



Seguros

**Cotización
AUTOSEGURO EMPRESAS**

| | |
|----------------|------------|
| Fecha: | 03-DEC-25 |
| No.Póliza: | 795B690015 |
| Forma de Pago: | Mensual |
| Moneda: | Nacional |

Empresa RAME AUTOTRANSPORTES
R.F.C.: RAU000316GY6
Domicilio : Calle y No. ARTEAGA, EL LLANO, CARRETERA LIBRAMIENTO OSCAR FLORES TAPIA 249
Población: ARTEAGA
Fecha Cotización: 03/12/2025

Tel.: 0**Col.:** EL LLANO
C.P.: 25350

Esta cotización se realizó con base a la información presentada por el cliente, por lo que en caso de haber modificaciones el costo puede variar.

| | |
|-------------------------|------------|
| Fecha de Alta: | 04/09/2025 |
| Fin de Vigencia: | 21/09/2026 |

| No. Folio Cotización: 3609390 | | Amplio Empresarial | | Fecha de Cotización: 04/12/2025 | |
|--|------------------|---------------------------|--|--|--------------|
| No. | Uso | Clave | Descripción | Modelo | |
| Coberturas Amparadas | | Deductibles | | Suma Asegurada | Prima |
| 1 | SERVICIO PUBLICO | TR0063 | FREIGHTLINER CASCADIA DD13 505HP TRACTOCAMION 0 CIL 0 P 0 OCUP | 2025 | |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EN EXCESO POR MUER | | | | 100000 | \$18.15 |
| ASISTENCIA LEGAL | | | | 0 | \$33.91 |
| AUXILIO VIAL | | | | 0 | \$413.23 |
| DAÑOS MATERIALES | | | 5% | 3280480 | \$21,486.60 |
| DAÑOS POR LA CARGA | | | | 0 | \$472.82 |
| GASTOS MÉDICOS A OCUPANTES | | | | 200000 | \$212.87 |
| MUERTE ACCIDENTAL DEL CONDUCTOR | | | | 100000 | \$30.57 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL LUC | | | | 3500000 | \$1,891.27 |
| ROTURA DE CRISTALES | | | 20 % | 0 | \$0.00 |
| ROBO TOTAL | | | 20% | 3280480 | \$10,569.22 |
| | | | | Unitario | Total |
| | | | Prima Neta | \$35,128.64 | \$35,128.64 |
| | | | Gastos de Expedicion | \$430.00 | \$430.00 |
| | | | Gastos de Fraccionamiento | \$0.00 | \$0.00 |
| | | | I.V.A. | \$5,689.38 | \$5,689.38 |
| | | | Prima Total | \$41,248.02 | \$41,248.02 |
| | | | Primer Pago | \$2,914.35 | \$2,914.35 |
| | | | 9 Pagos Subsecuentes de | \$4,259.30 | \$4,259.30 |



Cotización
AUTOSEGURO EMPRESAS

| | |
|----------------|------------|
| Fecha: | 03-DEC-25 |
| No.Póliza: | 795B690015 |
| Forma de Pago: | Mensual |
| Moneda: | Nacional |

| Coberturas Amparadas | Deductibles | Suma Asegurada | Prima |
|----------------------|-------------|--|-------|
| | | <p>TOTALES POR PÓLIZA :</p> <p>Prima Neta: \$35,128.64</p> <p>Gastos de Expedición: \$430.00</p> <p>Gastos de Fraccionamiento: \$0.00</p> <p>I.V.A. \$5,689.38</p> <p>Prima Total: \$41,248.02</p> | |