



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA 0650152060

107825

ENDOSO INCISO 0032

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

ALFA GAS SA DE CV

Domicilio: CARR TEOCALTICHE JARA Número: KM 1.5

C.P.: 47200 Municipio: TEOCALTICHE Estado: JALISCO R.F.C.: AGA9603186X8

Colonia: TEOCALTICHE CENTRO

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

17525 CS TOYOTA HILUX CH 2P L4 2.7L 2TON STD 3 OCUP. STD.

Ocupantes: 03 Tipo: Camiones-Panel Modelo: 2025

Serie: MR0CX8CB3S0437807 Motor: 2TRB212618 Color: Placas:

Carga Tipo: "C" MUY PELIGROSA: SUSTANCIAS PELIGROSA

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 31/OCT/2024 Hasta las 12:00 P.M. del 31/OCT/2025

30/NOV/2024

Plazo de Pago: 30 dias

Fecha Vencimiento del pago

Uso: CARGA

Servicio: PARTICULAR Movimiento: A-ADICIONAL

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Daños Materiales	\$ 480,538	5 %	17,773.79
Robo Total	\$ 480,538	20 %	7,332.77
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros	\$ 4,000,000 Por Evento	50 uma	5,854.41
RC por Daños Ocasionados por la Carga	Amparado		2,927.21
Responsabilidad Civil Ecológica	\$ 3,000,000	50 uma	2,395.30
RC Complementaria Personas	\$ 1,000,000 Por Evento	50 uma	525.70
Responsabilidad Cruzada	Amparado	50 uma	1,317.25
Gastos Médicos Ocupantes	\$ 150,000 Por Evento		356.64
Gastos Legales	Amparado		437.00
Asistencia Vial Quálitas	Amparado		530.00
Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico	\$ 100,000		122.40

IMPORTANTE.-Instale y adquiera SIN COSTO el equipo de recuperacion Satelital ENCONTRACK y obtenga totalmente GRATIS la asistencia y la reduccion de 10 puntos porcentuales en el deducible de la cobertura de robo total. Marque en la Ciudad de México y Zona Metropolitana 55 5337 0900 y en el interior de la República

Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos: 622 Responsabilidad Civil adaptacion

Forma de Pago: **CONTADO**

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

Tarifa Aplicada: 24073177

Condiciones Generales aplicables (QJ/01 0724-YC)

MONEDA **PESOS**

Prima Neta Tasa Financiamiento Gastos por Expedición

Subtotal 23,156.60 I.V.A. 16 % 3,705.06

22,686.60

470.00

IMPORTE TOTAL. 26,861.66

> ZACATECAS, ZAC. A 08 DE NOVIEMBRE DE 2024

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001441-15

Funcionario Autorizado