



## COTIZACIÓN DE SEGURO DE AUTOS

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

CP.: 66470

NOMBRE DEL AGENTE:

CLAVE NUM. 89062

NÚMERO V8002U5R09

NEGOCIO:

PÓLIZA A RENOVAR:

VIGENCIA DESDE LAS 12 HRS. DEL **15/10/2025**  
HASTA LAS 12 HRS. DEL **15/10/2029**PLAZO DE PAGO: **30** DÍAS  
FECHA VENC. DE PAGO: **14/11/2025**

### DATOS DEL VEHÍCULO

PT PARTNER MAXI 5P L3 1.2T STD., 02 OCUP.

CIL.: OCUP.:**02** COLOR:MODELO: **2025**CLAVE TARIFA: **16291**USO: **CARGA**SERVICIO: **PARTICULAR**TIPO DE CARGA: **B**

TONELADAS: NÚM. DE REMOLQUES:

RIESGOS	SUMA ASEGURADA	% DEDUCIBLE	PRIMAS \$
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	5%	\$45,748.93
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	\$3,515.39
RESPONSABILIDAD CIVIL	\$3,500,000.00		\$35,465.22
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADO		\$8,866.31
RC COMPLEMENTARIA PERSONAS	\$2,000,000.00		\$2,845.92
R CRUZADA	AMPARADA		\$6,649.73
GASTOS MEDICOS OCUPANTES	\$500,000.00		\$2,897.02
GTOS DE TRANS x P. TOTAL	\$11,000.00		\$1,555.78
GTOS DE TRANS x P. PARCIAL	\$500 XDIA HASTA 7 DIAS		\$1,067.34
GASTOS LEGALES	AMPARADO		\$1,737.48
ASISTENCIA VIAL	AMPARADO		\$2,286.16
MUERTE DEL CONDUCTOR X AA	\$100,000.00		\$486.66

En caso de viaje a EUA y/o Canadá, consultar la página [www.qualitas.com.mx](http://www.qualitas.com.mx) para imprimir condiciones generales de la cobertura y certificado La Unidad de Medida y Actualización (UMA) sustituye al Salario Mínimo como medida de Referencia.

FORMA DE PAGO:	PAGO INICIAL:	PAGOS SUBSEC.:
CONTADO	\$76,852.96	

PRIMA NETA	\$65,462.55
GASTOS EMISION	\$790.00
SUBTOTAL	\$66,252.55
IVA	\$10,600.41

<b>TOTAL</b>	\$76,852.96
--------------	-------------

TARIFA APlicada: 2506

ELABORÓ: CABOSRODJ

### LA PRESENTE COTIZACION TIENE UNA VIGENCIA DE 7 DÍAS

En caso de modificación de cualquiera de los datos, se requerirá de una nueva cotización

CONDUCTO:

FECHA DE COTIZACIÓN: 15/10/2025

EN CASO DE EXISTIR UNA COTIZACIÓN ANTERIOR O PÓLIZA EMITIDA VIGENTE, ESTA PROPUESTA QUEDARÁ SIN EFECTO