PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2080075421

ENDOSO INCISO 000000

0001

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

GABRIEL ALEJANDRO VILLASEÑOR ZURITA

81651 TR FREIGHTLINER NEW CASCADIA 6X4 EPA10 DD15 505HP. STD.

Desde las 12:00 P.M. del Vigencia

02/JUL/2024

Hasta las 12:00 P.M. del

02/JUL/2025

INFORMACIÓN IMPORTANTE

Estimado Asegurado Quálitas Compañía de Seguros, lo invita a que lea sus Condiciones Generales con la finalidad de que conozca los alcances, exclusiones y restricciones con que cuenta el seguro de automóvil que acaba de adquirir. Independientemente de la obligación a cargo de la Compañía de hacer entrega de las Condiciones Generales por el medio que usted haya elegido en la solicitud de seguro, la consulta de dicha Documentación puede ser efectuada en la página Web: https://www.qualitas.com.mx/web/qmx/conoce-todas-las-condiciones-generales o en el RECAS.

Usted puede consultar el folleto que contiene los Derechos de los Asegurados, Contratantes y Beneficiarios en nuestra página de internet (www.qualitas.com.mx), lo anterior con independencia de la entrega física que Quálitas Compañía de Seguros tiene obligación de efectuar de manera directa o bien a través de la persona física o moral que participe en la intermediación o contratación de este seguro.

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 (30) días que sigan al día en que reciba su póliza, transcurrido ese plazo se consideran aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones".

Nuestra Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE), con domicilio en: Boulevard Picacho Ajusco 236, Colonia Jardines de la Montaña, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México, C.P. 14210, horario de atención de Lunes a Viernes de 9:00 a.m. a 6:00 p.m., teléfono (55) 5002 5500, correo electrónico: uauf@qualitas.com.mx

Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF), Avenida Insurgentes Sur #762, Colonia del Valle, Ciudad de México, C.P. 03100. Teléfono (55) 5340 0999 y (800) 999 80 80. Página Web www.condusef.gob.mx; correo electrónico: asesoría@condusef.gob.mx

Quálitas Compañía de Seguros, S.A. de C.V. (en lo sucesivo La Compañía), asegura de acuerdo a las Condiciones Generales y Especiales de esta Póliza, el vehículo contra pérdidas o daños causados por cualquiera de los riesgos que se enumeran y que el Asegurado haya contratado, en testimonio de lo cual, La Compañía firma la presente.

Quálitas Compañía de Seguros, S.A. de C.V. con domicilio en Av. San Jerónimo #478, Colonia Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01900, Ciudad de México, tratará sus Datos Personales de acuerdo a las siguientes finalidades: administración, mantenimiento o renovación de la póliza de seguro, así como los fines relacionados con el cumplimiento de nuestras obligaciones que deriven de la Ley sobre el Contrato de Seguro y de la normatividad aplicable, se encuentra a su disposición el Aviso de Privacidad Integral en www.qualitas.com.mx

OFICINA DE ATENCIÓN DE SERVICIO

Oficina: LEON NORTE D.F

CIUDAD DE MEXICO

Domicilio: BOULEVARD ADOLFO LOPEZ MATEOS #2601

C.P.:01080

Colonia: PROGRESO TIZAPAN

Teléfono: (55) 5481-8500

FAX: (55) 5481-8500

De Lunes a Viernes de 8:30 a.m. a 6:30 p.m.

Canal de Venta

Teléfono: 3330700229

Agente: 84366 AMEX INSURANCE, AGENTE DE SEGUROS Y DE FIANZAS, SA DE CV

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 24 de enero de 2024 con el numero CNSF-S0046-0025-2024 / CONDUSEF-001439-14



PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA

PÓLIZA 2080075421

000000

ENDOSO INCISO 0001

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

GABRIEL ALEJANDRO VILLASEÑOR ZURITA

Domicilio: ECA DO QUEIROS Número: 5325 Interior: 1 C.P.: 45110 Municipio: ZAPOPAN Estado: JALISCO

