

PÓLIZA DE SEGURO AUTOMÓVILES

Siniestros/Asistencia?: *ANA (*262)
/ 800 911 2627 / 55 5662 2323 / 55 1117 7262



No. de Póliza:005040919 Inciso No.: 0000
R.F.C.:RUT150225G84 No.Cliente: 002274404
Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado
REPARTO UTIL SAPI DE CV

Endoso: 000000
Pague antes de:19/12/2024
Plazo de Pago: 30 días naturales

AV DE LAS AMERICAS NUM 1254 COUNTRY CLUB C.P.44610 GUADALAJARA, JAL. Duración: 365 Vigencia: a las12 Hrs
Fecha de Expedición Desde Hasta
D 20 M11 A 2024 D19 M11 A 2024 D19 M11 A 2025

Solicitud: NUEVA Cobertura: AMPLIA Pagos Subsecuentes Recargos: \$0.00
Uso: CARGA Moneda: NACIONAL Inicial: \$0.00 Gastos: \$696.00
Servicio:COMERCIAL Forma de Pago: Contado Subsecuente \$0.00 I.V.A.: \$6,707.56
Tipo: CAM HASTA 7.5 T. Bonificación: \$0.00 Prima Neta: \$41,226.22 Prima Total: \$48,629.78
Descripción: HO HINO 300 (816 SUPER LARGO) 4X2 HINO N04C CAB OVER 150 HP ESTANDAR 2 PTAS.
Cabina:CAB OVER Dormitorio:
Motor: HINO N04C Potencia: 150.00
Carga: CARGA B No.Motor:N04CUS61934 Capacidad: 03 PASAJEROS Modelo: 2025
Clave: 30680012 Color: Serie:JHHYES0F6SK006037 Placas:

	Coberturas Amparadas	Deducible	Límite Máximo de Responsabilidad	Prima
1	Daños Materiales	5%	VALOR FACTURA	\$20,020.55
2	Robo Total	10%	VALOR FACTURA	\$8,456.18
3	Responsabilidad Civil Daños a Terceros		\$ 4,000,000	
	Responsabilidad Civil Daños a Terceros en sus Bienes		\$ 2,000,000 POR EVENTO	\$7,048.98
	Responsabilidad Civil Daños a Terceros en sus Personas		\$ 2,000,000 POR EVENTO	\$2,738.33
4	Gastos Médicos Ocupantes		\$ 500,000 POR EVENTO	\$280.62
5	Defensa Jurídica y Asistencia Legal		AMPARADO	\$560.00
14	ANA Asistencia		AMPARADO	\$765.00
27	Desbielamiento por Penetración de Agua al Motor		AMPARADO	\$1,044.26
31	Responsabilidad Civil Catastrófica por Muerte a Terceras Personas		\$ 2,000,000	\$312.00



Las sumas aseguradas de RC Bienes y Personas se sumarán y operan como límite único y combinado

A.N.A. Compañía de Seguros S.A. de C.V. asegura de conformidad con las Cláusulas de esta póliza y Condiciones Generales de la misma durante la vigencia establecida, el vehículo descrito en este documento, contra los riesgos que aparecen y que figuran como límite de responsabilidad máxima o en su caso con la anotación de Amparado

Las Condiciones Generales les serán entregadas en un plazo no mayor a 30 días naturales, contando a partir de la contratación del presente seguro, sin que ello obste para que las Condiciones Generales puedan ser consultadas en la página de internet www.anaseguros.com.mx

Artículo 20 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro. La empresa aseguradora estará obligada a entregar al contratante del seguro, una póliza en la que consten los derechos y obligaciones de las partes.

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

Canal de Venta, Agente: 09790REPARTO UTIL Tel.5555555555
En testimonio de lo cual A.N.A. Compañía de Seguros firma la presente en Ciudad de México, a 21 de Noviembre de 2024

Firma del
Funcionario

A.N.A. Compañía de Seguros SA de CV Tecoyotitla #412 ExHacienda de Guadalupe Chimalistac C.P. 01050 Alvaro
www.anaseguros.com.mx Obregon, Ciudad de Mexico, (55) 1117-7262

594ceb17123a058123a059bdf5

Original - Asegurado

PÓLIZA DE SEGURO AUTOMÓVILES

Siniestros/Asistencia?: *ANA (*262)
/ 800 911 2627 / 55 5662 2323 / 55 1117 7262



No. de Póliza:005040919 Inciso No.: 0000
R.F.C.:RUT150225G84 No.Cliente: 002274404
Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado
REPARTO UTIL SAPI DE CV

Endoso: 000000
Pague antes de:19/12/2024
Plazo de Pago: 30 días naturales

AV DE LAS AMERICAS NUM 1254 COUNTRY CLUB C.P.44610 GUADALAJARA, JAL.	Duración: 365 Vigencia: a las12 Hrs	
	Fecha de Expedición	Desde Hasta
	D 20 M11 A 2024	D 19 M11 A 2024 D 19 M11 A 2025

