

CARÁTULA**POLIZA DE SEGURO HOGAR SEGURO**

Chubb Seguros México, S.A. (en lo sucesivo la "Compañía"), asegura a favor de la persona identificada como "Asegurado" los bienes y riesgos más adelante detallados, de acuerdo a las Condiciones Generales y Particulares de esta póliza durante la vigencia establecida.

Póliza: AB 41005973**Vigencia:** Del 27/AGO/2021 12:00 horas al 27/AGO/2022 12:00 horas**Inciso:** 1**Endoso:****Tipo de endoso:** A0**Asegurado:** 6201601**Datos del asegurado y/o propietario****Asegurado:** JULIO POPOCATL HERREJON**C.P. :** 20924**Propietario/Contratante:** JULIO POPOCATL HERREJON**Domicilio:** EUCALIPTO 121**Teléfono:** 4493181076

ARBOLEDAS DE PASO BLANCO JESUS MARIA , AGUASCALIENTES, MEXICO

RFC: POHJ870914887**Datos Generales de la póliza****Póliza anterior:****Moneda:** NACIONAL**Forma de pago:** CONTADO**Fecha de emisión:** 27 AGOSTO 2021 12:56 P. M.**Descuento:****Paquete:** HOGAR FLEXIBLE APEX**Clave interna del agente:** 291946**Características del riesgo: Casa Habitación****Dirección:** PRIMAVERA 24 Int. A CIRCUNVALACION NORTE 20020AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES,
AGUASCALIENTES, MEXICO**Tipo Techo:** Concreto**Tipo Muro:** Construcción Maciza**No. Sótanos:** 0**Tipo Vivienda:** Casa Habitación**No. Niveles:** 1**SECCION II****Prima****Coberturas****Suma asegurada****Deducible**

Incendio Contenidos

\$50,000.00

No aplica

Resto de los Riesgos (Contenido)

AMPARADA

10 % sobre el monto de la pérdida
con Mínimo: 5000 Pesos (M.N.)
con Máximo: 750 UMA

Bienes Nuevos

AMPARADA

No aplica

SECCION IV**Prima****Coberturas****Suma asegurada****Deducible**

Robo con Violencia y/o Asalto

\$50,000.00

5 % sobre el monto de la pérdida
con Mínimo: 20 UMA**SECCION V****Prima****Coberturas****Suma asegurada****Deducible**

Responsabilidad Civil Familiar

\$200,000.00

No aplica

Asistencias de Emergencia en el hogar

AMPARADA **

No aplica

Asistencia Tecnológica

AMPARADA **

No aplica

Asistencia Técnico Especialista

AMPARADA **

No aplica

SECCION VI**Prima****Coberturas****Suma asegurada****Deducible**

Daños Materiales al Equipo Electrónico Fijo

\$40,000.00

3 % del valor de reposición del eq. dañado
con Mínimo: 20 UMA

Daños Materiales al Equipo Electrónico Móvil (sin celular)

\$40,000.00

10 % del valor de reposición del eq. dañado
con Mínimo: 20 UMA

Robo de Equipo Electrónico Móvil (sin celular)

AMPARADA

10 % del valor de reposición del eq. dañado

Coberturas	Suma asegurada	Deducible
		con Mínimo: 20 UMA
SECCION BENEFICIOS		Prima
Coberturas	Suma asegurada	Deducible
Remoción de Escombros	\$2,500.00	Según anexo o especificación
	Prima Neta	\$ 4,546.56
	Otros descuentos	\$ 0.00
	Financiamiento por pago fraccionado	\$ 0.00
	Gastos de expedición	\$ 300.00
	I.V.A.	\$ 775.45
	Prima Total:	\$ 5,622.01

**Notas del riesgo**

Se pagará a valor reposición las secciones I, II (excepto mascotas), III, IV y VI excepto sección V Responsabilidad Civil

**Límites Asistencia Hogar Seguro

ASISTENCIA TÉCNICO ESPECIALISTA

-2 eventos por vigencia anual de póliza hasta por \$1000 mxn cada uno

Asistencias de Emergencia en el hogar

-Plomería, Cerrajería, Electricista

3 eventos al año a repartirse en estas asistencias por vigencia anual de póliza hasta por \$6000 mxn cada uno.

