

# Reporta un accidente vial o robo

Te pediremos los siguientes datos

Póliza

**14 44004350**

Inciso

**1**

No. de asegurado

**4029523**

Lugar del accidente

**Ciudad, calle, referencia**



**55 1253 3030**

Llama y guárdanos en tus contactos

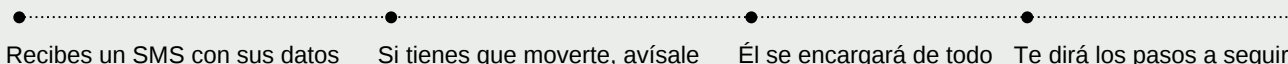


**App Chubb Clientes**

Reporta y da seguimiento

Disponible para iOS y Android

Cuando tu siniestro requiera de un ajustador



Recibes un SMS con sus datos

Si tienes que moverte, avísale

Él se encargará de todo

Te dirá los pasos a seguir

## Chubb Servicios

Beneficios y asistencias



Grúa, cerrajero, batería baja, cambio de llanta

**81 1423 9100**

## Atención a Clientes

Chubb Customer Care



Dudas, aclaraciones y otros siniestros  
Escanéa o toca el código QR para ir a WhatsApp

**55 1253 3939**



## ¿Accidente en el extranjero?

Llamando desde USA y Canadá



Repórtalo al

**1 866 223 5677**

Solicita asistencia vial

**1 877 730 8622**

CARÁTULA

PÓLIZA DE SEGURO PAQUETE SOBRE AUTOMÓVILES Y CAMIONES RESIDENTES

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.

|                            |                          |                                                                         |                        |
|----------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>Póliza: I4 44004350</b> |                          | <b>Vigencia:</b> Del 19/Jun/2024 12:00 horas al 19/Jun/2025 12:00 horas |                        |
| <b>Inciso:</b> 1           | <b>Endoso:</b> 188498425 | <b>Asegurado:</b> 4029523                                               | <b>Paquete:</b> AMPLIA |

Datos del asegurado y/o propietario

**Asegurado:** ARRENDADORA HMS SA DE CV  
**Propietario/Contratante:** ARRENDADORA HMS SA DE CV  
**Domicilio:** BLVD CAMPESTRE EXT. 2502 INT. L 1  
EL REFUGIO CAMPESTRE  
LEON, GUANAJUATO, MEXICO  
**C.P.:** 37156  
**Teléfono:** 3372813926  
**R.F.C.:** AHM130307 L99

Datos generales de la póliza

**Póliza anterior:** **Moneda:** NACIONAL **Forma de pago:** CONTADO  
**Fecha de emisión:** 19 DE JUNIO DE 2024 **Referencia:**  
**Clave interna del agente:** 143248 **Conducto:** 0 - AMEX INSURANCE AGENTE DE SEGUROS Y DE FIANZAS SA DE CV

Descripción del vehículo

**Descripción del vehículo\*:** EX30 PLUS ELE AUT 5 ABS CA CE PIEL SM SQ CB  
**Marca:** VOLVO **Modelo:** 2024 **Serie:** YV12ZELA4RS083959  
**Clave vehicular:** 01430101902 **Capacidad:** 5 **Motor:** R4DK3A41R  
**Servicio:** PARTICULAR **Placas:**  
**Uso:** PRIVADO **Inspección Vehicular Requerida:** No

\*Descripción de abreviaturas en Condiciones Generales

Desglose de coberturas

| Coberturas amparadas                                     | Suma asegurada | Deducible  | Prima     |
|----------------------------------------------------------|----------------|------------|-----------|
| DAÑOS MATERIALES                                         | D) 729,900.00  | A) 5.00 %  | 16,656.73 |
| ROBO TOTAL                                               | D) 729,900.00  | A) 10.00 % | 4,000.43  |
| RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS               | 3,000,000.00   | NO APLICA  | 1,788.12  |
| RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES                             | 50,000.00      | NO APLICA  |           |
| Opera Sub-límite sobre la RESPONSABILIDAD CIVIL TERCEROS |                |            |           |
| RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS                           | 100,000.00     | NO APLICA  | 195.94    |
| Opera Sub-límite sobre la RESPONSABILIDAD CIVIL TERCEROS |                |            |           |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EN USA Y CANADA                    | AMPARADA       | NO APLICA  |           |
| RESPONSABILIDAD CIVIL POR FALLECIMIENTO                  | 3,000,000.00   | NO APLICA  | 296.33    |
| GASTOS MÉDICOS OCUPANTES                                 | 500,000.00     | NO APLICA  | 182.72    |
| ASISTENCIA EN VIAJE CDS *                                | AMPARADA       | NO APLICA  | 522.00    |
| ASISTENCIA LEGAL CDS *                                   | 6,000,000.00   | NO APLICA  | 396.00    |

|  |                                     |                  |
|--|-------------------------------------|------------------|
|  | Prima neta                          | 24,038.28        |
|  | Otros descuentos                    | 0.00             |
|  | Financiamiento por pago fraccionado | 0.00             |
|  | Gastos de expedición                | 600.00           |
|  | I.V.A.                              | 3,942.12         |
|  | <b>Prima total</b>                  | <b>28,580.40</b> |