Solicitud: NUEVA	Cobertura: AMPLIA	Pagos Subsecuentes	Recargos:	\$0.00
Uso: CARGA	Moneda: NACIONAL	Inicial:	\$0.00	Gastos: \$696.00
Servicio:COMERCIAL	Forma de Pago: Contado	Subsecuente	\$0.00	I.V.A.: \$6,707.56
Tipo: CAM HASTA 7.5 T.	Bonificación: \$0.00	Prima Neta:	\$41,226.22	Prima Total: \$48,629.78
Descripción: HO HINO 300 (816 SUPER LARGO) 4X2 HINO N04C CAB OVER 150 HP ESTANDAR 2 PTAS.				
Cabina:CAB OVER		Dormitorio:		
Motor: HINO N04C		Potencia: 150.00		
Carga: CARGA B		Capacidad: 03 PASAJEROS		Modelo: 2025
Clave: 30680012		Serie:JHHYES0F6SK006037		Placas:
No.Motor:N04CUS61934				
Color:				

DESCRIPCIÓN

LA PRESENTE PÓLIZA DE SEGUROS SE EMITE EN EL ENTENDIDO QUE LOS RECURSOS QUE SE EMPLEAN PARA EL PAGO DE LA PRIMA DE SEGURO SON PROPIEDAD DEL CONTRATANTE Y/O ASEGURADO, Y EN CASO CONTRARIO, HA NOTIFICADO ESTE HECHO A LA ASEGURADORA, AGENTE DE SEGUROS O EJECUTIVO DE CUENTA, Y HA PROPORCIONADO LOS DATOS Y DOCUMENTOS DEL O LOS PROPIETARIOS REALES Y/O PROVEEDORES DE LOS RECURSOS A FIN DE IDENTIFICARLOS.CARGA "B"

SE HACE CONSTAR QUE EN LA PRESENTE POLIZA SE AMPARAN DAÑOS OCASIONADOS A TERCEROS EN SUS BIENES Y/O PERSONAS POR TIPO DE CARGA "B", LA CUAL SE DESCRIBE A CONTINUACION:PELIGROSA

MANIOBRAS DE CARGA Y DESCARGA

QUEDAN EXCLUÍDOS LOS DAÑOS OCASIONADOS AL VEHÍCULO ASEGURADO POR LAS MANIOBRAS DE CARGA Y DESCARGA QUE SE EFECTUEN POR EL TIPO DE TRABAJO DE LA UNIDAD.

RESPONSABILIDAD CIVIL POR ADAPTACIONES Y/O CONVERSIONES.

SE HACE CONSTAR QUE LOS DAÑOS OCASIONADOS A TERCEROS EN SUS BIENES Y/O PERSONAS POR ADAPTACIONES Y/O CONVERSIONES DE LA UNIDAD AMPARADA EN LA PRESENTE POLIZA ESTÁN CUBIERTOS PARA EFECTOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXCLUSIVAMENTE.

SIENDO LA ADAPTACIÓN Y/O CONVERSIÓN:POSTES DESARMABLES (ESTRUCTURA METALICA)

SE HACE CONSTAR QUE SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL QUE SE OCASIONE A TERCEROS EN SUS BIENES Y/O PERSONAS A CONSECUENCIA DEL EXCESO DE DIMENSIONES DE LA UNIDAD AMPARADA EN LA PRESENTE PÓLIZA. SI EL SINIESTRO SE DERIVA A CONSECUENCIA EXCESO DE DIMENSIÓN SE COBRARÁ UN DEDUCIBLE DE 25 UMAS DIARIAS.

Canal de Venta, Agente: 09790REPARTO UTIL Tel.5555555555
En testimonio de lo cual A.N.A. Compañía de Seguros firma la presente en Ciudad de México, a
21 de Noviembre de 2024

A.N.A. Compañía de Seguros SA de CV Tecoyotitla #412 ExHacienda de Guadalupe Chimalistac C.P. 01050 Alvaro
www.anaseguros.com.mx Obregon, Ciudad de Mexico, (55) 1117-7262

PÓLIZA DE SEGURO AUTOMÓVILES

Siniestros/Asistencia?: *ANA (*262)
/ 800 911 2627 / 55 5662 2323 / 55 1117 7262



No. de Póliza:005040919 Inciso No.: 0000
R.F.C.:RUT150225G84 No.Cliente: 002274404
Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado
REPARTO UTIL SAPI DE CV