-Asistencia tecnológica

Servicios de atn telefónica únicamente, SIN límite

DAÑOS MATERIALES AL EQUIPO ELECTRÓNICO MÓVIL (SIN CELULAR)

-Daño de Equipo Electrónico Móvil (sin celular)

Aplican Máximo 2 eventos por vigencia.

-Robo de Equipo Electrónico Móvil (sin celular)

Aplican Máximo 2 eventos por vigencia.

atn: Atención

eq: Equipo

I.V.A.: Impuesto sobre el valor añadido

M.N.: Pesos mexicanos

mxn: Pesos mexicanos

s/r: Sin recargos

s/r der.p: Sin recargos derechos prorrateados

Secc: Sección

sr: Sin recargos

SR DERP: Sin recargos derechos prorrateados

UMA: UNIDAD DE MEDIDA Y ACTUALIZACION

Notas

Artículo 25 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro.- Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta días que sigan al día en que se reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones.

Es obligación del asegurado dar aviso a la compañía tan pronto tenga conocimiento de haberse presentado alguna de las circunstancias o sucesos previstos en los términos de esta póliza, ya que el derecho a tal protección depende del cumplimiento del asegurado de esta obligación de aviso.

Al recibir esta carátula de póliza se entregan también las condiciones generales y particulares que integran su contrato de seguro, le invitamos a consultarlas, en las mismas podrá conocer las coberturas, exclusiones y restricciones de este seguro; de igual forma las podrá consultar en la página web www.chubb.com/mx

Unidad Especializada de Atención de Consultas y Reclamaciones de Chubb Seguros México, S.A. (UNE):

Av. Paseo de la Reforma No. 250, Torre Niza, Piso 15, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México .

Teléfono: 800 223 2001 **Correo electrónico:** uneseguros@chubb.com

Horarios de Atención: Lunes a jueves de 8:30 a 17:00 hrs. Viernes de 8:30 a 14:00 hrs.

Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF):

Av. Insurgentes Sur #762, Col. Del Valle, C.P. 03100, Ciudad de México. **Correo electrónico:** asesoria@condusef.gob.mx

Teléfono: En la Ciudad de México: 55 5340 0999. En el territorio nacional: 800 999 8080

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 27 de septiembre de 2019, con el número PPAQ-S0039-0073-2019 / CONDUSEF-004011-02.

En testimonio de lo cual la Compañía firma la presente póliza en:

AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES; 27 DE AGOSTO DEL 2021

Lugar y Fecha

Funcionario Autorizado

Condiciones aplicables a esta póliza**ESP 012 CLAUSULA DE REVISION DE SINIESTRALIDAD****Condiciones especiales**

No Aplica

Condiciones aplicables**ESP 012 CLAUSULA DE REVISION DE SINIESTRALIDAD****CLAUSULA DE REVISION DE SINIESTRALIDAD**

Esta póliza queda sujeta a revisión de resultados de siniestralidad, dicha siniestralidad será calculada a partir de la prima devengada de la póliza en cuestión.

Derivado de esta revisión, Chubb Seguros México, S.A. puede modificar, sustituir o cancelar las condiciones que juzgue convenientes. Cualquier movimiento a la póliza, relativo a lo señalado en esta cláusula, será notificado al asegurado con 15 (quince) días de anticipación.

