

**Moneda:** NACIONAL

**Datos del Asegurado**
**Nombre:** JOSE ANTONIO GARCIA ROBLES  
**Y/O:** JOSE ANTONIO GARCIA ROBLES  
**Domicilio:** CALLE 66 X 21 A Y 21B1 570 #  
GRAN SANTA FE C.P.97314  
MERIDA, YUCATAN  
**Benef. Pref:** GABRIELA ARELI GONZALEZ  
RODRIGUEZ

**Empleado:** 164716

**R.F.C.** GARA8406142P2  
**Teléfono:** 999-4062408  
**I.D.:**  
**U.A.:**  
**R. Tel:**
**Datos del Vehículo**
**Vehículo:** SEAT IBIZA - 2.0L 4P SPORT C/A AC Q/C CD STD., 05 OCUP.

**Motor:** SIN NUM  
**Serie:** VSSSK46J89R110285  
**Placas:** YS23488  
**Uso:** Normal  
**Servicio:** Particular

**Modelo:** 2009  
**Capacidad:** 5 Pasajeros  
**Carga:**  
**Remolque:** No  
**Tarifa:** 2886/TB4030 **2do Remolque:** No

**Datos de la Póliza**
**Vigencia a las 12 hrs. del:** 01/MAR/2017 **al:** 01/MAR/2018  
**Forma de Pago:** Mensual  
**Fecha de Emisión:** 01/MAR/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** UAA73772

**Datos Adicionales**
**Agente:** 616021 CX Agencia Agente de Seguros y de Fianzas SA de CV **Prima Neta:** 8,096.71  
**Orden de Trabajo:** **Tasa de Financiamiento:** 0.00  
**Contrato:** **Gastos por Expedición:** 300.00  
**OT. Agente:** **I.V.A.:** 1,343.47  
**Prima Total:** 9,740.18

'AXA Seguros, S.A. DE C.V.' Que en lo sucesivo se llamará la compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad.  
Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05 %	3,720.73
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	05 %	1,458.79
RESPONSABILIDAD CIVIL	2,000,000		1,583.63
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		116.14
EXTENSIÓN AL TITULAR	AMPARADA		267.82
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	4,000,000		247.99
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	AMPARADA		127.00
ACCIDENTES AUTO. AL CONDUCTOR	100,000		46.18
GASTOS MÉDICOS A OCUPANTES	500,000		528.43
<b>PRIMA NETA</b>			<b>8,096.71</b>

**Daños Materiales.** En pérdidas parciales o totales se aplicara el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL al 110%** del vehículo a la fecha del siniestro.

**Robo Total.** En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL al 110%** del vehículo a la fecha del siniestro.

Accidente o Robo de Automóvil **01800 911 2363 (CEME)**

Defensa Legal 01 800 02 172 22, (01)55 64 80 58, (01) 55 64 61 10


Servicio de Asistencia México **01800 908 4641 U.S.A. 1 866 433 3231**, Canadá y Guatemala (Por cobrar a México) **(52 55) 51693026**

**AXA Seguros, S.A. de C.V.**

Xola # 535, Piso 27, Colonia Del Valle  
Delegación Benito Juárez, México, D.F. C.P. 03100  
Tels: 51 69 10 00, División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 17 DE MARZO DE 2017

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO**

Apoderado  

**Qualion**  
SEGUROS Y FIANZAS



# NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES  
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number  
ANU-UAL737720500 / 314

INSURANCE COMPANY

## \*ITEM ONE

## DECLARATIONS

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS  
JOSE ANTONIO GARCIA ROBLES  
JOSE ANTONIO GARCIA ROBLES

PHONE, AREA CODE

### WARNING THIS IS A TOURIST POLICY

THIS POLICY IS VALID ONLY FOR DRIVERS WHO PERMANENTLY RESIDE IN MEXICO, AND VISIT THE UNITED STATES OR CANADA FOR 28 CONSECUTIVE DAYS AT A TIME OR LESS. NO COVERAGE IS PROVIDED FOR PHYSICAL DAMAGE TO INSURED VEHICLE. NO COVERAGE FOR PERSONS STUDYING OR WORKING IN THE UNITED STATES.