CARÁTULA

PÓLIZA DE SEGURO PAQUETE SOBRE AUTOMÓVILES Y CAMIONES RESIDENTES

|                            |                          |                                                                         |                        |
|----------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>Póliza: I4 44004350</b> |                          | <b>Vigencia:</b> Del 19/Jun/2024 12:00 horas al 19/Jun/2025 12:00 horas |                        |
| <b>Inciso:</b> 1           | <b>Endoso:</b> 188498425 | <b>Asegurado:</b> 4029523                                               | <b>Paquete:</b> AMPLIA |

Notas

\*Nombre del proveedor.  
SCGP - Según Condiciones Generales de la Póliza D) Valor Factura 1 Año, SCGP  
UMA - Unidad de Medida y Actualización Diaria  
A) Deducible aplicable sobre la Suma Asegurada en caso de siniestro

**IMPORTANTE:** Las pólizas de Servicio Particular excluyen daños y/o indemnizaciones causados al o por el Vehículo, si éste es destinado de manera temporal o permanente a un uso o servicio diferente del contratado, es decir, a un servicio público como lo es taxi, sitio, UBER, ruleteo; lo anterior con independencia del uso y/o servicio que al momento del siniestro se le haya dado al Vehículo.

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.

Le invitamos consultar las condiciones generales de su póliza, en las mismas podrá conocer las coberturas, exclusiones y restricciones de este seguro. Las condiciones generales las podrá consultar también en la página web [www.chubb.com/mx](http://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 7, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600, Cd. de México. **Teléfono:** 800 006 3342 **Correo electrónico:** [uneseguros@chubb.com](mailto: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, Cd. de México. **correo electrónico:** [asesoria@condusef.gob.mx](mailto:asesoria@condusef.gob.mx)  
**Teléfono:** 55 5340 0999

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 15 de Enero de 2024, con el número PPAQ-S0039-0010-2024/CONDUSEF-006267-01.

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

LEON, GUANAJUATO, 19 DE JUNIO DE 2024

Lugar y Fecha

  
Funcionario Autorizado

| Contacto                                                                                                               |                                                                                                                       |                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Reporte de siniestro:</b><br>Cd. de México: 55 1253 3030<br>Monterrey: 81 1253 3030<br>Resto del país: 800 834 3400 | <b>Servicio a clientes:</b><br>Cd. de México: 55 1253 3939<br>Monterrey: 81 1253 3939<br>Resto del país: 800 712 2828 | <b>Solicitar una grúa o asistencia vial:</b><br>800 479 4922 o 81 1423 9100<br><br><a href="http://www.chubb.com/mx/abaauto">www.chubb.com/mx/abaauto</a> |

CERTIFICADO DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA AUTOS TURISTAS CON PLACAS MEXICANAS EN E.U.A. Y CANADÁ - AUTO TURISTA NORTHBOUND / USA AND CANADA THIRD PARTY LIABILITY TOURIST AUTO INSURANCE  
CERTIFICATE FOR MEXICAN PLATED VEHICLES - TOURIST AUTO NORTHBOUND

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. / Chubb Seguros México, S.A. (Herein after the “Company”), insures in favor of the person identified as the “Insured” the goods and risks set forth detailed, accordingly to the General and Particular Conditions of this Policy during the term established.

|                                                                                                 |  |                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------|--|
| No. de Póliza / Policy No. I444004350-001                                                       |  | Fecha de emisión / Issuance date: 19 DE JUNIO DE 2024 |  |
| Vigencia de la Póliza / Policy Period: 19/Jun/2024 12:00 hrs a 19/Jun/2025 12:00 hrs            |  |                                                       |  |
| Datos del Asegurado y datos generales de la póliza / Insured Information & policy general data  |  |                                                       |  |
| Nombre / Name: ARRENDADORA HMS SA DE CV                                                         |  | Teléfono / Phone: 3372813926                          |  |
| Fecha de Nac / DOB: 23/05/2017                                                                  |  | Sexo / Gender:                                        |  |
| Dirección / Address: BLVD CAMPESTRE EXT. 2502 INT. L 1, EL REFUGIO CAMPESTRE, LEON, GUANAJUATO, |  |                                                       |  |
| Ciudad / City: LEON                                                                             |  | Estado / State: GUANAJUATO                            |  |
| C.P. / Zip Code: 37156                                                                          |  | RFC/Tax Payer ID: AHM130307 L99                       |  |
| E-mail:                                                                                         |  | Forma de pago / Payment installments:CONTAD           |  |
| Moneda / Currency: NACIONAL                                                                     |  | Clave del Agente / Agent code: 143248                 |  |

