reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 51

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref
Empleado 6012890
Cuenta:

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
R.Tel.:

Datos del Vehículo

Vehículo: NISSAN NISSAN SENTRA SENSE CVT

Motor:
Serie: 3N1AB7AD8GL610642
Placas: P03097
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2016
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1525401/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	5,822.58
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	971.61
Prima Total:	**7,044.19**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTOMX-1693-S

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 51

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	2,234.40
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	1,497.97
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,008.10
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		98.53
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,000,000.00		875.82
		PRIMA NETA	**5,822.58**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292)** -
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231**,
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTOR2-15083-S.
GA-072

AXA rejnventando / los seguros

NATIONAL UNITY

US SAVES COMPANY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064490000 51

DECLARATIONS

*ITEM ONE

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

MINA 408
Col.: CENTRO C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

THIS POLICY IS VALID ONLY FOR DRIVERS WHO PERMANENTLY RESIDE IN MEXICO, AND VISIT THE UNITED STATES OR CANADA FOR 28 CONSECUTIVE DAYS AT A TIME OR LESS, NO COVERAGE IS PROVIDED FOR PHYSICAL DAMAGE TO INSURED VEHICLE, NO COVERAGE FOR PERSONS STUDYING OR WORKING THE UNITED STATES.

Policy Period (360 days)

From 12 / 31 / 2016 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

To 12 / 31 / 2017 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

AGENT PRODUCER
AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.

Agent Number
151

12:01 A.M. S.T. at the address of the named insured or as stated here in.

*ITEM TWO: SCHEDULE OF COVERED AUTO INSURED (NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES).

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2016	NISSAN	NISSAN SENTRA SENSE CVT	3N1AB7AD8GL610642	P03097

*ITEM THREE: SCHEDULE OF COVERAGE (NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO).
COVERAGE IS PROVIDED WHERE A PREMIUM AND A LIMIT OF LIABILITY ARE SHOWN FOR THE COVERAGE.

COVERAGES LIABILITY	LIMITS OF LIABILITY	PREMIUM
A. Bodily Injury	$ ////////// US dlls. per person $ ////////// US dlls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	$ ////////// US dlls. each accident ////////// //////////	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	$100,000.00 US dlls. each accident ////////// //////////	INCLUDED
D. Medical Payments	$2,000.00 US dlls. per person $10,000.00 US dlls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	$100.00 US dlls. per event, 2 events per year	INCLUDED

NATIONAL UNITY INSURANCE CO
ONE HUEBNER PARKE
15303 HUEBNER ROAD
SAN ANTONIO, TX. 78248

TO REPORT A CLAIM CALL:
TOLL FREE 1-866-329-6734
DIRECT 512 661 0992
or go to www.nationalunity.com

ROAD SIDE ASSISTANCE
TOLL FREE 1-800-308-5613

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY POLICY WILL BE INFORCE ONLY IF THE PREMIUM FOR THE CORRESPONDING MEXICAN AUTO POLICY IS PAID

IMPORTANT: Full Name of Applicant and Each Driver Required		License Number	Date of Birth	Ocupation
APPLICANT	FIRST MUNICIPIO DE CHIHUAHUA LAST	—	—	—
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX

Certificate of Residency: It has been explained to me(us) that this National Unity Insurance Company policy is valid only when Mexican citizens or persons who reside full-time in Mexico are operating the designated vehicle. I(we) have provided proof of my(our) Mexican residency to my(our) agent and certify that I am(we are) a full-time resident(s) of Mexico. I(we) further understand that if it is determined that I am(we are) not at any time during the policy period, a full-time resident(s) of Mexico, this insurance is not valid and does not provide any coverage to any person operating the designated vehicle in the United States of America or Canada.

Certificado de Residencia: Se me(nos) ha explicado que ésta póliza de seguros de National Unity Insurance Company es válida solo cuando los ciudadanos mexicanos ó personas que residen permanentemente en México están operando el vehículo designado. He(hemos) proporcionado a mi (nuestro) agente, prueba de mi(nuestra) residencia mexicana y que certifico que soy(somos) residente(s) permanente(s) de México. Entiendo(entendemos) además, que si se determina que no soy(somos) residente(s) permanente(s) de México este seguro no será válido y no otorgará cobertura alguna a cualquier persona operando el vehículo designado en los Estados Unidos de Norteamérica o Canada.

Date _____ Signature _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

NOTA: TRADUCCION DE CORTESIA Y CONDICIONES GENERALES DE POLIZA EN www.nationalunity.com/clausulas.html

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 52

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref
Empleado 6012891
Cuenta:

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
R.Tel.:

Datos del Vehículo

Vehículo: CHEVROLET CHEVROLET MATIZ LS STD A/AC (B)

Motor:
Serie: KL8MJ6A0XFC331474
Placas: ELV6515
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2015
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1538501/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	5,168.50
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	866.96
Prima Total:	**6,285.46**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTCART-15083-5.
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 52

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	2,208.45
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	909.61
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		968.33
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		98.53
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,000,000.00		875.82
		PRIMA NETA	**5,168.50**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292)** -
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231**,
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

F-PUTOR(2-19003-5

GA-072

AA reinventando / los seguros

NATIONAL UNITY

INSURANCE COMPANY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064490000 52

DECLARATIONS

***ITEM ONE**

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

MINA 408
Col.: CENTRO C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

THIS POLICY IS VALID ONLY FOR DRIVERS WHO PERMANENTLY RESIDE IN MEXICO, AND VISIT THE UNITED STATES OR CANADA FOR 28 CONSECUTIVE DAYS AT A TIME OR LESS, NO COVERAGE IS PROVIDED FOR PHYSICAL DAMAGE TO INSURED VEHICLE, NO COVERAGE FOR PERSONS STUDYING OR WORKING THE UNITED STATES.

Policy Period (360 days)

From 12 / 31 / 2016 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

To 12 / 31 / 2017 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

AGENT PRODUCER: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.

Agent Number: 151

12:01 A.M. S.T. at the address of the named insured or as stated here in

***ITEM TWO: SCHEDULE OF COVERED AUTO INSURED (NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES).**

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2015	CHEVROLET	CHEVROLET MATIZ LS STD A/AC (B)	KL8MJ6A0XFC331474	ELV6515

***ITEM THREE: SCHEDULE OF COVERAGE (NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO).**
COVERAGE IS PROVIDED WHERE A PREMIUM AND A LIMIT OF LIABILITY ARE SHOWN FOR THE COVERAGE.

