

Póliza: L2 36001077

Inciso: 1

Paquete: INTEGRAL

Coberturas amparadas

ABA SEGUROS, S.A. DE C.V. (Que en lo sucesivo se denomina la compañía), asegura a favor de la persona arriba citada (que en lo sucesivo se denomina el asegurado), el vehículo descrito arriba contra los riesgos más adelante detallados, de acuerdo a las condiciones generales y particulares de esta póliza durante la vigencia establecida.

Coberturas amparadas	Suma asegurada	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	D) 198,900.00	A) 5.00 %	3,950.18
ROBO TOTAL	D) 198,900.00	A) 10.00 %	724.09
RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,500,000.00	NO APLICA	1,006.63
RESPONSABILIDAD CIVIL FAMILIAR	500,000.00	NO APLICA	
RESPONSABILIDAD CIVIL POR FALLECIMIENTO PLUS	3,000,000.00	NO APLICA	253.61
RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS	100,000.00	NO APLICA	143.62
Opera Sub-límite sobre la RESPONSABILIDAD CIVIL TERCEROS			
GASTOS MÉDICOS OCUPANTES	400,000.00	NO APLICA	163.60
CAP DAÑOS MATERIALES (CLÁUSULA DE AUMENTO PORCENT	AMPARADA	SCGP	379.82
CAP ROBO TOTAL (CLÁUSULA DE AUMENTO PORCENTUAL)	AMPARADA	SCGP	61.91
ASISTENCIA LEGAL PROVIAL *	4,500,000.00	NO APLICA	173.28
GESTORÍA VIAL	AMPARADA	NO APLICA	18.85
ASISTENCIA EN VIAJE IKE *	AMPARADA	NO APLICA	159.25
AUTO RELEVO PLUS	15 DÍAS	NO APLICA	383.50
CEROCIBLE	AMPARADA	SCGP	984.10

Prima neta	\$	8,402.44
Otros descuentos	\$	0.00
Financiamiento por pago fraccionado	\$	0.00
Gastos de expedición	\$	600.00
I.V.A.	\$	1,440.39
Prima total	\$	10,442.83

Notas

*Nombre del proveedor.

SCGP - Según Condiciones Generales de la Póliza D) Valor Factura 1 Año, SCGP

DSMDF - Días de Salario Mínimo General Vigente del Distrito Federal

Responsabilidad Civil en Estados Unidos y Canadá provista por ACE Seguros, S.A.

A) Deducible aplicable sobre la Suma Asegurada en caso de siniestro

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 6 de Octubre de 2015 con el número PPAQ-S0002-0046-2015.



Seguro de Responsabilidad Civil de Autos Turistas Mexicanos en Estados Unidos y Canadá Temporary U.S.A. and Canada Third Party Liability Auto Insurance for Residents of Mexico

En caso de Accidente llame inmediatamente y antes de salir de Estados Unidos de Norte América o Canadá al 1-866-573 5677 (sin costo)
En caso de requerir un Servicio de Asistencia llame al 1-877-730-8622 (sin costo)

Nota Importante: Algunas compañías operadoras de servicio de teléfonos celulares, no permiten enlazar llamadas a números 1 888 (Toll free from USA), si usted tiene algún problema para comunicarse a nuestros números de emergencia, le sugerimos lo siguiente:
A) verificar que su servicio de Roaming esté activado; B) Intentar su llamada desde un teléfono fijo.

No. Póliza / Policy	Vigencia de la Póliza / Term of the Policy								Forma de Pago / Payment Method	Moneda / Currency
L236001077-001	Inicio de Vigencia / Inception Date				Fin de Vigencia / Ending Date				CONTADO	Dólares
	Año/Year	Mes/Month	Día/Day	Hora/Time	Año/Year	Mes/Month	Día/Day	Hora/Time		
	2016	4	4	12:00 PM	2017	4	4	12:00 PM		

Información General / General Information	Nombre del Asegurado/Insured's Name: JOSE ALFREDO LUIS MEDINA	
	Nombre del Conductor/Driver's Name: JOSE ALFREDO LUIS MEDINA	
	Dirección/Address: SIERRA GORDA EXT. 36 INT. 1, LOMAS DE CHAPULTEPEC I SECCION, MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MEXICO, Cód. Postal 06000	
	Teléfono/Phone number: No Aplica Celular/Cell Phone Number: No Aplica	
	Fecha de Nacimiento/Birthdate: 19/11/1990	
	RFC/Tax Payer ID: LUMA901119EC0	
	Sexo/Gender: FEMENINO	