Endoso: 000000
Pague antes de:19/12/2024
Plazo de Pago: 30 días naturales

AV DE LAS AMERICAS NUM 1254 COUNTRY CLUB C.P.44610 GUADALAJARA, JAL.		Duración: 365 Vigencia: a las12 Hrs	
Fecha de Expedición		Desde	Hasta
D 20 M11 A 2024		D19 M11 A 2024	D19 M11 A 2025
Solicitud: NUEVA	Cobertura: AMPLIA	Pagos Subsecuentes	Recargos: \$0.00
Uso: CARGA	Moneda: NACIONAL	Inicial: \$0.00	Gastos: \$696.00
Servicio:COMERCIAL	Forma de Pago: Contado	Subsecuente \$0.00	I.V.A.: \$6,707.56
Tipo: CAM HASTA 7.5 T.	Bonificación: \$0.00	Prima Neta: \$41,226.22	Prima Total: \$48,629.78
Descripción: HO HINO 300 (816 SUPER LARGO) 4X2 HINO N04C CAB OVER 150 HP ESTANDAR 2 PTAS.			
Cabina:CAB OVER		Dormitorio:	
Motor: HINO N04C		Potencia: 150.00	
Carga: CARGA B	No.Motor:N04CUS61934	Capacidad:03 PASAJEROS	Modelo: 2025
Clave: 30680012	Color:	Serie:JHHYES0F6SK006037	Placas:

DESCRIPCIÓN

A.N.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A. DE C.V., hace del conocimiento del asegurado y/o contratante del seguro que la presente póliza es el documento formal en el que consta la existencia del contrato, la cual cumple con los requisitos señalados en el artículo 20 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro, por lo que está obligada a entregar al contratante del seguro la presente póliza en la que constan los derechos y obligaciones de las partes, asimismo, manifiesta que el vehículo que se señala en la presente se encuentra asegurado de conformidad con las coberturas, límites máximos de responsabilidad y obligación de pago de prima que aquí se señalan, así como los derechos, obligaciones y exclusiones señaladas en las condiciones generales y demás documentos que forman parte integral del contrato de seguro.

Por lo anterior, el asegurado y/o contratante, inicialmente como proponente del contrato de seguro, reconoce que ha tenido acceso y conoce los alcances de la presente póliza y de las condiciones generales aplicables, así como los derechos y obligaciones contenidos en los mismos, y que ambos le han sido entregadas físicamente. No obstante lo anterior, esta compañía hace de su conocimiento que las condiciones generales están a su disposición para su consulta e impresión en la página de internet de la Institución www.anaseguros.com.mx/condiciones, así como a través del sello "QR" que aparece en el portadocumentos en el que se entrega esta póliza, o en las oficinas de la aseguradora en la dirección establecida en la presente. Asimismo, reconoce que la elección de las coberturas amparadas, deducibles y límites máximos de responsabilidad, han sido responsabilidad suya en su carácter de asegurado y/o contratante, además de que el monto de las primas es de su conocimiento, por lo que acepta que su elección no fue influenciada por la aseguradora en forma alguna, además de que sabe y entiende que la Institución cuenta con otras coberturas a las elegidas que no fueron de su interés.

CONTACTO			Escanea para chatear con A.N.A. Seguros
Para reporte de siniestro marca la opción 1 en los siguientes números	Servicio a Cliente	Para Asistencia Vial marca la opción 2 en los siguientes números	
*262 (*ANA) 5511177262	*262 (*ANA) 5511177262	*262 (*ANA) 5511177262	

Unidad Especializada para la Atención a Usuarios (UNE)

Ubicada en Tecoyotitla No. 412, Planta Baja, Col. ExHacienda de Guadalupe Chimalistac, C.P. 01050, Del. Alvaro Obregón, Ciudad de México, con un horario de atención de lunes a jueves de 8:30 a 18:00 horas y viernes de 8:30 a 14:30 horas, con número de teléfono 55-1117-7262 y al correo une@anaseguros.com.mx.

COMISIÓN NACIONAL PARA LA PROTECCIÓN Y DEFENSA DE LOS USUARIOS DE SERVICIOS FINANCIEROS (CONDUSEF)

En caso de dudas, quejas, reclamaciones o consultar información, podrá acudir a la CONDUSEF, con domicilio en Insurgentes Sur No. 762, Colonia del Valle, Delegación Benito Juárez, Código Postal 03100, Ciudad de México, correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx, teléfono 800 999 8080 y 55 5340 0999, o consultar la página electrónica en internet www.condusef.gob.mx.

Glosario de abreviaturas

R.F.C. Registro federal de contribuyentes	RC Responsabilidad civil	I.V.A. Impuesto al valor agregado
No. Número	Hrs. Horas	C.P. Código Postal
Col. Colonia	Del. Delegación	V.FACT Valor Factura
Mult. Multianual	Nal. Nacional	Exp. Expedición
P. Prima	Pers. Personas	Mens. Mensual
Catast. Catastrófica	Emp. Empleado	Eco. Económico
		Conv. Convenido

Las abreviaturas que aplican a la descripción del vehículo, se encuentran en las condiciones generales.