COVERAGES LIABILITY	LIMITS OF LIABILITY	PREMIUM
A. Bodily Injury	$ ////////// US dlls. per person $ ////////// US dlls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	$ ////////// US dlls. each accident ////////// //////////	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	$100,000.00 US dlls. each accident ////////// //////////	INCLUDED
D. Medical Payments	$2,000.00 US dlls. per person $10,000.00 US dlls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	$100.00 US dlls. per event, 2 events per year	INCLUDED

NATIONAL UNITY INSURANCE CO
ONE HUEBNER PARKE
15303 HUEBNER ROAD
SAN ANTONIO, TX. 78248

TO REPORT A CLAIM CALL:
TOLL FREE 1-866-329-6734
DIRECT 512.861.0992
or go to www.nationalunity.com

ROAD SIDE ASSISTANCE
TOLL FREE 1-800-308-5513

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY POLICY WILL BE INFORCE ONLY IF THE PREMIUM FOR THE CORRESPONDING MEXICAN AUTO POLICY IS PAID

IMPORTANT: Full Name of Applicant and Each Driver Required		License Number	Date of Birth	Ocupation
APPLICANT	FIRST MUNICIPIO DE CHIHUAHUA LAST	—	—	—
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX

Certificate of Residency: It has been explained to me(us) that this National Unity Insurance Company policy is valid only when Mexican citizens or persons who reside full-time in Mexico are operating the designated vehicle. I(we) have provided proof of my(our) Mexican residency to my(our) agent and certify that I am(we are) a full-time resident(s) of Mexico. I(we) further understand that if it is determined that I am(we are) not, at any time during the policy period, a full-time resident(s) of Mexico, this insurance is not valid and does not provide any coverage to any person operating the designated vehicle in the United States of America or Canada.

Certificado de Residencia: Se me(nos) ha explicado que ésta póliza de seguros de National Unity Insurance Company es válida solo cuando los ciudadanos mexicanos ó personas que residen permanentemente en México están operando el vehículo designado. He(hemos) proporcionado a mi (nuestro) agente, prueba de mi(nuestra) residencia mexicana y que certifico que soy(somos) residente(s) permanente(s) de México. Entiendo(entendemos) además, que si se determina que no soy(somos) residente(s) permanente(s) de México este seguro no será válido y no otorgará cobertura alguna a cualquier persona operando el vehículo designado en los Estados Unidos de Norteamérica o Canada.

Presidente

Date _____ Signature _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

NOTA: TRADUCCION DE CORTESIA Y CONDICIONES GENERALES DE POLIZA EN www.nationalunity.com/clausulas.html

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 53

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012892 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: CHEVROLET CHEVROLET MATIZ LS STD A/AC (B)

Motor:
Serie: KL8MJ6A04FC332863
Placas: ELV6514
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2015
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1538501/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	5,168.50
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	866.96
Prima Total:	**6,285.46**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTCARI-15003-5
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 53

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	2,208.45
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	909.61
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		968.33
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		98.53
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,000,000.00		875.82
		PRIMA NETA	**5,168.50**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292)** -
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231**,
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTOR(2-15003-5.

AA reinventando / los seguros

NATIONAL UNITY

US BASED COMPANY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064490000 53

DECLARATIONS

***ITEM ONE**

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

MINA 408
Col.: CENTRO C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

THIS POLICY IS VALID ONLY FOR DRIVERS WHO PERMANENTLY RESIDE IN MEXICO, AND VISIT THE UNITED STATES OR CANADA FOR 28 CONSECUTIVE DAYS AT A TIME OR LESS, NO COVERAGE IS PROVIDED FOR PHYSICAL DAMAGE TO INSURED VEHICLE, NO COVERAGE FOR PERSONS STUDYING OR WORKING THE UNITED STATES.

Policy Period (360 days)

From 12 / 31 / 2016 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

To 12 / 31 / 2017 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

12:01 A.M. S.T. at the address of the named insured or as started here in.

AGENT PRODUCER: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.

Agent Number: 151

***ITEM TWO: SCHEDULE OF COVERED AUTO INSURED (NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES).**

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2015	CHEVROLET	CHEVROLET MATIZ LS STD A/AC (B)	KL8MJ6A04FC332863	ELV6514

***ITEM THREE: SCHEDULE OF COVERAGE (NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO).**
COVERAGE IS PROVIDED WHERE A PREMIUM AND A LIMIT OF LIABILITY ARE SHOWN FOR THE COVERAGE.

COVERAGES LIABILITY	LIMITS OF LIABILITY	PREMIUM
A. Bodily Injury	$ //////// US dlls. per person $ //////// US dlls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	$ //////// US dlls. each accident //////// ////////	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	$100,000.00 US dlls. each accident //////// ////////	INCLUDED
D. Medical Payments	$2,000.00 US dlls. per person $10,000.00 US dlls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	$100.00 US dlls. per event, 2 events per year	INCLUDED

NATIONAL UNITY INSURANCE CO
ONE HUEBNER PARKE
15303 HUEBNER ROAD
SAN ANTONIO, TX. 78248

TO REPORT A CLAIM CALL:
TOLL FREE 1-866-329-6734
DIRECT 512.661.0992
or go to www.nationalunity.com

ROAD SIDE ASSISTANCE
TOLL FREE 1-800-308-5513

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY POLICY WILL BE INFORCE ONLY IF THE PREMIUM FOR THE CORRESPONDING MEXICAN AUTO POLICY IS PAID

IMPORTANT: Full Name of Applicant and Each Driver Required		License Number	Date of Birth	Ocupation
APPLICANT	FIRST LAST MUNICIPIO DE CHIHUAHUA	—	—	—
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX

Certificate of Residency: It has been explained to me(us) that this National Unity Insurance Company policy is valid only when Mexican citizens or persons who reside full-time in Mexico are operating the designated vehicle. I(we) have provided proof of my(our) Mexican residency to my(our) agent and certify that I am(we are) a full-time resident(s) of Mexico. I(we) further understand that if it is determined that I am(we are) not, at any time during the policy period, a full-time resident(s) of Mexico, this insurance is not valid and does not provide any coverage to any person operating the designated vehicle in the United States of America or Canada.