|                                                                                                        |  |                                 |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|-----------------|
| Descripción del Vehículo / Vehicle Description                                                         |  |                                 |                 |
| Año/Year: 2024                                                                                         |  | Marca/Make: VOLVO               |                 |
| Serie/VIN: YV12ZELA4RS083959                                                                           |  | Modelo/Model: EX30 PLUS ELE     |                 |
| Placas/Plates:                                                                                         |  | Uso/Use: PRIVADO                |                 |
| Coberturas sin deducible / Coverages without deductible                                                |  | Suma Asegurada / Insured Amount | Prima / Premium |
| RC Daños a Terceros / T.P.L. Bodily Injury & Property Damage                                           |  | \$150,000 USD LUC/CSL           | INCLUIDO        |
| Gastos Médicos Ocupantes por persona / por evento<br>Medical Expenses Occupants per person / per event |  | \$5,000 USD / \$25,000 USD      | INCLUIDO        |
| G.M.O. 3º sin seguro / Medical Expenses Uninsured Motorist                                             |  | AMPARADO / COVERED              | INCLUIDO        |
| Extensión RC y G.M.O. / T.P.L. & M.E. Extension                                                        |  | AMPARADO / COVERED              | INCLUIDO        |
| RC Remolque Enganchado / Hitched Trailer Liability                                                     |  | AMPARADO / COVERED              | INCLUIDO        |
| Indemnización por Muerte al Titular / Death Compensation                                               |  | \$5,000 USD                     | INCLUIDO        |
| Servicios de Asistencia / Roadside Assistance                                                          |  | AMPARADO / COVERED              | INCLUIDO        |
| Asistencia Legal / Legal Assistance                                                                    |  | AMPARADO / COVERED              | INCLUIDO        |

|                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------|
| Conductores Adicionales / Aditonal Drivers                                                                                                                                                                                              |                                    |        |
| Cualquier conductor mayor de 18 años con licencia vigente y autorizado por el asegurado está amparado en esta póliza / Any driver over 18 years old, with valid driver license and authorized by the insured is covered by this Policy. | Prima Neta / Net Premium:          | \$0.00 |
|                                                                                                                                                                                                                                         | Gastos de expedición / Policy Fee: | \$0.00 |
|                                                                                                                                                                                                                                         | I.V.A. / Mex. Tax:                 | \$0.00 |
|                                                                                                                                                                                                                                         | Prima Total / Total Premium        | \$0.00 |

La presente póliza de Auto de Responsabilidad Civil en E.U.A. y Canadá tendrá validez si la póliza de Seguros de auto residente ligada a ésta póliza se encuentra vigente, cubre sólo vehículos registrados en México y garantiza cubrir los límites mínimos de Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus Bienes y en sus Personas requeridos en los Estados Unidos de Norteamérica y Canadá. / This Auto Third Party Liability policy will be in force if the related Mexican Auto Insurance Policy is in force, it covers only Mexican plated and registered vehicles and guarantees to cover the Minimum limits for Bodily Injury and Property Damage Liability, required in the United States of America and Canada.

Chubb Seguros México, S.A. está autorizado y reconocido en Estados Unidos de Norte América por la National Association of Insurance Commissioners (NAIC:AA273007) y en Canadá por el Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR)/Chubb Seguros México, S.A. is authorized and recognized in the United States of America by the National Association of Insurance Commissioners (NAIC:AA2730007) and in Canada by the Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR).

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 2 de Febrero de 2018, con el número BADI-S0039-0005-2018 / CONDUSEF-G-00986-003

|                                         |                                         |                                        |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|
| Reporte de siniestro:                   | Solicitar una grúa o asistencia:        | Solicitar ID Card para Canadá:         |
| Llamando desde USA: 1-866-223-5677      | Llamando desde USA: 1-877-730-8622      | Llamando desde USA: 1-877-730-8622     |
| Llamando desde México: 001-883-223-5677 | Llamando desde México: 001-882-730-8622 | Llamando desde México: 01-800-467-3031 |