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

No. de Póliza:004964820 Inciso No.: 0000

R.F.C.:RPL120207S41 No.Cliente: 002398689 Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado RENTAL PLUS

Endoso: 000000

Pague antes de:13/10/2024 Plazo de Pago: 30 días naturales



Duración: 365 Vigencia: a las12 Hrs JUAN PABLO II 1945 PISO 4 SANTA MARIA DE GUIDO Fecha de Expedición C.P.58090 MORELIA, MICH. Desde Hasta D13 M09 A 2024 D13 M09 A 2024 D13 M09 A 2025

Solicitud: NUEVA **AMPLIA** \$0.00 Cobertura: Pagos Subsecuentes Recargos: **PARTICULAR** Uso: Moneda: NACIONAL Inicial: \$0.00 Gastos: \$648.00 Servicio: PARTICULAR Forma de Pago: Contado Subsecuente \$0.00 **I.V.A.**: \$4,459.85 Prima Neta: **Bonificación:** \$27,226.05 **Prima Total**: \$32,333.90 \$0.00

Tipo: CAM HASTA 1 Descripción: BYD SHARK GS HEV AUTOMATICA 4 PTAS.

Carga: EXCLUIDA No.Motor: TZ220XYV4R4008405 Capacidad: 03 PASAJEROS Modelo: 2025

Clave: 21090415 Color: Serie:LPE19W2A7SF028134 Placas:

	Coberturas Amparadas	Deducible	Límite Máximo de Responsabilio	dad Prima
1 2 3	Daños Materiales Robo Total	5% 10%	VALOR FACTURA VALOR FACTURA \$ 3,000,000	\$11,721.14 \$11,125.39
3	Responsabilidad Civil Daños a Terceros Responsabilidad Civil Daños a Terceros en sus Bienes Responsabilidad Civil Daños a Terceros en sus Persona	S	\$ 1,500,000 POR EVENTO \$ 1,500,000 POR EVENTO	\$1,446.55 \$561.96
	Extensión de Responsabilidad Civil Responsabilidad Civil del Hijo Menor Responsabilidad Civil por Remolques		AMPÁRADO AMPARADO AMPARADO	
Ca	Responsabilidad Civil Motociclista, Ciclista y/o Conducto	r	AMPARADO AMPARADO	
4 5	Responsabilidad Civil por Tumbaburros y/o Canastillas Gastos Médicos Ocupantes Defensa Juridica y Asistencia Legal ANA Asistencia		\$ 400,000 POR EVENTO AMPARADO	\$306.23 \$510.00 \$575.00
14 27 31	Desbielamiento por Penetración de Agua al Motor Responsabilidad Civil Catastrófica por Muerte a Terceras	Personas	VIAL VIAJES AMPARADO \$ 2,000,000	\$693.55 \$286.00

404bc1d4c7c4b8c7c4b97e4d

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: 09767ACTIVOS PRODUCTIVOS

Tel.555555555

En testimonio de lo cual A.N.A. Compañía de Seguros firma la presente en Ciudad de 17 de Septiembre de 2024 México, a

> Firma del Funcionario

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

Tecoyotitla #412 ExHacienda de Guadalupe Chimalistac C.P. 01050 Alvaro Obregon, Ciudad de Mexico, (55) 5322-8200

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

No. de Póliza:004964820 Inciso No.: 0000 Endoso: 000000

R.F.C.:RPL120207S41 No.Cliente: 002398689 Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado RENTAL PLUS

Pague antes de:13/10/2024 Plazo de Pago: 30 días naturales



JUAN PABLO II 1945 PISO 4 SANTA MARIA DE GUIDO Fecha de Expedición Desde Hasta C.P.58090 MORELIA, MICH.

