

SEGURO DE AUTOMÓVILES RESIDENTES

Póliza		Certificado
AUIN-109280-77		1
Vigencia		
Desde:	08-FEB-24 12:00 hrs.	
Hasta:	08-FEB-25 12:00 hrs.	
No. Operación	EMI 73134325	
Fecha operación	08/02/2024	
No. de Cliente	1993705	
Sucursal	OFICINA GUADALAJARA	
Plan de pago	(000250) ANUAL	
Moneda	PESOS	
Período de Gracia	30 DÍAS	

DATOS DEL CONTRATANTE	
Nombre o razón social: SINERGIA AVANTE .	
Dirección: MONTE EVEREST NO. 95, INT. 2 , BOSQUES DEL PRADO NORTE, CP 20127, AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES, MEXICO	
R.F.C.: SAV-151008-DD7	Teléfono: 3336472081
Correo electrónico: practicante.seguros@arrendamex.com.mx	
Domicilio de Riesgo: MONTE EVEREST No. 95, Int. 2 , BOSQUES DEL PRADO NORTE, CP 20127, AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES, MEXICO	

DATOS DEL RIESGO ASEGURADO**Vehículo:** 130-014-02 Mod.2024/JAC T8 FRISON,STD,4 PTAS,4CIL,A/A,0**No. de serie:** 3GALD154XRM008337**No. de motor:** P3019066**Transmisión:** ESTANDAR**Ocupantes:** 5**Uso:** PARTICULAR**Tipo Vehículo:** Residente**Carga:** CARGA PESADA COMO MAQUINARIA, TRONCOS, PAPEL, ETC**CONDICIONES DEL ASEGURAMIENTO**

Cobertura	Suma Asegurada	Prima	Deducible	
DAÑOS MATERIALES	VALOR FACTURA	8,988.05*	5.00%	VALOR FACTURA
ROBO TOTAL	VALOR FACTURA	3,205.62*	10.00%	VALOR FACTURA
GASTOS MÉDICOS OCUPANTES	500,000.00	640.00*		
ASESORÍA Y DEFENSA LEGAL	AMPARADO	223.30*		AMPARADO
ASISTENCIA EN VIAJES Y AUXILIO VIAL	AMPARADO	292.90*		AMPARADO
RESPONSABILIDAD CIVIL EN EXCESO POR FALLECIMIENTO	2,000,000.00	290.10*		
RESPONSABILIDAD CIVIL DAÑOS A BIENES Y PERSONAS	3,000,000.00	5,318.08*		
DAÑOS OCASIONADOS POR LA CARGA	AMPARADO	674.25*	IGUAL AL DE LA COBERTURA BÁSICA	
MUERTE ACCIDENTAL AL CONDUCTOR	200,000.00	127.08*		
PÉRDIDAS ORGÁNICAS AL CONDUCTOR	200,000.00	75.92*		

SEGURO DE AUTOMÓVILES RESIDENTES

Póliza	Certificado
AUIN-109280-77	1

DETALLES DE MOVIMIENTO

Prima	Gastos de expedición	Tasa de financiamiento por pago fraccionado	Subtotal	IVA	Art. 101	IVA Art. 101	Total
14,099.63	550.00	0.00	14,649.63	2,343.94	0.00	0.00	16,993.57

Fracciones:

AGENTE

Clave	Nombre	Registro
775507	AMEX INSURANCE, AGENTE DE SEGUROS Y DE FIANZAS, S.	LKJ4131DBH33FSM-100%-

Fecha de expedición
08-FEB-24 05:38 hrs.



Art. 101 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas

Firma autorizada

SEGURO DE AUTOMÓVILES RESIDENTES

Póliza	Certificado
AUIN-109280-77	1

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES RESIDENTES Y PICK UPS

Seguros El Potosí S.A., asegura en los términos y condiciones de la presente póliza y sus condiciones generales y particulares, a favor de las personas aseguradas, los daños en sus bienes o en sus personas de acuerdo a las coberturas amparadas.

Artículo 25.- 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 reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones.

Este producto cuenta con coberturas, exclusiones y restricciones, por lo que lo invitamos a consultar las mismas dentro de las Condiciones Generales disponibles en nuestra página www.elpotosi.com.mx. La información completa se le entregará al asegurado, ya sea de manera electrónica o impresa, de acuerdo a lo deseado.