Canal de Venta, Agente: 09790REPARTO UTIL

Tel.5555555555

En testimonio de lo cual A.N.A. Compañía de Seguros firma la presente en Ciudad de México, a 21 de Noviembre de 2024

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 10 de Septiembre de 2024, con el número CNSF-S0089-0341-2024/CONDUSEF-006576-01.

A.N.A. Compañía de Seguros SA de CV
www.anaseguros.com.mx

Tecoyotitla #412 ExHacienda de Guadalupe Chimalistac C.P. 01050 Alvaro Obregón, Ciudad de Mexico, (55) 1117-7262

PÓLIZA DE SEGURO AUTOMÓVILES

Siniestros/Asistencia?: *ANA (*262)
/ 800 911 2627 / 55 5662 2323 / 55 1117 7262



No. de Póliza:005040919 Inciso No.: 0000
R.F.C.:RUT150225G84 No.Cliente: 002274404
Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado
REPARTO UTIL SAPI DE CV

Endoso: 000000
Pague antes de:19/12/2024
Plazo de Pago: 30 días naturales

AV DE LAS AMERICAS NUM 1254 COUNTRY CLUB C.P.44610 GUADALAJARA, JAL.		Duración: 365 Vigencia: a las12 Hrs	
		Fecha de Expedición	Desde Hasta
		D 20 M11 A 2024	D19 M11 A 2024 D19 M11 A 2025
Solicitud: NUEVA	Cobertura: AMPLIA	Pagos Subsecuentes	Recargos: \$0.00
Uso: CARGA	Moneda: NACIONAL	Inicial: \$0.00	Gastos: \$696.00
Servicio:COMERCIAL	Forma de Pago: Contado	Subsecuente \$0.00	I.V.A.: \$6,707.56
Tipo: CAM HASTA 7.5 T.	Bonificación: \$0.00	Prima Neta: \$41,226.22	Prima Total: \$48,629.78
Descripción: HO HINO 300 (816 SUPER LARGO) 4X2 HINO N04C CAB OVER 150 HP ESTANDAR 2 PTAS.			
Cabina:CAB OVER			
Motor: HINO N04C			
Carga: CARGA B No.Motor:N04CUS61934		Potencia: 150.00	
Clave: 30680012 Color:		Capacidad: 03 PASAJEROS	Modelo: 2025
		Serie:JHHYES0F6SK006037	Placas:

DESCRIPCIÓN

Yo, REPARTO UTIL SAPI DE CV, declaro que he sido debidamente informado y entiendo plenamente el alcance y las condiciones del seguro contratado con A.N.A. Compañía de Seguros, S.A. de C.V., bajo la póliza número 005040919.

Reconozco que he recibido y revisado toda la documentación relevante proporcionada por A.N.A. Compañía de Seguros, S.A. de C.V. y/o sus agentes de seguros o representantes de ventas, respecto a las coberturas, exclusiones, términos y condiciones de la póliza.

De la misma forma he sido informado sobre las diversas opciones de seguro disponibles, incluyendo, pero no limitándose a coberturas, sumas aseguradas, alcances de beneficios, exclusiones y riesgos no amparados, por lo anterior, y considerando mi necesidad particular, he tomado una decisión informada basándome en la información proporcionada, decidiendo libremente y por mi voluntad, elegir este plan contratado de las múltiples opciones (incluyendo superiores) con las que cuenta la aseguradora.

He tenido la oportunidad de hacer preguntas y solicitar aclaraciones sobre cualquier aspecto del seguro, y todas mis inquietudes han sido satisfactoriamente atendidas por el representante de A.N.A. Compañía de Seguros, S.A. de C.V.

A.N.A. Compañía de Seguros, S.A. de C.V. hace de su conocimiento que si tiene alguna pregunta específica, desea modificar los alcances de sus coberturas, sumas aseguradas, o bien requiere más información para realizar modificaciones en su póliza, no dude en contactar a su agente o a nuestro equipo de servicio al cliente al 55 1117 7262, quienes estarán encantados de asistirle.

Canal de Venta, Agente: 09790REPARTO UTIL Tel.5555555555

En testimonio de lo cual A.N.A. Compañía de Seguros firma la presente en Ciudad de México, a 21 de Noviembre de 2024

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 10 de Septiembre de 2024, con el número CNSF-S0089-0341-2024/CONDUSEF-006576-01.

A.N.A. Compañía de Seguros SA de CV Tecoyotitla #412 ExHacienda de Guadalupe Chimalistac C.P. 01050 Alvaro Obregon, Ciudad de Mexico, (55) 1117-7262

www.anaseguros.com.mx