R.F.C.: VIZG711107RP5 Colonia: VALLARTA UNIVERSIDAD

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

81651 TR FREIGHTLINER NEW CASCADIA 6X4 EPA10 DD15 505HP. STD.

Modelo: 2025 Tipo: Tractocamion

Serie: 3AKJHPDV3SSVM6009 Motor: 471953S1126413 Ocupantes: 02

Placas: Carga Tipo: "B" PELIGROSA: PELIGROSA

Vigencia Desde las 12:00 P.M. del 02/JUL/2024 Fecha Vencimiento del pago 16/JUL/2024

Uso: CARGA NO DED.NOCTURNO Servicio: PUB. FEDERAL(CARGA)

Movimiento: ALTA Plazo de Pago: 14 dias Hasta las 12:00 P.M. del 02/JUL/2025 **COBERTURAS CONTRATADAS** DEDUCIBLE SUMA ASEGURADA

PRIMAS Daños Materiales 3,390,000 5 % 171,286.05 Robo Total \$ 3,390,000 20 % 138,392.38 Responsabilidad Civil por Daños a Terceros \$ 3,500,000 Por Evento 32,464.82 RC por Daños Ocasionados por la Carga 8,116.21 Amparado Gastos Médicos Ocupantes 100,000 Por Evento 496.82 Gastos Legales 584.00 Amparado Asistencia Vial Quálitas Amparado 980.00 Reducción de Deducible por RT y Serv. A. Sat. Amparado 4.500.00 Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico 100.000 158.60

Servicios de Asistencia Satelital TRAFFILOG, Ciudad de México y Area Metropolitana: 800 286 8452 ; interior de la

República:

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

| Textos: 208 | condicion | especial | (deducible nocturno) |
|--------------|-------------|----------|------------------------|
| I CALOG. ZOO | COLIGIOIOLI | COPCOIGI | (acadolbic flootafflo) |

MONEDA **PESOS**

251,529.22

286.634.42

-5.030.58

600.00

Forma de Pago: **CONTADO**

800-288-6700 Exclusivo para reporte de Siniestros 800-800-2880 Bilingual attention **English** 800-062-0840 バイリンガルサービス 800-062-0841 日本語

247,098.64 Subtotal I.V.A. 16 % 39,535.78

Prima Neta

Tasa Financiamiento

IMPORTE TOTAL.

Gastos por Expedición

Tarifa Aplicada: 24063322

Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0124-XC)

CIUDAD DE MEXICO A 02 DE JULIO DE 2024

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001439-14

Funcionario Autorizado

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMOVILES

PÓLIZA 2080075421 ENDOSO 319587 INCISO 0001

| DESCRIPCIÓN | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| T100 BENEFICIARIO PREFERENTE. | | | | | |
| ESPECIFICACION QUE SE ADHIERE Y FORMA PARTE DE LA POLIZA Y/O ENDOSO ARRIBA CITADO: CLAUSULA DE BENEFICIARIO PREFERENTE E IRREVOCABLE. | | | | | |
| SE HACE CONSTAR QUE EN CASO DE SINIESTRO DEL VEHICULO AMPARADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA Y QUE AMERITE INDEMNIZACION, SE PAGARA PREFERENTEMENTE HASTA EL INTERES QUE LE CORRESPONDA A: RENTAL PLUS, S.A. DE C.V. | | | | | |
| EL ASEGURADO NO PODRA DAR POR TERMINADO EL CONTRATO SIN EL CONSENTIMIENTO POR ESCRITO DEL BENEFICIARIO PREFERENTE. | | | | | |
| LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES QUEDAN SIN MODIFICACION ALGUNA | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas a partir del día 24 de enero de 2024 con el numero CNSF-S0046-0025-2024



uálitas Quálitas Compañía de Seguros, S.A. de C.V.

José María Castorena No.426 Col. San José de los Cedros, Cuajimalpa 05200, Ciudad de México

Reporte de Siniestros 800 800 2880, 800 288 6700 | Centro de Contacto 800 800 2021 | ccq@qualitas.com.mx

AVISO DE COBRO DE PRIMAS DE AUTOMÓVILES

AGENTE: 84366 AMEX INSURANCE, AGENTE DE SEGUROS Y DE FIANZAS, SA DE CV

OFICINA LEON NORTE D.F.