Certificado de Residencia: Se me(nos) ha explicado que ésta póliza de seguros de National Unity Insurance Company es válida solo cuando los ciudadanos mexicanos ó personas que residen permanentemente en México están operando el vehículo designado. He(hemos) proporcionado a mi (nuestro) agente, prueba de mi(nuestra) residencia mexicana y que certifico que soy(somos) residente(s) permanente(s) de México. Entiendo(entendemos) además, que si se determina que no soy(somos) residente(s) permanente(s) de México este seguro no será válido y no otorgará cobertura alguna a cualquier persona operando el vehículo designado en los Estados Unidos de Norteamérica o Canada.

Date _____ Signature X _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

NOTA: TRADUCCION DE CORTESIA Y CONDICIONES GENERALES DE POLIZA EN www.nationalunity.com/clausulas.html

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 54

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012893 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: CHEVROLET CHEVROLET MATIZ LS STD A/AC (B)

Motor:
Serie: KL8MJ6A0XFC332138
Placas: ELV6513
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2015
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1538501/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	5,168.50
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	866.96
Prima Total:	**6,285.46**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTOAR1-15093-5

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 54

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	2,208.45
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	909.61
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		968.33
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		98.53
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,000,000.00		875.82
		PRIMA NETA	**5,168.50**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292)** -
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231,**
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

I-AUTORA-150083-S.

AXA reinventando / los seguros

NATIONAL UNITY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064490000 54

DECLARATIONS

***ITEM ONE**

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

MINA 408
Col. CENTRO C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

THIS POLICY IS VALID ONLY FOR DRIVERS WHO PERMANENTLY RESIDE IN MEXICO, AND VISIT THE UNITED STATES OR CANADA FOR 28 CONSECUTIVE DAYS AT A TIME OR LESS, NO COVERAGE IS PROVIDED FOR PHYSICAL DAMAGE TO INSURED VEHICLE, NO COVERAGE FOR PERSONS STUDYING OR WORKING THE UNITED STATES.

Policy Period (360 days)

From 12 / 31 / 2016 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
(Month / Day / Year)

To 12 / 31 / 2017 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
(Month / Day / Year)

AGENT PRODUCER: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.

Agent Number: 151

12:01 A.M. S.T. at the address of the named insured or as stated here in.

***ITEM TWO: SCHEDULE OF COVERED AUTO INSURED** (NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES).

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2015	CHEVROLET	CHEVROLET MATIZ LS STD A/AC (B)	KL8MJ6A0XFC332138	ELV6513

***ITEM THREE: SCHEDULE OF COVERAGE** (NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO).
COVERAGE IS PROVIDED WHERE A PREMIUM AND A LIMIT OF LIABILITY ARE SHOWN FOR THE COVERAGE.

COVERAGES LIABILITY	LIMITS OF LIABILITY	PREMIUM
A. Bodily Injury	$ ////////// US dlls. per person $ ////////// US dlls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	$ ////////// US dlls. each accident ////////// //////////	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	$100,000.00 US dlls. each accident ////////// //////////	INCLUDED
D. Medical Payments	$2,000.00 US dlls. per person $10,000.00 US dlls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	$100.00 US dlls. per event, 2 events per year	INCLUDED

NATIONAL UNITY INSURANCE CO
ONE HUEBNER PARKE
15303 HUEBNER ROAD
SAN ANTONIO, TX. 78248

TO REPORT A CLAIM CALL:
TOLL FREE 1-866-329-6734
DIRECT 512.861.0992
or go to www.nationalunity.com

ROAD SIDE ASSISTANCE
TOLL FREE 1-800-308-5513

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY POLICY WILL BE INFORCE ONLY IF THE PREMIUM FOR THE CORRESPONDING MEXICAN AUTO POLICY IS PAID

IMPORTANT: Full Name of Applicant and Each Driver Required		License Number	Date of Birth	Ocupation
APPLICANT	FIRST MUNICIPIO DE CHIHUAHUA LAST	—	—	—
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX

Certificate of Residency: It has been explained to me(us) that this National Unity Insurance Company policy is valid only when Mexican citizens or persons who reside full-time in Mexico are operating the designated vehicle. I(we) have provided proof of my(our) Mexican residency to my(our) agent and certify that I am(we are) a full-time resident(s) of Mexico. I(we) further understand that if it is determined that I am(we are) not, at any time during the policy period, a full-time resident(s) of Mexico, this insurance is not valid and does not provide any coverage to any person operating the designated vehicle in the United States of America or Canada.

Certificado de Residencia: Se me(nos) ha explicado que ésta poliza de seguros de National Unity Insurance Company es válida solo cuando los ciudadanos mexicanos ó personas que residen permanentemente en México están operando el vehículo designado. He(hemos) proporcionado a mi (nuestro) agente, prueba de mi(nuestra) residencia mexicana y que certifico que soy(somos) residente(s) permanente(s) de México. Entiendo(entendemos) además, que si se determina que no soy(somos) residente(s) permanente(s) de México este seguro no será válido y no otorgará cobertura alguna a cualquier persona operando el vehículo designado en los Estados Unidos de Norteamérica o Canada.

Presidente

Date _____ Signature _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

NOTA: TRADUCCION DE CORTESIA Y CONDICIONES GENERALES DE POLIZA EN www.nationalunity.com/clausulas.html

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 55

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012894 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: CHEVROLET CHEVROLET MATIZ LS STD A/AC (B)

Motor:
Serie: KL8MJ6A01FC332383
Placas: ELY7475
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2015
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1538501/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	5,168.50
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	866.96
Prima Total:	**6,285.46**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTCARA-15093-S.

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 55

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	2,208.45
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	909.61
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		968.33
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		98.53
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,000,000.00		875.82
		PRIMA NETA	**5,168.50**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro
Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292)** -
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231**,
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTOR2-15033-5.
GA-072

AA reinventando / los seguros

NATIONAL UNITY INSURANCE COMPANY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064490000 55

DECLARATIONS

***ITEM ONE**

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

MINA 408
Col.: CENTRO C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

THIS POLICY IS VALID ONLY FOR DRIVERS WHO PERMANENTLY RESIDE IN MEXICO, AND VISIT THE UNITED STATES OR CANADA FOR 28 CONSECUTIVE DAYS AT A TIME OR LESS, NO COVERAGE IS PROVIDED FOR PHYSICAL DAMAGE TO INSURED VEHICLE, NO COVERAGE FOR PERSONS STUDYING OR WORKING THE UNITED STATES.

Policy Period (360 days)

From 12 / 31 / 2016 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
(Month / Day / Year)

To 12 / 31 / 2017 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
(Month / Day / Year)

AGENT PRODUCER: **AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.** — Agent Number: **151**

12:01 A.M. S.T. at the address of the named insured or as stated here in.

