



CONTRATANTE

| | |
|--------------------|---|
| Código de Cliente | Nombre |
| 0189995228 | 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 NICOLÁS DE LOS GARZA, NUEVO LEÓN, C.P. 66470. |
| Referencia Cliente | |

| | |
|------------------------|------------|
| Versión | Renovación |
| 0 | 0 |
| Carátula | Contrato |
| 689043578 | 81663 |
| Vigencia de la Versión | |
| Desde las 12 hrs del | 15/10/2025 |
| Hasta las 12 hrs del | 15/10/2026 |
| Duración | 365 días. |

PRIMA DEL MOVIMIENTO

| | |
|--------------------------|--------------------|
| Prima Neta | 36,633.31 |
| Recargo por Pago | |
| Fraccionado | 0.00 |
| Derecho de Póliza | 650.00 |
| I.V.A. | 5,965.33 |
| Importe por Pagar | \$43,248.64 |

VEHÍCULO ASEGURADO

| | |
|------------------------------|-----------------|
| Descripción | Motor |
| FOTON AUMARK S3 154HP EV AUT | |
| Modelo | Serie |
| 2025 | Placas |
| Uso | Procedencia |
| PUBLICO FEDERAL | VEHICULOS |
| DE CARGA | RESIDENTES |
| Circula en NUEVO LEÓN | Tipo de Carga |
| | CARGA PELIGROSA |

PRIMAS PROPUESTAS

| Coberturas | Suma Asegurada | Deductible |
|--|----------------|--------------------|
| Daños Materiales Pérdida Total | \$817,000.00 | 20% |
| Daños Materiales Pérdida Parcial | \$817,000.00 | 20% |
| Cristales | Amparada | 20% |
| Robo Total | \$817,000.00 | 30% |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros | \$3,500,000.00 | No aplica |
| Protección Legal | Amparada | No aplica |
| Gastos Médicos Ocupantes | \$300,000.00 | No aplica |
| Adap. Conversiones y Equipo Esp. | \$310,000.00 | |
| 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 | | \$36,633.31 |

| | | |
|-------------------------|------|-----------|
| Conductor Habitual | Edad | Sexo |
| | 40 | 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 15/10/2025 | Importe Total Anterior \$0.00 | |
| Hasta las 12 hrs del 15/10/2026 | Importe Total Versión \$43,248.64 | |
| Duración: 365 días | Importe Total Actual \$43,248.64 | Total de descuentos 0 |

| | | |
|--------------------------------|---------------------|-----------------|
| Conducto de Pago Intermediario | Forma de Pago Unica | Moneda Nacional |
|--------------------------------|---------------------|-----------------|

Observaciones

Adap. Conversiones y Equipo Esp.
CAJA SECSA

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. | 15/10/2025 |