BOULEVARD ADOLFO LOPEZ MATEOS #2601 COL. PROGRESO TIZAPAN, MEXICO, D.F.

| PÓLIZA 2080075421 ENDOSO 000000 FECHA DE | VENCIMIENTO 16/07/2024 | NÚMERO CONTROL 0253629873 |) |
|-------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------|---|
| FOLIZA 20000/3421 ENDOSO 000000 FECHA DE | VENCIVIENTO 10/07/2024 | | Į |
| VIGENCIA DESDE LAS 12:00 P.M. DEL 02/07/2024 | SERIE 01/01 | PRIMA NETA |) |
| HASTA LAS 12:00 P.M. DEL 02/07/2025 | PLAZO 14 días | \$ 251,529.22 | |
| FORMA DE PAGO CONTADO | MONEDA MXN | RECARGO POR FINANCIAMIENTO | _ |
| PLAN AMPLIA | INDIVIDUAL | \$ -5,030.58 | Ś |
| | 114514150712 | GASTOS POR EXPEDICIÓN | Ē |
| RFC: VIZG-711107-RP5 | \$ 600.00 | 9 | |
| GABRIEL ALEJANDRO VILLASEÑOR ZURITA | | DESCUENTOS | 듓 |
| ECA DO QUEIROS NÚMERO 5325 INTERIOR 1 COL. VAL | CLIDTOTAL | A | |
| 45110 ZAPOPAN, JALISCO | SUBTOTAL \$ 347,009,64 | ŏ | |
| · · | D. 2025 AMIS 81651 | \$ 247,098.64 IMPUESTO (I.V.A. 16 %) | |
| | | \$ 39,535.78 | |
| DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TREIN | TOTAL A PAGAR | | |
| | | \$ 286,634.42 | |
| | | ¥ 255,55 11 12 | ノ |

| COMPAÑÍA DE SEGUROS | Q | Quálitas COMPAÑÍA DE SEGUROS |
|---------------------|---|---------------------------------|
|---------------------|---|---------------------------------|

FICHA DE DEPÓSITO DE PRIMAS DE AUTOMÓVILES

NÚMERO CONTROL 0253629873 GABRIEL ALEJANDRO VILLASEÑOR ZURITA **TOTAL A PAGAR** ENDOSO 000000 FECHA DE VENCIMIENTO 16/07/2024 PÓLIZA 2080075421 Esta es su FICHA DE PAGO usted NO debe llenar otra en el banco. \$ 286,634.00 Si usted realiza el pago por referencia la cantidad a pagar es: DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO 0/100 MXN --REFERENCIA-SI PAGA CON CHEQUE BBVA Bancomer **CIE 1267639 GUIA CIE** 04025362987339211228 ANOTE EL NOMBRE DEL Santander Mexicano CUENTA 65500207650 04025362987339211228 **BANCO EMISOR** PAGO 🗱 Banco Nacional de México 🛮 ABONO B:087401 040253629873 3921 1227 COBRANZA CON RECIBO Scotiabank Inverlat 040253629873392112-28 SERVICIO 2111 Y LOS 4 ÚLTIMOS DÍGITOS **DEL MISMO** 04025362987339211228 **RAP 1296** CEP 52953 04025362987339211228 **#BANORTE NÚMERO DE SERVICIO: 2566** 0402536298733921178 **BanBajio** (FOLIO, CONCEPTO CUENTA 224-98241-004-1 04025362987339211228 O CHEQUE) CONTRATO DAZ: 10986 QUALITAS 04025362987339211228

Puede pagar hasta la fecha de vencimiento indicada, en las oficinas de la compañía, o en los bancos autorizados. Sí su fecha de vencimiento coincide con Sábado, Domingo o día festivo, la fecha del vencimiento para pago bancario será el día hábil anterior inmediato. Posterior a su término, consulte a su Agente de Seguros, o acuda a la oficina más cercana de la compañía. Si paga con cheque, expídalo por la CANTIDAD EXACTA a nombre de QUÁLITAS COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. de C.V. Los documentos se reciben salvo buen cobro.

Con motivo de las modificaciones de la nueva versión CFDI 4.0

En caso de requerir factura, es necesario actualizar sus datos fiscales previo a efectuar su pago, accesando a: www.qualitas.com.mx Actualización Datos CFDI 4.0. Le sugerimos tener a la mano su constancia de situación fiscal.

RESTO DE LA HOJA EN BLANCO