***ITEM TWO: SCHEDULE OF COVERED AUTO INSURED** (NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES).

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2015	CHEVROLET	CHEVROLET MATIZ LS STD A/AC (B)	KL8MJ6A01FC332383	ELY7475

***ITEM THREE: SCHEDULE OF COVERAGE** (NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO).
COVERAGE IS PROVIDED WHERE A PREMIUM AND A LIMIT OF LIABILITY ARE SHOWN FOR THE COVERAGE.

COVERAGES LIABILITY	LIMITS OF LIABILITY	PREMIUM
A. Bodily Injury	$ ////// US dlls. per person $ ////// US dlls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	$ ////// US dlls. each accident ////// //////	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	$100,000.00 US dlls. each accident ////// //////	INCLUDED
D. Medical Payments	$2,000.00 US dlls. per person $10,000.00 US dlls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	$100.00 US dlls. per event, 2 events per year	INCLUDED

NATIONAL UNITY INSURANCE CO
ONE HUEBNER PARKE
15303 HUEBNER ROAD
SAN ANTONIO, TX. 78248

TO REPORT A CLAIM CALL:
TOLL FREE 1-866-329-6734
DIRECT 512 681 0992
or go to www.nationalunity.com

ROAD SIDE ASSISTANCE
TOLL FREE 1-800-308-5513

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY POLICY WILL BE INFORCE ONLY IF THE PREMIUM FOR THE CORRESPONDING MEXICAN AUTO POLICY IS PAID

IMPORTANT: Full Name of Applicant and Each Driver Required		License Number	Date of Birth	Ocupation
APPLICANT	FIRST LAST: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA	—	—	—
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX

Certificate of Residency: It has been explained to me(us) that this National Unity Insurance Company policy is valid only when Mexican citizens or persons who reside full-time in Mexico are operating the designated vehicle. I(we) have provided proof of my(our) Mexican residency to my(our) agent and certify that I am(we are) a full-time resident(s) of Mexico. I(we) further understand that if it is determined that I am(we are) not, at any time during the policy period, a full-time resident(s) of Mexico, this insurance is not valid and does not provide any coverage to any person operating the designated vehicle in the United States of America or Canada.

Certificado de Residencia: Se me(nos) ha explicado que ésta póliza de seguros de National Unity Insurance Company es válida solo cuando los ciudadanos mexicanos ó personas que residen permanentemente en México están operando el vehículo designado. He(hemos) proporcionado a mi (nuestro) agente, prueba de mi(nuestra) residencia mexicana y que certifico que soy(somos) residente(s) permanente(s) de México. Entiendo(entendemos) además, que si se determina que no soy(somos) residente(s) permanente(s) de México este seguro no será válido y no otorgará cobertura alguna a cualquier persona operando el vehículo designado en los Estados Unidos de Norteamérica o Canada.

Date _____ Signature _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

NOTA: TRADUCCION DE CORTESIA Y CONDICIONES GENERALES DE POLIZA EN www.nationalunity.com/clausulas.html

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 56

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012847 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: CHEVROLET CHEVROLET TRAVERSE LT 3.6L V/P C/A AC Q/C. AUT.

Motor:
Serie: 1GNKR8KDXFJ194124
Placas: ELU6730
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2015
Capacidad: 7 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1530801/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	12,170.28
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	1,987.24
Prima Total:	**14,407.52**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTCARI- I5003-5.
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 56

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	6,078.44
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	3,572.18
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,095.55
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		98.53
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,400,000.00		1,217.82
		PRIMA NETA	**12,170.28**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292) -**
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231**,
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTOR2-150905-5

GA-072

AXA rejnventando / los seguros

NATIONAL UNITY

US BASED COMPANY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064490000 56

DECLARATIONS

*ITEM ONE

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

MINA 408
Col. CENTRO C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

THIS POLICY IS VALID ONLY FOR DRIVERS WHO PERMANENTLY RESIDE IN MEXICO, AND VISIT THE UNITED STATES OR CANADA FOR 28 CONSECUTIVE DAYS AT A TIME OR LESS, NO COVERAGE IS PROVIDED FOR PHYSICAL DAMAGE TO INSURED VEHICLE, NO COVERAGE FOR PERSONS STUDYING OR WORKING THE UNITED STATES.

Policy Period (360 days)

From 12 / 31 / 2016 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

To 12 / 31 / 2017 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

AGENT PRODUCER: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.

Agent Number: 151

12:01 A.M. S.T. at the address of the named insured or as started here in.

*ITEM TWO: SCHEDULE OF COVERED AUTO INSURED (NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES).

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2015	CHEVROLET	CHEVROLET TRAVERSE LT 3.6L V/P C/	AC Q/C1GNKR8KDXFJ194124	ELU6730

*ITEM THREE: SCHEDULE OF COVERAGE (NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO).
COVERAGE IS PROVIDED WHERE A PREMIUM AND A LIMIT OF LIABILITY ARE SHOWN FOR THE COVERAGE.

COVERAGES LIABILITY	LIMITS OF LIABILITY	PREMIUM
A. Bodily Injury	$ //////// US dlls. per person $ /////// US dlls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	$ /////// US dlls. each accident /////// ///////	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	$100,000.00 US dlls. each accident /////// ///////	INCLUDED
D. Medical Payments	$2,000.00 US dlls. per person $10,000.00 US dlls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	$100.00 US dlls. per event, 2 events per year	INCLUDED

NATIONAL UNITY INSURANCE CO
ONE HUEBNER PARKE
15303 HUEBNER ROAD
SAN ANTONIO, TX. 78248

TO REPORT A CLAIM CALL:
TOLL FREE 1-866-329-6734
DIRECT 512.661.0992
or go to www.nationalunity.com

ROAD SIDE ASSISTANCE
TOLL FREE 1-800-306-5613

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY POLICY WILL BE INFORCE ONLY IF THE PREMIUM FOR THE CORRESPONDING MEXICAN AUTO POLICY IS PAID

IMPORTANT: Full Name of Applicant and Each Driver Required		License Number	Date of Birth	Ocupation
APPLICANT	FIRST LAST MUNICIPIO DE CHIHUAHUA	—	—	—
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX

Certificate of Residency: It has been explained to me(us) that this National Unity Insurance Company policy is valid only when Mexican citizens or persons who reside full-time in Mexico are operating the designated vehicle. I(we) have provided proof of my(our) Mexican residency to my(our) agent and certify that I am(we are) a full-time resident(s) of Mexico. I(we) further understand that if it is determined that I am(we are) not, at any time during the policy period, a full-time resident(s) of Mexico, this insurance is not valid and does not provide any coverage to any person operating the designated vehicle in the United States of America or Canada.