Versión 1.1. U.A. 14 Septiembre 2001

Contacto**Reporte de Siniestro:**

Ciudad de México, Monterrey y
Guadalajara

Teléfono: 81 1253 3737

Resto del país: 800 716 54 67

Servicio a Clientes:

Ciudad de México, Monterrey y
Guadalajara

Teléfono: 81 1253 3939

Resto del país: 800 712 28 28

www.chubb.com/mx

AVISO DE COBRO

Póliza: AB 41005973**Vigencia:** Del 27/08/2021 12:00 horas al 27/08/2022 12:00 horas**Inciso:** 1**No. De recibo:** 1**Endoso:** 101714978**Datos del asegurado y/o propietario****Asegurado:** JULIO POPOCATL HERREJON**RFC:** POHJ870914887**Domicilio:** EUCALIPTO, 121 ARBOLEDAS DE PASO BLANCO
JESUS MARIA AGUASCALIENTES**C.P.:** 20924**Datos generales de la póliza****Lugar y fecha de expedición:** Blvd. Luis Donaldo Colosio 1009 Fracc. Lomas del Campestre CP 20129 Aguascalientes, Ags. México**Control:** 1,136.64**Ramo:****Convenio:****Cuota:****Moneda:** NACIONAL**Clave interna del agente:** PATRICIA HERREJON FLORES**Desglose de pago**

Prima Neta	\$	4,546.56
Otros descuentos	\$	0.00
Financiamiento por pago fraccionado	\$	0.00
Gastos de expedición	\$	300.00
I.V.A.	\$	775.45
Total a pagar:	\$	5,622.01

IMPORTANTE: El pago de la contraprestación se hace en una sola exhibición. En caso de que el importe del seguro por el cual se expide este comprobante sea pagado con cheque deberá ser expedido a nombre de Chubb Seguros México, S.A con la leyenda "Para abono en la cuenta del beneficiario". Anotar al reverso del cheque la cuenta y referencia de pago. Los cheques quedan salvo buen cobro, por lo que el pago se presume cuando éste pase en firme. Mediante el presente se acusa recibo del valor estipulado solo si muestra la cantidad pagada impresa, sello y firma del cajero en su caso, de la Institución Financiera o Compañía de la que se trate.

Recepción de pagos en:

HSBC	Transaccion: 5503 Clave: 1950 Referencia: AB4100597300010	BANAMEX	Cuenta: 870 / 563643 Referencia: AB4100597300010
SANTANDER	Convenio: 4525 Referencia: AB4100597300010	BBVA	Convenio: 677353 Referencia: AB4100597300010
7 ELEVEN	Convenio: 31815 Referencia: AB4100597300010	BANCOMER	
Fecha límite de pago		Forma de pago	
26/09/2021		<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Cheque Banco Local Foráneo
Contacto dudas o aclaraciones			
OperacionesCobranzaMex@Chubb.com		OperCobranzaGDL@chubb.com	OperCobranzaMTY@chubb.com

COMPROBANTE ASEGURADO

Ficha de depósito**Recepción de pagos en:**

HSBC	Transaccion: 5503 Clave: 1950 Referencia: AB4100597300010	BANAMEX	Cuenta: 870 / 563643 Referencia: AB4100597300010
SANTANDER	Convenio: 4525 Referencia: AB4100597300010	BBVA	Convenio: 677353 Referencia: AB4100597300010
7 ELEVEN	Convenio: 31815 Referencia: AB4100597300010	BANCOMER	
Fecha límite de pago		Forma de pago	
26/09/2021		<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Cheque Banco Local Foráneo

COPIA BANCO



Chubb Seguros México S.A
Paseo de la Reforma 250 Torre Niza
Piso 15 Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc
Cd. de México, C.P. 06600
www.chubb.com/mx

FACTURA

Datos del emisor

R.F.C.: ASE901221SM4 Régimen fiscal: 601

Datos del receptor

Nombre o Razón social: JULIO POPOCATL HERREJON

R.F.C.: POHJ870914887 Uso CFDI: G03

Residencia fiscal: No. de registro de identidad fiscal:

Información del comprobante

Versión: 3.3 Tipo de Comprobante: I

Serie: FTMTY Folio: 2515861

Fecha de expedición del CFDI: 2021-08-27T12:56:49 Lugar de expedición: 06600

Forma de pago: 99 Tipo de Cambio: 1

Moneda: MXN Confirmación:

Método de pago: PPD Folio fiscal UUID: FDC1BA9B-11F1-4C69-87F5-DD06386A071C

Información de documentos relacionados

Tipo de relación: UUID relacionado:
Serie: Folio:

Conceptos

Clave del producto o servicio	Ctd.	Cve.	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Base	Imp.	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
84131502	1	IP	Póliza de seguros	Seguros de propietarios de casa o rentistas	4,846.56	4,846.56	4,846.56	002	Tasa	0.160000	775.45

Abreviaturas

Ctd.: Cantidad
Cve.: Clave
Imp.: Impuesto

Subtotal: 4,846.56
Impuestos Traslados:
IVA 0.160000 775.45
IVA 0.000000 0.00
Total: 5,622.01

FACTURA

Datos Comerciales	
Póliza: AB41005973	Vigencia: 2021-08-27T12:00:00 al: 2022-08-27T12:00:00
Inciso: 1	Endoso: 101714978
Seguro contratado:	Paquete: VIBIA
Clave interna del agente: 291946 HERREJON FLORES PATRICIA	
Ramo:	Oficina: MONTERREY
Sucursal: 1	Convenio: 0
Control:	

Serie de certificado del emisor
00001000000408748233

Sello digital del CFDI
Zghh+tK9nPWse9wpXTk+bGLQ0tQoXTvcga++RFM/sBD49t8P6V6yv8z9oQxW9mqx12KIQDyInLmiR8OMmeC2NeTq/5Tpqc1rRrobt5n1oW+Ax3EdkPiG/vbgeUMfL6sPacAINNhdEOzwH7538kAWDSL
Uhvz8kUNxbsjk+P88UR8K9ISVbeXkjiN1muHw38Rku7U70P9V8brXDJC0vWXMPZYh3UjHYoBRqN
0iKH+NzjD2hh7cx36BgtNLFckGDxUKXLFAEFDXkdBI9vzhDwueEXKUtiHvZBwpxRWmWrbi38619k
ctJaprGk9Yz1O2bdMNfrMF2jvw+4uF3c7USUSAxw==

Sello digital del SAT
HQgWYTRzsfB/MtZQrFWJMUoErKIWyzumdcPHhTkdPncYg3BEMz0mBZ5W+xCHD1FVSS1o9v5i
pM/NuBGWCIS2Xq0dEGMI+yub9L2+6CBPjbyRZ4qiJudZhJDXCJILKLhxKyh9M4IMwraq0M0sQ+o
Ag9tqlYfIZ8wbJk7OXphSQrUrxPs1rDhW20KEv5I9gSYvm9i5d8sQfDDTrgLwsDNBnUwQnG7Xxm8s
MTIFD3cnwinQ7r03Wf2c+SQDFnZzrQ2TfoGFxyvJja3DeOINW5lpW6YVuQqfZyZjCafWqLJ0B8Js
N6OtTEvRMZ7g/cpwOW8zr8aMPT1PNJBNpaCFXGjOfg==

Cadena original
||1.1|fdc1ba9b-11f1-4c69-87f5-dd06386a071c|2021-08-27T12:56:51|SNF171020F3A|Zghh+tK9nPWse9wpXTk+bGLQ0tQoXTvcga++RFM/sBD49t8P6V6yv8z9oQxW9mqx12KIQDyInLmiR8OMmeC2NeTq/5Tpqc1rRrobt5n1oW+Ax3EdkPiG/vbgeUMfL6sPacAINNhdEOzwH7538kAWDSL
Uhvz8kUNxbsjk+P88UR8K9ISVbeXkjiN1muHw38Rku7U70P9V8brXDJC0vWXMPZYh3UjHYoBRqN0iKH+NzjD2hh7cx36BgtNLFckGDxUKXLFAEFDXkdBI9vzhDwueEXKUtiHvZBwpxRWmWrbi38619kctJaprGk9Yz1O2bdMNfrMF2jvw+4uF3c7USUSAxw==|00001000000414211380||

No. certificado SAT
00001000000414211380

Fecha Timbre:
8/27/2021 12:56:51 PM

RFC del proveedor de certificación:
SNF171020F3A

Notas
Este documento es una representación impresa de un CFDI.