D13 M09 A 2024 D13 M09 A 2024 D13 M09 A 2025

Solicitud: NUEVA **AMPLIA** Recargos: \$0.00 Cobertura: Pagos Subsecuentes PARTICULAR Moneda: Uso: **NACIONAL** \$0.00 **Gastos**: \$648.00 Inicial: Servicio: PARTICULAR Forma de Pago: Contado Subsecuente \$0.00 **I.V.A.**: \$4,459.85 Bonificación: Prima Neta: \$27,226.05 Prima Total: \$32,333.90 \$0.00

Tipo: CAM HASTA 1 Descripción: BYD SHARK GS HEV AUTOMATICA 4 PTAS.

Carga: EXCLUIDA No.Motor: TZ220XYV4R4008405 Capacidad: 03 PASAJEROS Modelo: 2025

Clave: 21090415 Color: Serie:LPE19W2A7SF028134 Placas:

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 EJÉCUTIVO DE CUENTA, Y HA PROPORCIONADO LOS DATOS Y DOCUMENTOS DEL O LOS PROPIETARIOS REALES Y/O PROVEEDORESDE LOS RECURSOS A FIN DE IDENTIFICARLOS.SE HACE CONSTAR QUE EN LA PRESENTE PÓLIZA NO SE AMPARAN DA&O POR LA CARGA TRANSPORTADA.

MANIOBRAS DE CARGA Y DESCARGA

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

BENEFICIO ADICIONAL DE LA COBERTURA DE GASTOS MÉDICOS OCUPANTES.

ANA SEGUROS AMPARA LOS GASTOS VETERINARIOS O DE CREMACIÓN EN CASO DE PERDIDA DE VIDA DE LA MASCOTA OCUPANTE DEL VEHÍCULO ASEGURADO (ÚNICAMENTE PERROS O GATOS), EN CASO DE ACCIDENTE DE TRANSITO Y SIEMPRE QUE LA MASCOTA VAYA DENTRO DEL COMPARTIMENTO DISE&ADO PARA LA TRANSPORTACIÓN DE PERSONAS. ESTE BENEFICIO OPERA POR MEDIO DE REEMBOLSO.

EL LÍMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERÁ HASTA 120 UMA DIARIA.. DE EXISTIR MAS DE UNA MASCOTA LESIONADA, ESTE LÍMITE SE DIVIDE DE MANERA PROPORCIONAL. ES ÚNICO POR EVENTO, NO SE REHABILITA.

EN CASO DE SINIESTRO ES NECESARIO INFORMAR QUE LA MASCOTA VIAJABA EN EL VEHÍCULO.

SE EXCLUYEN LAS ENFERMEDADES O DA&OS PREEXISTENTES EN LAS MASCOTAS QUE NO SE DERIVEN DIRECTAMENTE DEL ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO.

Canal de Venta, Agente: 09767ACTIVOS PRODUCTIVOS

Tel.555555555

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

17 de Septiembre de 2024

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

No. de Póliza:004964820 Inciso No.: 0000 Endoso: 000000

R.F.C.:RPL120207S41 No.Cliente: 002398689 Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado RENTAL PLUS

Pague antes de:13/10/2024 Plazo de Pago: 30 días naturales



Duración: 365 Vigencia: a las12 Hrs JUAN PABLO II 1945 PISO 4 SANTA MARIA DE GUIDO Fecha de Expedición C.P.58090 MORELIA, MICH. Desde Hasta D13 M09 A 2024 D13 M09 A 2024 D13 M09 A 2025

Solicitud: NUEVA Cobertura: AMPLIA Pagos Subsecuentes Recargos: \$0.00 PARTICULAR Uso: **NACIONAL** Inicial: \$0.00 **Gastos:** \$648.00 Moneda: Servicio: PARTICULAR Forma de Pago: Contado Subsecuente \$4,459.85 \$0.00 **I.V.A.**: Bonificación: Prima Neta: \$27,226.05 Prima Total: \$32,333.90 \$0.00

Tipo: CAM HASTA 1 Descripción: BYD SHARK GS HEV AUTOMATICA 4 PTAS.