Certificado de Residencia: Se me(nos) ha explicado que ésta póliza de seguros de National Unity Insurance Company es válida solo cuando los ciudadanos mexicanos ó personas que residen permanentemente en México están operando el vehículo designado. He(hemos) proporcionado a mi (nuestro) agente, prueba de mi(nuestra) residencia mexicana y que certifico que soy(somos) residente(s) permanente(s) de México. Entiendo(entendemos) además, que si se determina que no soy(somos) residente(s) permanente(s) de México este seguro no será válido y no otorgará cobertura alguna a cualquier persona operando el vehículo designado en los Estados Unidos de Norteamérica o Canada.

President

Date _____ Signature _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

NOTA: TRADUCCION DE CORTESIA Y CONDICIONES GENERALES DE POLIZA EN www.nationalunity.com/clausulas.html

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 57

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012897 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: CHEVROLET AUTOMOVIL MATIZ LS AC

Motor:
Serie: KL8MJ6A08FC349598
Placas: ELU6731
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2015
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1538501/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	5,168.50
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	866.96
Prima Total:	**6,285.46**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTCARA-1503JS

GA.072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 57

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	2,208.45
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	909.61
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		968.33
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		98.53
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,000,000.00		875.82
		PRIMA NETA	**5,168.50**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro
Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292)** -
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231**,
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTGRP-15093-5.
GA-072

reinventando / los seguros

NATIONAL UNITY

INSURANCE COMPANY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064490000 57

DECLARATIONS

*ITEM ONE

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

MINA 408
Col.: CENTRO C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

THIS POLICY IS VALID ONLY FOR DRIVERS WHO PERMANENTLY RESIDE IN MEXICO, AND VISIT THE UNITED STATES OR CANADA FOR 28 CONSECUTIVE DAYS AT A TIME OR LESS, NO COVERAGE IS PROVIDED FOR PHYSICAL DAMAGE TO INSURED VEHICLE, NO COVERAGE FOR PERSONS STUDYING OR WORKING THE UNITED STATES.

Policy Period (360 days)

From 12 / 31 / 2016 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

To 12 / 31 / 2017 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

12:01 A.M. S.T. at the address of the named insured or as started here in.

AGENT PRODUCER: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.

Agent Number: 151

*ITEM TWO: SCHEDULE OF COVERED AUTO INSURED (NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES).

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2015	CHEVROLET	AUTOMOVIL MATIZ LS AC	KL8MJ6A08FC349598	ELU6731

*ITEM THREE: SCHEDULE OF COVERAGE (NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO).
COVERAGE IS PROVIDED WHERE A PREMIUM AND A LIMIT OF LIABILITY ARE SHOWN FOR THE COVERAGE.

COVERAGES LIABILITY	LIMITS OF LIABILITY	PREMIUM
A. Bodily Injury	$ ///////// US dlls. per person $ ///////// US dlls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	$ ///////// US dlls. each accident ///////// /////////	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	$100,000.00 US dlls. each accident ///////// /////////	INCLUDED
D. Medical Payments	$2,000.00 US dlls. per person $10,000.00 US dlls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	$100.00 US dlls. per event, 2 events per year	INCLUDED

NATIONAL UNITY INSURANCE CO
ONE HUEBNER PARKE
15303 HUEBNER ROAD
SAN ANTONIO, TX. 78248

TO REPORT A CLAIM CALL:
TOLL FREE 1-866-329-6734
DIRECT 512 661 0992
or go to www.nationalunity.com

ROAD SIDE ASSISTANCE
TOLL FREE 1-800-306-5613

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY POLICY WILL BE INFORCE ONLY IF THE PREMIUM FOR THE CORRESPONDING MEXICAN AUTO POLICY IS PAID

IMPORTANT: Full Name of Applicant and Each Driver Required		License Number	Date of Birth	Ocupation
APPLICANT	FIRST. LAST MUNICIPIO DE CHIHUAHUA	—	—	—
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX

Certificate of Residency: It has been explained to me(us) that this National Unity Insurance Company policy is valid only when Mexican citizens or persons who reside full-time in Mexico are operating the designated vehicle. I(we) have provided proof of my(our) Mexican residency to my(our) agent and certify that I am(we are) a full-time resident(s) of Mexico. I(we) further understand that if it is determined that I am(we are) not, at any time during the policy period, a full-time resident(s) of Mexico, this insurance is not valid and does not provide any coverage to any person operating the designated vehicle in the United States of America or Canada.

Certificado de Residencia: Se me(nos) ha explicado que ésta poliza de seguros de National Unity Insurance Company es válida solo cuando los ciudadanos mexicanos ó personas que residen permanentemente en México están operando el vehículo designado. He(hemos) proporcionado a mi (nuestro) agente, prueba de mi(nuestra) residencia mexicana y que certifico que soy(somos) residente(s) permanente(s) de México. Entiendo(entendemos) además, que si se determina que no soy(somos) residente(s) permanente(s) de México este seguro no será válido y no otorgará cobertura alguna a cualquier persona operando el vehículo designado en los Estados Unidos de Norteamérica o Canada.

President

Date _____ Signature X _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

NOTA: TRADUCCION DE CORTESIA Y CONDICIONES GENERALES DE POLIZA EN www.nationalunity.com/clausulas.html

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIóN
AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000
Inciso: 58

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012898 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: CHEVROLET AUTOMOVIL MATIZ LS AC

Motor:
Serie: KL8MJ6A08FC342425
Placas: ELU6732
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2015
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1538501/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	5,168.50
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	866.96
Prima Total:	**6,285.46**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTOAXI-15093-5
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 58

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	2,208.45
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	909.61
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		968.33
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		98.53
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,000,000.00		875.82
		PRIMA NETA	**5,168.50**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro
Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292)** -
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231**,
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTOS(2-15)93-5-
GA-072

AXA reinventando / los seguros

NATIONAL UNITY

INSURANCE COMPANY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064490000 58

DECLARATIONS

*ITEM ONE

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

MINA 408
Col.: CENTRO C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

THIS POLICY IS VALID ONLY FOR DRIVERS WHO PERMANENTLY RESIDE IN MEXICO, AND VISIT THE UNITED STATES OR CANADA FOR 28 CONSECUTIVE DAYS AT A TIME OR LESS, NO COVERAGE IS PROVIDED FOR PHYSICAL DAMAGE TO INSURED VEHICLE, NO COVERAGE FOR PERSONS STUDYING OR WORKING THE UNITED STATES.

