceptada, de conformidad con el Art. 25 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro en caso de que la información del riesgo con la que se emitió la póliza cambiara, será necesario realizar una nueva solicitud por escrito a GNP.

En ningún caso se entenderá que esta cotización es una póliza de seguro.



Grupo Nacional Provincial S.A.B

Agente

Clave	Agente	Fecha de Expedición
0009930001	ODESSA TEK AGENTE DE SEGUROS S.A. DE C.V.	29/10/2025