Carga: EXCLUIDA No.Motor: TZ220XYV4R4008405 Capacidad: 03 PASAJEROS Modelo: 2025

Clave: 21090415 Color: Serie:LPE19W2A7SF028134 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 a segurado 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.

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.

Para reportes de siniestros, los 365 días del año a nuestros teléfonos:

8009112627 5553228282 5553228294 5556622323 Cd. de México 8000912912 3336695454 3336169740 Guadalajara 8006234262 8181333535 8183637262 Monterrey 001 525553228282 Internacional

Unidad Especializada para la Atención a Usuarios (UNE)

Ubicada en Tecoyotitla No. 412, Planta Baja, Col. ExHacienda de Guadalupe Chimalistac, C.P. 01050, Del. Álvaro 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 55-5322-8200 y al correo une@anaseguros.com.mx.

COMISIÓN NACIONAL PARA LA PROTECCIÓN Y DEFENSA DE LOS USUARIOS DE SERVICIOS EINANCIEROS (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
No. Número
Col. Colonia
Del. Delegación
Mult. Multianual
P. Prima
Pers. Personas
Catast. Catastrófica Emp. Empleado
Las abreviaturas que aplican a la descripción del vehículo, se encuentran en las condiciones generales.

R.C. Responsabilidad civil
I.V.A. Impuesto al valor agregado
V.FACT
Valor Factura
V.FACT
Valor Factura
C.P. Código Postal
V.FACT
Valor Factura
Contribuyentes
C.P. Código Postal
V.FACT
Valor Factura
C.P. Código Postal
V.FACT
Valor Factura
Contribuyentes
C.P. Código Postal
V.FACT
Valor Factura
V.FACT
Valor Factura
V.FACT
Valor Factura
Contribuyentes
Contribuyente

Canal de Venta, Agente: 09767ACTIVOS PRODUCTIVOS

Tel.5555555555

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

17 de Septiembre 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. Compañia de Seguros SA de CV www.anaseguros.com.mx

|Tecoyotitla #412 ExHacienda de Guadalupe Chimalistac C.P. 01050 Alvaro | Obregon, Ciudad de Mexico, (55) 5322-8200

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

No. de Póliza:004964820 Inciso No.: 0000 Endoso: 000000

R.F.C.:RPL120207S41 No.Cliente: 002398689 Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado RENTAL PLUS Pague antes de:13/10/2024 Plazo de Pago: 30 días naturales



JUAN PABLO II 1945 PISO 4 SANTA MARIA DE GUIDO Fecha de Expedición Desde Hasta C.P.58090 MORELIA, MICH.

D13 M09 A 2024 D13 M09 A 2024 D13 M09 A 2025

Solicitud: NUEVA **AMPLIA Recargos:** \$0.00 Cobertura: Pagos Subsecuentes PARTICULAR Uso: Moneda: **NACIONAL** Inicial: \$0.00 Gastos: \$648.00 Servicio: PARTICULAR Forma de Pago: Contado Subsecuente \$0.00 **I.V.A.**: \$4,459.85 Bonificación: Prima Neta: \$27,226.05 **Prima Total**: \$32,333.90 \$0.00

Tipo: CAM HASTA 1 Descripción: BYD SHARK GS HEV AUTOMATICA 4 PTAS.

Carga: EXCLUIDA No.Motor: TZ220XYV4R4008405 Capacidad: 03 PASAJEROS Modelo: 2025

Clave: 21090415 Color: Serie:LPE19W2A7SF028134 Placas:

DESCRIPCIÓN

Yo, RENTAL PLUS, 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 004964820.

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 800 835 3262, quienes estarán encantados de asistirle.

Canal de Venta, Agente: 09767ACTIVOS PRODUCTIVOS

Tel.5555555555

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

17 de Septiembre 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 intégran 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. Compañia de Seguros SA de CV www.anaseguros.com.mx

|Tecoyotitla #412 ExHacienda de Guadalupe Chimalistac C.P. 01050 Alvaro | Obregon, Ciudad de Mexico, (55) 5322-8200