Policy Period (360 days)

From 12 / 31 / 2016 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

To 12 / 31 / 2017 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

AGENT PRODUCER: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.

Agent Number: 151

12:01 A.M. S.T. at the address of the named insured or as stated here in.

*ITEM TWO: SCHEDULE OF COVERED AUTO INSURED (NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES).

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2015	CHEVROLET	AUTOMOVIL MATIZ LS AC	KL8MJ6A08FC342425	ELU6732

*ITEM THREE: SCHEDULE OF COVERAGE (NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO).
COVERAGE IS PROVIDED WHERE A PREMIUM AND A LIMIT OF LIABILITY ARE SHOWN FOR THE COVERAGE.

COVERAGES LIABILITY	LIMITS OF LIABILITY	PREMIUM
A. Bodily Injury	$ ////////// US dlls. per person $ ////////// US dlls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	$ ////////// US dlls. each accident ////////// //////////	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	$100,000.00 US dlls. each accident ////////// //////////	INCLUDED
D. Medical Payments	$2,000.00 US dlls. per person $10,000.00 US dlls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	$100.00 US dlls. per event, 2 events per year	INCLUDED

NATIONAL UNITY INSURANCE CO
ONE HUEBNER PARKE
15303 HUEBNER ROAD
SAN ANTONIO, TX. 78248

TO REPORT A CLAIM CALL:
TOLL FREE 1-866-329-6734
DIRECT 512.651.0992
or go to www.nationalunity.com

ROAD SIDE ASSISTANCE
TOLL FREE 1-800-306-5513

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY POLICY WILL BE INFORCE ONLY IF THE PREMIUM FOR THE CORRESPONDING MEXICAN AUTO POLICY IS PAID

IMPORTANT: Full Name of Applicant and Each Driver Required		License Number	Date of Birth	Ocupation
APPLICANT	FIRST MUNICIPIO DE CHIHUAHUA LAST	—	—	—
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

Certificate of Residency: It has been explained to me(us) that this National Unity Insurance Company policy is valid only when Mexican citizens or persons who reside full-time in Mexico are operating the designated vehicle. I(we) have provided proof of my(our) Mexican residency to my(our) agent and certify that I am(we are) a full-time resident(s) of Mexico. I(we) further understand that if it is determined that I am(we are) not, at any time during the policy period, a full-time resident(s) of Mexico, this insurance is not valid and does not provide any coverage to any person operating the designated vehicle in the United States of America or Canada.

Certificado de Residencia: Se me(nos) ha explicado que esta póliza de seguros de National Unity Insurance Company es válida solo cuando los ciudadanos mexicanos ó personas que residen permanentemente en México están operando el vehículo designado. He(hemos) proporcionado a mi (nuestro) agente, prueba de mi(nuestra) residencia mexicana y que certifico que soy(somos) residente(s) permanente(s) de México. Entiendo(entendemos) además, que si se determina que no soy(somos) residente(s) permanente(s) de México este seguro no será válido y no otorgará cobertura alguna a cualquier persona operando el vehículo designado en los Estados Unidos de Norteamérica o Canada.

Firma

Date _____ Signature _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

NOTA: TRADUCCION DE CORTESIA Y CONDICIONES GENERALES DE POLIZA EN www.nationalunity.com/clausulas.html

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIÓN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 59

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012899 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: CHEVROLET AUTOMOVIL MATIZ LS AC

Motor:
Serie: KL8MJ6A08FC341954
Placas: ELU6733
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2015
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1538501/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	5,168.50
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	866.96
Prima Total:	**6,285.46**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

FAUTOAXI-15093-S

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 59

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	2,208.45
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	909.61
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		968.33
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		98.53
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,000,000.00		875.82
		PRIMA NETA	**5,168.50**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro
Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292) -**
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231**,
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

FAUTGRL2-15933-S.
GA-072

reinventando / los seguros

NATIONAL UNITY INSURANCE COMPANY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064490000 59

DECLARATIONS

*ITEM ONE

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

MINA 408
Col.: CENTRO C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

THIS POLICY IS VALID ONLY FOR DRIVERS WHO PERMANENTLY RESIDE IN MEXICO, AND VISIT THE UNITED STATES OR CANADA FOR 28 CONSECUTIVE DAYS AT A TIME OR LESS, NO COVERAGE IS PROVIDED FOR PHYSICAL DAMAGE TO INSURED VEHICLE, NO COVERAGE FOR PERSONS STUDYING OR WORKING THE UNITED STATES.

Policy Period (360 days)

From 12 / 31 / 2016 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

To 12 / 31 / 2017 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

AGENT PRODUCER
AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.

Agent Number
151

12:01 A.M. S.T. at the address of the named insured or as stated here in.

*ITEM TWO: SCHEDULE OF COVERED AUTO INSURED (NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES).

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2015	CHEVROLET	AUTOMOVIL MATIZ LS AC	KL8MJ6A08FC341954	ELU6733

*ITEM THREE: SCHEDULE OF COVERAGE (NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO).
COVERAGE IS PROVIDED WHERE A PREMIUM AND A LIMIT OF LIABILITY ARE SHOWN FOR THE COVERAGE.

COVERAGES LIABILITY	LIMITS OF LIABILITY	PREMIUM
A. Bodily Injury	$ //////// US dlls. per person $ //////// US dlls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	$ //////// US dlls. each accident //////// ////////	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	$100,000.00 US dlls. each accident //////// ////////	INCLUDED
D. Medical Payments	$2,000.00 US dlls. per person $10,000.00 US dlls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	$100.00 US dlls. per event, 2 events per year	INCLUDED

NATIONAL UNITY INSURANCE CO
ONE HUEBNER PARKE
15303 HUEBNER ROAD
SAN ANTONIO, TX. 78248

TO REPORT A CLAIM CALL:
TOLL FREE 1-866-329-6734
DIRECT 512.661.0992
or go to www.nationalunity.com

ROAD SIDE ASSISTANCE
TOLL FREE 1-800-306-5513

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY POLICY WILL BE INFORCE ONLY IF THE PREMIUM FOR THE CORRESPONDING MEXICAN AUTO POLICY IS PAID

IMPORTANT: Full Name of Applicant and Each Driver Required		License Number	Date of Birth	Ocupation
APPLICANT	FIRST MUNICIPIO DE CHIHUAHUA LAST	—	—	—
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX

Certificate of Residency: It has been explained to me(us) that this National Unity Insurance Company policy is valid only when Mexican citizens or persons who reside full-time in Mexico are operating the designated vehicle. I(we) have provided proof of my(our) Mexican residency to my(our) agent and certify that I am(we are) a full-time resident(s) of Mexico. I(we) further understand that if it is determined that I am(we are) not, at any time during the policy period, a full-time resident(s) of Mexico, this insurance is not valid and does not provide any coverage to any person operating the designated vehicle in the United States of America or Canada.