Información del Vehículo / Vehicle Information	Año / Year	Marca / Make	Modelo / Model	Serie / VIN	Placas / Plates	Motor / Engine	Uso / Use
	2016	VOLKSWAGEN	IBIZA REFERENCE L4 IMO STD 2 ABS CA SE TELA CD SQ CB	VSSAB46J3GR059991		No Aplica	PRIVADO

Información de Coberturas / Coverage Information	Coberturas / Coverages		Límites Máximos de Responsabilidad en Dólares / Maximum Limits of Liability in USD		
			Por Persona / Per Person	Por Accidente / Per Accident	Prima / Premium
	RC Bienes / T.P.L. Property Damage		US\$ 150,000 LÍMITE UNICO Y COMBINADO/US\$ 150,000 C.S.L.		INCLUIDO
	RC Personas/ T.P.L. Bodily Injury				INCLUIDO
	Gastos Médicos Ocupantes / Medical Expenses to Occupants		US\$ 5,000	US\$ 25,000	INCLUIDO
	Gastos Médicos Ocupantes tercero sin Seguro / Medical Expenses to Occupants Uninsured Motorist		AMPARADO / COVERED		INCLUIDO
	Ext. Cob. RC Y GMO/T.P.L and Med. Exp. Extension		AMPARADO / COVERED		INCLUIDO
	R.C. Remolque Enganchado/Hitched Trailer Liability		AMPARADO / COVERED		INCLUIDO
	Indemnización por Muerte al titular /Death Compensation		US\$ 5,000		INCLUIDO
	Servicios de Asistencia / Roadside Assistance Services		AMPARADO / COVERED		INCLUIDO
Asistencia Legal / Legal Assistance		AMPARADO / COVERED		INCLUIDO	

Información Adicional / Additional Information	Cláusula de Conductores Adicionales/Additional Drivers Clause				
	Cualquier conductor que cuente con licencia o permiso para conducir expedido por la autoridad correspondiente, que maneje con autorización del asegurado / Any driver with a valid driver license or permit from the authority, driving under consent of insured				

Detalle de Prima / Premium Detail	Prima Neta / Gross Premium	\$0.00
	Derechos de Póliza / Policy Fee	\$0.00
	I.V.A. / TAX	\$0.00
	Prima Total / Total Premium	\$0.00

La presente póliza de Responsabilidad Civil en EUA y Canadá tendrá validez, si la póliza de Seguros de ABA de auto residente ligada a ésta póliza se encuentra al corriente con sus pagos
ACE Seguros, S.A., en lo sucesivo la compañía y quien se designa con el nombre del "Asegurado" convienen en celebrar el presente contrato de seguro, sujeto a las Condiciones Generales registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas.
Esta Póliza cubre sólo vehículos residentes mexicanos y registrados en México.
Esta Póliza garantiza cubrir los límites mínimos de Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus Bienes y en sus Personas requeridos de cada uno de los estados de Estados Unidos de Norte América y Canadá.
En caso de viajar a Canadá, deberá solicitar la tarjeta de identificación requerida como prueba de seguro en este país, llamando sin costo desde Mexico al 01-800-467-3031 y desde Estados Unidos al 1-877-730-8622
ACE Seguros, S.A. está autorizado en Estados Unidos de Norte América por la National Association of Insurance Commissioners (NAIC AA273007),
ACE Seguros, S.A. está autorizado en Canadá por el Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR)
La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, bajo el registro número PPAQ-S0002-0046-2015 de fecha 06 de Octubre de 2015.

