



## COTIZACION DE SEGURO DE AUTOMOVILES

| INFORMACION DEL ASEGURADO |       |        |  |
|---------------------------|-------|--------|--|
| C.P.                      | 66470 | RFC    |  |
| TELEFONO                  |       | E-MAIL |  |

| DESCRIPCION DEL VEHICULO ASEGURADO                                  |              |           |      |
|---|--------------|-----------|------|
| 81776 TRACTOCAMION AUMARK S12 4X2 CUMMINS IDF6 245HP STD., 02 OCUP. |              |           |      |
| TIPO  | TRACTOCAMION | MODELO    | 2024 |
| SERIE   |              | CILINDROS | 6    |
| TIPO DE CARGA: 'B'  |              |           |      |

|   |                                  |                |              |                                     |
|---|----------------------------------|----------------|--------------|-------------------------------------|
| VIGENCIA:<br>DESDE LAS 12 HORAS P.M. DEL 14/NOV/2025<br>HASTA LAS 12 HORAS P.M. DEL 14/NOV/2026 | NUM. DE COTIZACION<br>1047752648 | PLAN<br>AMPLIA | USO<br>CARGA | SERVICIO<br>PUBLICO FEDERAL (CARGA) |
|---|----------------------------------|----------------|--------------|-------------------------------------|

| RIESGO                                    | SUMA ASEGURADA             | DEDUCIBLE | PRIMAS       |
|---|----------------------------|-----------|--------------|
| Daños materiales                          | \$ 1,606,165.00            | 10%       | \$ 54,882.66 |
| Robo total                                | \$ 1,606,165.00            | 20%       | \$ 29,058.19 |
| Responsabilidad Civil                     | \$ 3,500,000.00 POR EVENTO |           | \$ 33,957.20 |
| RC Complementaria Personas                | \$ 2,000,000.00 POR EVENTO |           | \$ 4,119.53  |
| Protección para Danos sin Responsabilidad | \$ 15,000.00 POR EVENTO    |           | \$ 1,200.00  |
| RC por Daños Ocasionados por la Carga     | AMPARADO                   |           | \$ 8,489.30  |
| Gastos Medicos Ocupantes                  | \$ 200,000.00 POR EVENTO   |           | \$ 978.50    |
| Gastos Legales                            | AMPARADO                   |           | \$ 584.00    |
| RC. Daños a Ocupantes                     | \$ 1,000,000.00            |           | \$ 192.00    |
| Asistencia Vial Quálitas Plus             | AMPARADO                   |           | \$ 1,710.72  |
| Muerte del Conductor X AA                 | \$ 100,000.00              |           | \$ 158.60    |

|                       |               |               |
|-----------------------|---------------|---------------|
| FORMA DE PAGO:        | PAGO INICIAL: | PAGOS SUBSEC: |
| CONTADO               | 119,498.21    |               |
| TRIMESTRAL            | 32,577.73     | 31,661.35     |
| SEMESTRAL             | 62,816.10     | 61,899.71     |
| PLAZO DE PAGO 30 días |               |               |

|                       |  |            |
|-----------------------|--|------------|
| MONEDA                |  | PESOS      |
| PRIMA NETA            |  | 102,225.70 |
| TASA FIN.P.F.         |  | 0.00       |
| GTOS. EXPEDICION POL. |  | 790.00     |
| SUBTOTAL              |  | 103,015.70 |
| I.V.A.                |  | 16,482.51  |
| IMPORTE TOTAL         |  | 119,498.21 |
| TARIFA APLICADA       |  | 02510      |

La presente cotización tiene validez de 7 días o estará sujeta al cambio de tarifa.

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

No cotizacion interno: 04341986

CONDUCTO  
INTERNET

ELABORO AGENTE 89062-AGEN\_AGRUP  
ODESSA TEK AGENTE DE SEGUROS, S.A. DE C.V.