Certificado de Residencia: Se me(nos) ha explicado que ésta poliza de seguros de National Unity Insurance Company es válida solo cuando los ciudadanos mexicanos ó personas que residen permanentemente en México están operando el vehículo designado. He(hemos) proporcionado a mi (nuestro) agente, prueba de mi(nuestra) residencia mexicana y que certifico que soy(somos) residente(s) permanente(s) de México. Entiendo(entendemos) además, que si se determina que no soy(somos) residente(s) permanente(s) de México este seguro no será válido y no otorgará cobertura alguna a cualquier persona operando el vehículo designado en los Estados Unidos de Norteamérica o Canada.

Firma

Date _____ Signature _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

NOTA: TRADUCCION DE CORTESIA Y CONDICIONES GENERALES DE POLIZA EN www.nationalunity.com/clausulas.html

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 60

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012900 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: CHEVROLET AUTOMOVIL MATIZ LS AC

Motor:
Serie: KL8MJ6A09FC349674
Placas: ELU6734
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2015
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1538501/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	5,168.50
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	866.96
Prima Total:	**6,285.46**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTCARI-15093-5

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 60

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	2,208.45
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	909.61
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		968.33
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		98.53
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,000,000.00		875.82
		PRIMA NETA	**5,168.50**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro
Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292)** -
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231,**
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTOR(2-15693-5

AXA reinventando / los seguros

NATIONAL UNITY

INSURANCE COMPANY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064490000 60

DECLARATIONS

*ITEM ONE

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

MINA 408
Col.: CENTRO C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

THIS POLICY IS VALID ONLY FOR DRIVERS WHO PERMANENTLY RESIDE IN MEXICO, AND VISIT THE UNITED STATES OR CANADA FOR 28 CONSECUTIVE DAYS AT A TIME OR LESS, NO COVERAGE IS PROVIDED FOR PHYSICAL DAMAGE TO INSURED VEHICLE, NO COVERAGE FOR PERSONS STUDYING OR WORKING THE UNITED STATES.

Policy Period (360 days)

From 12 / 31 / 2016 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

To 12 / 31 / 2017 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

AGENT PRODUCER: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.

Agent Number: 151

12:01 A.M. S.T. at the address of the named insured or as stated here in.

*ITEM TWO: SCHEDULE OF COVERED AUTO INSURED (NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES).

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2015	CHEVROLET	AUTOMOVIL MATIZ LS AC	KL8MJ6A09FC349674	ELU6734

*ITEM THREE: SCHEDULE OF COVERAGE (NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO).
COVERAGE IS PROVIDED WHERE A PREMIUM AND A LIMIT OF LIABILITY ARE SHOWN FOR THE COVERAGE.

COVERAGES LIABILITY	LIMITS OF LIABILITY	PREMIUM
A. Bodily Injury	$ //////// US dlls. per person $ //////// US dlls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	$ //////// US dlls. each accident //////// ////////	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	$100,000.00 US dlls. each accident //////// ////////	INCLUDED
D. Medical Payments	$2,000.00 US dlls. per person $10,000.00 US dlls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	$100.00 US dlls. per event, 2 events per year	INCLUDED

NATIONAL UNITY INSURANCE CO
ONE HUEBNER PARKE
15303 HUEBNER ROAD
SAN ANTONIO, TX. 78248

TO REPORT A CLAIM CALL:
TOLL FREE 1-866-329-6734
DIRECT 512.661.0992
or go to www.nationalunity.com

ROAD SIDE ASSISTANCE
TOLL FREE 1-800-308-5513

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY POLICY WILL BE INFORCE ONLY IF THE PREMIUM FOR THE CORRESPONDING MEXICAN AUTO POLICY IS PAID

IMPORTANT: Full Name of Applicant and Each Driver Required		License Number	Date of Birth	Ocupation
APPLICANT	FIRST MUNICIPIO DE CHIHUAHUA LAST	—	—	—
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX

Certificate of Residency: It has been explained to me(us) that this National Unity Insurance Company policy is valid only when Mexican citizens or persons who reside full-time in Mexico are operating the designated vehicle. I(we) have provided proof of my(our) Mexican residency to my(our) agent and certify that I am(we are) a full-time resident(s) of Mexico. I(we) further understand that if it is determined that I am(we are) not, at any time during the policy period, a full-time resident(s) of Mexico, this insurance is not valid and does not provide any coverage to any person operating the designated vehicle in the United States of America or Canada.

Certificado de Residencia: Se me(nos) ha explicado que esta poliza de seguros de National Unity Insurance Company es válida solo cuando los ciudadanos mexicanos ó personas que residen permanentemente en México están operando el vehículo designado. He(hemos) proporcionado a mi (nuestro) agente, prueba de mi(nuestra) residencia mexicana y que certifico que soy(somos) residente(s) permanente(s) de México. Entiendo(entendemos) además, que si se determina que no soy(somos) residente(s) permanente(s) de México este seguro no será válido y no otorgará cobertura alguna a cualquier persona operando el vehículo designado en los Estados Unidos de Norteamérica o Canada.

Presidente

Date _____ Signature _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

GA-072

NOTA: TRADUCCION DE CORTESIA Y CONDICIONES GENERALES DE POLIZA EN www.nationalunity.com/clausulas.html

reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIóN
AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000
Inciso: 61

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref
Empleado 6012901

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
R.Tel.:

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: CHEVROLET AUTOMOVIL MATIZ LS AC

Motor:
Serie: KL8MJ6A0XFC347240
Placas: ELU6738
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2015
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1538501/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	5,168.50
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	866.96
Prima Total:	**6,285.46**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

F-AUTO-GRL-15093-5
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 61

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	2,208.45
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	909.61
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		968.33
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		98.53
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,000,000.00		875.82
		PRIMA NETA	**5,168.50**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292)** -
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231**,
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTOG2-15993-5.
GA-072

AXA reinventando / los seguros

NATIONAL UNITY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064490000 61

NATIONAL UNITY INSURANCE COMPANY

DECLARATIONS

***ITEM ONE**

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

MINA 408
Col. CENTRO C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

THIS POLICY IS VALID ONLY FOR DRIVERS WHO PERMANENTLY RESIDE IN MEXICO, AND VISIT THE UNITED STATES OR CANADA FOR 28 CONSECUTIVE DAYS AT A TIME OR LESS, NO COVERAGE IS PROVIDED FOR PHYSICAL DAMAGE TO INSURED VEHICLE, NO COVERAGE FOR PERSONS STUDYING OR WORKING THE UNITED STATES.