The current Auto Liability Policy will be in force if the related Resident ABA Auto Insurance Policy is in force and duly paid.
ACE Seguros, SA hereinafter the company and who is designated by the name of "Insured" agree to enter into this contract of insurance subject to the General Conditions Registered by the "Comisión Nacional de Seguros y Fianzas" (National Commission of Insurance and Bonds)
This Policy covers only Mexican residents Autos with Mexican registered plates.
This Policy guarantees to cover the Minimum limits for Bodily Injury and Property Damage Liability, required in each state of the United States of America and Canada
In case of traveling to Canada you must request an Identification Card, as proof of insurance in this country, calling 01-800-467-3031 Toll Free from Mexico and 1-877-730-8623 from U.S.A Toll Free
ACE Seguros, S.A. is authorized and recognized in the United States of America by the National Association of Insurance Commissioners (NAIC:AA2730007)
ACE Seguros, S.A. is authorized and recognized in Canada by the Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR)
The contractual documentation and technical note that comprise this product, are registered with the Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, in accordance with the provisions of Articles 36, 36-A, 36-B and 36-D of the General Law of Institutions and Mutual Insurance Associations, under the registration number PPAQ-S0002-0046-2015 dated October 06, 2015.

COBERTURA OTORGADA POR ACE SEGUROS / COVERAGE PROVIDED BY ACE SEGUROS

Ace Seguros, S.A. RFC: ACE-901221-SM4
Bosque de Alisos 47 A 1er piso. Bosques de las Lomas 05120 México, D.F.

Póliza L236001077
Inciso 1

Serie del aviso 1/1

Periodo del aviso: Del 04/04/2016 12:00 horas al 04/04/2017 12:00 horas

Fecha de expedición: 07/04/2016

Fecha de emisión: 07/04/2016

Endoso: 43719905

Moneda: NACIONAL

Paquete: INTEGRAL

Asegurado: JOSE ALFREDO LUIS MEDINA

Domicilio: SIERRA GORDA 36 1, LOMAS DE
 CHAPULTEPEC I SECCION, MIGUEL
 HIDALGO, CIUDAD DE MEXICO,

C.P.: 11000

Teléfono: 55555551

R.F.C.: LUMA901119ECO

Descripción del inciso*

IBIZA REFERENCE L4 IMO STD 2 ABS CA SE TELA CD SQ CB 2016

Total a pagar:
\$10,442.85


L23600107700012

ABA-920310-QW0
Sucursal:

 Montes Rocallosos 505
 Sur Residencial San
 Agustín, C.P. 66260,
 Garza García, N.L.

Prima neta	\$	8,402.44
Otros descuentos	\$	0.00
Financiamiento por pago fraccionado	\$	0.00
Gastos de expedición	\$	600.00
I.V.A.(16%)	\$	1440.41
Prima total	\$	10,442.85
Control		84025

Importe con letra:

*****DIEZ MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 85/100 M.N.*****

Canal
Nombre del agente
Clave del agente CNSF**

Agencia

RULI800626N49

AVISO IMPORTANTE: Si el pago se efectuara con cheque, éste será recibido salvo buen cobro y deberá expedirse a nombre de "ABA Seguros, S.A. de C.V.". El Pago deberá efectuarse dentro de los primeros 30 días a partir del inicio del periodo que cubre este aviso de cobro, de no hacerlo la póliza cesará en todos sus efectos. La prima total de este aviso no cubre adeudos anteriores al mismo. Exija un comprobante que dé validez a su pago.

Recepción de pagos en
HSBC

 Transacción: 5503 Clave: 1950
 Referencia: L23600107700012

Banorte

 Convenio: 31815
 Referencia: L23600107700012

BBVA Bancomer

 Convenio: 677353
 Referencia: L23600107700012

Santander

 Convenio: 4525
 Referencia: L23600107700012

Banamex

 Cuenta: 870 / 563643
 Referencia: L23600107700012

Servicio a Clientes ABA Seguros
Monterrey

 Montes Rocallosos 505 Sur,
 Col. Residencial San Agustín,
 Garza García, N.L., C.P. 66260
 Tel.: (81) 8368 1400

México

 Av. Paseo de la Reforma 250,
 Torre Niza, Piso 15, Col. Juárez,
 Delegación Cuauhtémoc,
 México, D.F., C.P. 06600
 Tel.: (55) 5322 8000

Guadalajara

 Av. Mariano Otero 1249,
 Torre Atlántico, Piso 10,
 Col. Rinconada del Bosque, Sector
 Juárez, Guadalajara, Jal., C.P. 44530
 Tel.: (33) 3884 8400

Teléfonos para reporte de accidentes las 24 horas:

Monterrey, México y Guadalajara: 1253 3030 Resto del País: 01800 834 3400

*Descripción de abreviaturas en Condiciones Generales.

**Comisión Nacional de Seguros y Fianzas.