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2015

Policy Period

( 360 days)

From

3 / 1 / 2017

Time 12:00:00

☐ A.M. ☒ P.M.

AGENT PRODUCER

AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.

Agent Number

151

To

3 / 1 / 2018

Time 12:00:00

☐ A.M. ☒ P.M.

12:01 A.M., S.T. at the address of the named insured or as started here in

## \*ITEM TWO: SCHEDULE OF COVERED AUTO INSURED (NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES).

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2009	SEAT	IBIZA - 2.0L 4P SPORT C/A AC Q/C CD STD., 05 OCUP.	VSSSK46J89R110285	XXXXXXXX

## \*ITEM THREE: SCHEDULE OF COVERAGE (NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO).

COVERAGE IS PROVIDED WHERE A PREMIUM AND A LIMIT OF LIABILITY ARE SHOWN FOR THE COVERAGE.

COVERAGES LIABILITY	LIMITS OF LIABILITY	PREMIUM
A. Bodily Injury	\$//////////US dls.per person \$//////////US dls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	\$//////////US dls. each accident ////////////////	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	\$100,000,00US dls. each accident ////////////////	INCLUDED
D. Medical Payments	\$2,000,00US dls. each accident \$10,000,00US dls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	\$100,00US dls per event, 2 events per year	INCLUDED

NATIONAL UNITY INSURANCE CO  
ONE HUEBNER PARKE  
15303 HUEBNER ROAD  
SAN ANTONIO, TX. 78248

TO REPORT A CLAIM CALL:

TOLL FREE: 1-866-329-6734

DIRECT: 512 861 0992

or go to [www.nationalunity.com](http://www.nationalunity.com)

ROAD SIDE ASSISTANCE:

TOLL FREE: 1-800-308-5513

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY

POLICY WILL BE INFORMANCE ONLY IF THE PREMIUM

FOR THE CORRESPONDING MEXICAN AUTO

POLICY IS PAID

IMPORTANT: Full Name of Applicant and Each Driver Required	License Number	Date of Birth	Occupation
APPLICANT FIRST LAST JOSE ANTONIO GARCIA ROBLES	----	----	----
DRIVER #2 Any driver w ith a valid license	X X X X X X	X X X X X X	XXXXXX

**Certificado de Residencia:** It has been explained to me(us) that this National Unity Insurance Company policy is valid only when Mexican citizens or persons who reside full-time in Mexico are operating the designated vehicle. I(we) have provided proof of my(our) Mexican residency to my(our) agent and certify that I am(we are) a full-time resident(s) of Mexico. I(we) further understand that if it is determined that I am(we are) not, at any time during the policy period, a full-time resident(s) of Mexico, this is not valid and does not provide any coverage to any person operating the designated vehicle in the United States of America or Canada.

**Certificado de Residencia:** Se me(nos) ha explicado que ésta póliza de seguro de National Unity Insurance Company es válida solo cuando ciudadanos mexicanos ó personas que residen permanentemente en México están operando el vehículo designado. He(l-hermos) proporcionado a mi(nuestro) agente, prueba de mi(nuestra) residencia mexicana y que certifico que soy(somos) residente(s) permanente(s) de México. Entiendo(entendemos) además, que si se determina que no soy(somos) residente(s) permanente(s) de México este seguro no será válido y no otorgará cobertura alguna a cualquier persona operando el vehículo designado en los Estados Unidos de Norteamérica ó Canadá.

F-01 01/2012

Date

Signature X

President

[www.nationalunity.com](http://www.nationalunity.com)

NOTA: TRADUCCION DE CORTESIA Y CONDICIONES GENERALES DE POLIZA EN [www.nationalunity.com/clausulas.html](http://www.nationalunity.com/clausulas.html)