



CONTRATANTE

Código de Cliente	Nombre
0239728588	SAN CARLOS TOUR PLUS S.A. DE C.V.
R.F.C.	
SCT1603236A1	
Referencia	Dirección
	CALLE PERIFERICO ORIENTE 1014 , VENUSTIANO CARRANZA, MEXICALI, BAJA CALIFORNIA, C.P. 21394.
Referencia Cliente	

Versión	Renovación
0	0
Carátula	Contrato
692993553	71911
Vigencia de la Versión	
Desde las 12 hrs del	05/10/2025
Hasta las 12 hrs del	05/10/2026
Duración 365 días.	

PRIMA DEL MOVIMIENTO

Prima Neta	17,594.12
Recargo por Pago	
Fraccionado	0.00
Derecho de Póliza	650.00
I.V.A.	1,459.53
Importe por Pagar	\$19,703.65

VEHÍCULO ASEGURADO

Descripción		Motor
AUTFR4911 FORD TRANSIT BUS 18 PAS EXTRA LARG		TTF08525
Modelo	Serie	Placas
2026	WF0WS4NB9TTF08525	
Uso	Procedencia	Tipo de Carga
TRANSPORTE DE EMPLEADOS	VEHICULOS RESIDENTES	
Circula en BAJA CALIFORNIA		

PRIMAS PROPUESTAS

Coberturas	Suma Asegurada	Deducible
Daños Materiales Pérdida Total	\$1,147,349.00	5%
Daños Materiales Pérdida Parcial	\$1,147,349.00	5%
Cristales	Amparada	20%
Robo Total	\$1,147,349.00	10%
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros	\$3,000,000.00	No aplica
Protección Legal	Amparada	No aplica
Club GNP Autos	Amparada	No aplica
Accidentes al Conductor	\$100,000.00	No aplica
GM al Conductor	\$60,000.00	No aplica
RC Viajero	5000.00 UMAS	No aplica
Responsabilidad Civil por Fallecimiento	\$2,000,000.00	No aplica
Total Coberturas y Servicios		\$88,103.82

Conductor Habitual	Edad	Sexo
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 05/10/2025	Importe Total Anterior \$0.00	Volumen 80.51%
Hasta las 12 hrs del 05/10/2026	Importe Total Versión \$19,703.65	
Duración: 365 días	Importe Total Actual \$19,703.65	Total de descuentos 0
Conducto de Pago	Forma de Pago	Moneda
Intermediario	Anual	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
0089907001	RICARDO ARTURO POMPA FALOMIR	05/10/2025