En cumplimiento a la LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES ponemos a su disposición nuestro aviso de privacidad en la página de internet www.elpotosi.com.mx

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 01 de diciembre de 2023, con el número PPAQ-S0008-0090-2023 / RECAS CONDUSEF-006232-01

UNE (Unidad Especializada de Atención al Asegurado)
Av. Dr. Manuel Nava 200 Int 1. Col. Lomas de los Filtros
C.P. 78210, San Luis Potosí, S.L.P. Méx.
Tel. 800 834 9000
Correo: atencion_usuarios@elpotosi.com.mx

LUC - Límite Único y Combinado.
UMA- Unidad de Medida y Actualización .

CONDUSEF (Comisión Nacional para la Protección y
Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros)
Ave. Insurgentes Sur 762 Col. del Valle,
Ciudad de México.
CP 03100, Tel. 800 999 8080.



Policy Number: **SPO-AUIN-109280-77**
NON-RESIDENT PRIVATE AUTO USA LIABILITY POLICY

Agent: SEGUROS EL POTOSI, S.A.

- Item One: Named Insured

Name: SINERGIA AVANTE .
Phone: 0 3336472081
E-mail: MONTE EVEREST 95 BOSQUES DEL PRADO NORTE
Address: AGUASCALIENTES AGUASCALIENTES 20127

Term: 366 **Policy Period:**
From: 02 / 08 / 2024 **To:** 02 / 08 / 2025
MM DD YR MM DD YR
Time: 12:00 PM

- Item Two: Schedule Of Covered Auto

A TOWED VEHICLE MUST HAVE ITS OWN POLICY

Year:	Make:	Model:	VIN #:	License Plate & State:
2024	JAC	T8	3GALD154XRM008337	NA

- Item Three: Schedule Of Coverage

COVERAGE IS PROVIDED ONLY WHERE A PREMIUM AND A LIMIT OF LIABILITY ARE SHOWN
NO COVERAGE IS PROVIDED FOR PHYSICAL DAMAGE TO INSURED VEHICLE.

COVERAGES	LIMITS	PREMIUM
A. Bodily Injury	////////////////////	////////
B. Property Damage	////////////////////	////////
C. Combined And Single Limit	\$150,000.00 USD Each Accident	Included
D. Medical Payments	\$5,000.00 USD Each Accident	Included

Additional Coverages:

Roadside Assistance	Covered
Legal Assistance	Covered
Repatriation Of Remains (Assistance)	Covered

IMPORTANT: FULL NAME OF APPLICANT AND EACH ELDER OR UNDERAGE DRIVER REQUIRED

Applicant: SINERGIA AVANTE .

Driver 2: ANY DRIVER WITH A VALID DRIVER LICENSE

Elder And Underage Driver:

COVERAGE APPLIES ONLY IF THE NUMBER OF PASSENGERS TRAVELING IN THE INSURED VEHICLE IS LESS THAN 10 AND DOES NOT SURPASS THE CARRYING CAPACITY STATED ON THE VEHICLE MANUFACTURER'S MANUAL

BY AUTHORIZED REPRESENTATIVE
FOR NATIONAL UNITY INSURANCE COMPANY

IMPORTANT: THIS IS A TOURIST POLICY / NO COVERAGE FOR COMMERCIAL VEHICLES

THIS CERTIFICATE OF INSURANCE WILL BE IN FORCE ONLY IF THE PREMIUM FOR THE RELATED MEXICAN AUTO POLICY IS PAID

Certificate Of Residency: This Policy Is Valid Only For Drivers Who Permanently Reside In México, And Visit The United States Or Canada For 28 Consecutive Days At A Time Or Less. No Coverage For Persons Studying Or Working In The United States. 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 México 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 México. 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 México, This Insurance Is Not Valid And Does Not Provide Any Coverage To Any Person Operating The Designated Vehicle In The United States Of America Or Canada.

F-01-11-06-2023

FEB 08 2024 17:38hrs.

Coverage Provided By National Unity Insurance Company
One Huebner Parke, 15303 Huebner Rd. San Antonio TX 78248 Tel: 210 479 8886
To View Or Print Policy Conditions, Visit: www.nationalunity.com/terms

REPORTE SU ACCIDENTE INMEDIATAMENTE / NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

REPORT AN ACCIDENT
REPORTAR UN SINIESTRO
TOLL FREE: 1-866-329-6734
DIRECT: 512-861-0992
or go to: www.nationalunity.com

ROADSIDE ASSISTANCE
ASISTENCIA EN CARRETERA
TOLL FREE: 1-800-308-5513
DIRECT: 210-479-9558

Verifica
tu póliza
-
Reportar un
siniestro

