

# Reporta un accidente vial o robo

Te pediremos los siguientes datos

Póliza

**14 44006116**

Inciso

**1**

No. de asegurado

**15780866**

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 44006116</b> |                          | <b>Vigencia:</b> Del 22/Ago/2024 12:00 horas al 22/Ago/2025 12:00 horas |                        |
| <b>Inciso:</b> 1           | <b>Endoso:</b> 191467167 | <b>Asegurado:</b> 15780866                                              | <b>Paquete:</b> AMPLIA |

Datos del asegurado y/o propietario

**Asegurado:** OPERADORA DACT S.A . DE C.V.  
**Propietario/Contratante:** OPERADORA DACT S.A . DE C.V.  
**Domicilio:** AV DE LAS AMERICAS EXT. 1254 INT. PISO 11  
COUNTRY CLUB  
GUADALAJARA, JALISCO, MEXICO  
**C.P.:** 44610  
**Teléfono:** 3331113452  
**R.F.C.:** ODA151201 7ZA

Datos generales de la póliza

**Póliza anterior:** **Moneda:** NACIONAL **Forma de pago:** CONTADO  
**Fecha de emisión:** 22 DE AGOSTO 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\*:** K3 EX L4 IMP STD 4 ABS CA CE TELA SM SQ CB  
**Marca:** KIA **Modelo:** 2025 **Serie:** 3KPFC4AA6SE058396  
**Clave vehicular:** 01480101103 **Capacidad:** 5 **Motor:** G4FGRE048940  
**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) 367,892.00  | A) 5.00 %  | 6,941.65 |
| ROBO TOTAL                                               | D) 367,892.00  | A) 10.00 % | 5,430.26 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS               | 4,000,000.00   | NO APLICA  | 2,227.51 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES                             | 50,000.00      | NO APLICA  |          |
| Opera Sub-límite sobre la RESPONSABILIDAD CIVIL TERCEROS |                |            |          |
| RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS                           | 100,000.00     | NO APLICA  | 249.29   |
| 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  | 254.22   |
| AUTO PROTEGIDO EMME *                                    | AMPARADA       | NO APLICA  | 162.00   |
| ASISTENCIA EN VIAJE CDS *                                | AMPARADA       | NO APLICA  | 522.00   |
| ASISTENCIA LEGAL CDS *                                   | 7,000,000.00   | NO APLICA  | 396.00   |

|                                     |                  |
|-------------------------------------|------------------|
| Prima neta                          | 16,479.26        |
| Otros descuentos                    | 0.00             |
| Financiamiento por pago fraccionado | 0.00             |
| Gastos de expedición                | 600.00           |
| I.V.A.                              | 2,732.68         |
| <b>Prima total</b>                  | <b>19,811.94</b> |



## CARÁTULA

## PÓLIZA DE SEGURO PAQUETE SOBRE AUTOMÓVILES Y CAMIONES RESIDENTES

|                            |                          |                                                                         |                        |
|----------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>Póliza: I4 44006116</b> |                          | <b>Vigencia:</b> Del 22/Ago/2024 12:00 horas al 22/Ago/2025 12:00 horas |                        |
| <b>Inciso:</b> 1           | <b>Endoso:</b> 191467167 | <b>Asegurado:</b> 15780866                                              | <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:

GUADALAJARA, JALISCO, 22 DE AGOSTO DE 2024

Lugar y Fecha

Funcionario Autorizado

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