PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 2370152477 ENDOSO INCISO 000000

0001

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

ARRENDADORA HMS, S.A. DE C.V.

06590 TY TOYOTA AVANZA PREMIUM / LE. STD.

Desde las 12:00 P.M. del Vigencia

Hasta las 12:00 P.M. del

28/JUN/2025

INFORMACIÓN IMPORTANTE

28/JUN/2024

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: SAN LUIS CARRANZA Domicilio: AV VENUSTIANO CARRANZA #1427 SAN LUIS POTOSI

C.P.:78230

Colonia: TEQUISQUIAPAN

Teléfono: 4441237000 FAX:

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

Canal de Venta Teléfono: 3330700229

Agente: 84344 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 30 de septiembre de 2022 con el numero CNSF-S0046-0419-2022 / CONDUSEF-001446-11



PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 2370152477

ENDOSO INCISO 000000

0001

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

ARRENDADORA HMS, S.A. DE C.V.

Domicilio: BLVD. CAMPESTRE Número: 2502 Interior: LOCAL 1 C.P.: 37156 Municipio: LEON Estado: GUANAJUATO

R.F.C.: AHM130307L99

Colonia: EL REFUGIO CAMPESTRE

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

TY TOYOTA AVANZA PREMIUM / LE. STD. Tipo: Automoviles Importados Modelo: 2024

Serie: MHFAB1BY0R3098809

Motor: 2NR Y262492

Pasaieros: 06

Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 28/JUN/2024 Hasta las 12:00 P.M. del 28/JUN/2025 Fecha Vencimiento del pago 01/JUL/2024

Plazo de Pago: 03 dias

Uso: TRANS ESCOL/PERSONAL

Servicio: PUBLICO Movimiento: ALTA

Color:

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMA | A ASEGURADA | DEDUCIBLE | \$ PRIMAS |
|---|------------------------|----------------------|-----------|--------------|
| Daños Materiales | \$ | 354,700 | 10 % | 10,517.16 |
| Robo Total | \$ | 354,700 | 20 % | 1,053.20 |
| Responsabilidad Civil por Daños a Terceros* | \$ | 3,500,000 Por Evento | 25 uma | 2,648.14 |
| Gastos Médicos Conductor y Familiares | \$ | 525,000 Por Evento | | 749.72 |
| Gastos Legales | Amparado | | | 437.00 |
| Responsabilidad Civil Pasajero* | 10120 uma por pasajero | | | 2,106.86 |
| Asistencia Vial Quálitas | Amparado | | | 530.00 |
| Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico | \$ | 525,000 | | 642.60 |

Las coberturas de *RESPONSABILIDAD CIVIL y *RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO tienen carácter de SEGURO OBLIGATORIO, por lo que no podrán cesar en sus efectos, rescindirse ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia y el pago deberá efectuarse de contado.

Quedan excluidos todos los riesgos que se amparan mediante este seguro en caso de que la unidad sea utilizada para cualquier servicio de transporte realizado a través de aplicaciones móviles como UBER, CABIFY o similares. Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

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

Tarifa Aplicada: 24053056

Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)

| MONEDA | PESOS |
|-----------------------|-----------|
| | |
| Prima Neta | 18,684.68 |
| Tasa Financiamiento | |
| Gastos por Expedición | 600.00 |
| Subtotal | 19,284.68 |
| I.V.A. 16 % | 3,085.55 |
| | |
| (IMPORTE TOTAL. | 22,370.23 |

SAN LUIS POTOSI A 28 DE JUNIO DE 2024

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001446-11

Funcionario Autorizado