Policy Period (360 days)

From 12 / 31 / 2016 (Month / Day / Year) Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.

To 12 / 31 / 2017 (Month / Day / Year) Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.

AGENT PRODUCER: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.

Agent Number: 151

12:01 A.M. S.T. at the address of the named insured or as started here in.

***ITEM TWO: SCHEDULE OF COVERED AUTO INSURED (NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES).**

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2015	CHEVROLET	AUTOMOVIL MATIZ LS AC	KL8MJ6A0XFC347240	ELU6738

***ITEM THREE: SCHEDULE OF COVERAGE (NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO).**
COVERAGE IS PROVIDED WHERE A PREMIUM AND A LIMIT OF LIABILITY ARE SHOWN FOR THE COVERAGE.

COVERAGES LIABILITY	LIMITS OF LIABILITY	PREMIUM
A. Bodily Injury	$ ////////// US dlls. per person $ ////////// US dlls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	$ ////////// US dlls. each accident ////////// //////////	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	$100,000.00 US dlls. each accident ////////// //////////	INCLUDED
D. Medical Payments	$2,000.00 US dlls. per person $10,000.00 US dlls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	$100.00 US dlls. per event, 2 events per year	INCLUDED

NATIONAL UNITY INSURANCE CO
ONE HUEBNER PARKE
15303 HUEBNER ROAD
SAN ANTONIO, TX. 78248

TO REPORT A CLAIM CALL:
TOLL FREE 1-866-329-6734
DIRECT 512.651.0992
or go to www.nationalunity.com

ROAD SIDE ASSISTANCE
TOLL FREE 1-800-308-5513

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY POLICY WILL BE INFORCE ONLY IF THE PREMIUM FOR THE CORRESPONDING MEXICAN AUTO POLICY IS PAID

IMPORTANT: Full Name of Applicant and Each Driver Required		License Number	Date of Birth	Ocupation
APPLICANT	FIRST MUNICIPIO DE CHIHUAHUA LAST	—	—	—
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX

Certificate of Residency: It has been explained to me(us) that this National Unity Insurance Company policy is valid only when Mexican citizens or persons who reside full-time in Mexico are operating the designated vehicle. I(we) have provided proof of my(our) Mexican residency to my(our) agent and certify that I am(we are) a full-time resident(s) of Mexico. I(we) further understand that if it is determined that I am(we are) not at any time during the policy period, a full-time resident(s) of Mexico, this insurance is not valid and does not provide any coverage to any person operating the designated vehicle in the United States of America or Canada.

Certificado de Residencia: Se me(nos) ha explicado que ésta póliza de seguros de National Unity Insurance Company es válida solo cuando los ciudadanos mexicanos ó personas que residen permanentemente en México están operando el vehículo designado. He(hemos) proporcionado a mi (nuestro) agente, prueba de mi(nuestra) residencia mexicana y que certifico que soy(somos) residente(s) permanente(s) de México. Entiendo(entendemos) además, que si se determina que no soy(somos) residente(s) permanente(s) de México este seguro no será válido y no otorgará cobertura alguna a cualquier persona operando el vehículo designado en los Estados Unidos de Norteamérica o Canada.

Firma

Date _____ Signature _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

NOTA: TRADUCCION DE CORTESIA Y CONDICIONES GENERALES DE POLIZA EN www.nationalunity.com/clausulas.html

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 62

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012902 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: CHEVROLET AUTOMOVIL MATIZ LS AC

Motor:
Serie: KL8MJ6A01FC343125
Placas: ELU6739
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2015
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1538501/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	5,168.50
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	866.96
Prima Total:	**6,285.46**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTCARI-15933-5

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 62

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	2,208.45
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	909.61
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		968.33
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		98.53
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,000,000.00		875.82
		PRIMA NETA	**5,168.50**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292) -**
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231**,
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTOR2-15093-S-

reinventando / los seguros

NATIONAL UNITY INSURANCE COMPANY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064490000 62

DECLARATIONS

*ITEM ONE

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

MINA 408
Col.: CENTRO C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

THIS POLICY IS VALID ONLY FOR DRIVERS WHO PERMANENTLY RESIDE IN MEXICO, AND VISIT THE UNITED STATES OR CANADA FOR 28 CONSECUTIVE DAYS AT A TIME OR LESS, NO COVERAGE IS PROVIDED FOR PHYSICAL DAMAGE TO INSURED VEHICLE, NO COVERAGE FOR PERSONS STUDYING OR WORKING THE UNITED STATES.

Policy Period (360 days)

From 12 / 31 / 2016 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

To 12 / 31 / 2017 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

12:01 A.M. S.T. at the address of the named insured or as stated here in.

AGENT PRODUCER: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.

Agent Number: 151

*ITEM TWO: SCHEDULE OF COVERED AUTO INSURED (NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES).

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2015	CHEVROLET	AUTOMOVIL MATIZ LS AC	KL8MJ6A01FC343125	ELU6739

*ITEM THREE: SCHEDULE OF COVERAGE (NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO).
COVERAGE IS PROVIDED WHERE A PREMIUM AND A LIMIT OF LIABILITY ARE SHOWN FOR THE COVERAGE.

COVERAGES LIABILITY	LIMITS OF LIABILITY	PREMIUM
A. Bodily Injury	$ //////// US dlls. per person $ //////// US dlls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	$ //////// US dlls. each accident //////// ////////	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	$100,000.00 US dlls. each accident //////// ////////	INCLUDED
D. Medical Payments	$2,000.00 US dlls. per person $10,000.00 US dlls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	$100.00 US dlls. per event, 2 events per year	INCLUDED

NATIONAL UNITY INSURANCE CO
ONE HUEBNER PARKE
15303 HUEBNER ROAD
SAN ANTONIO, TX. 78248

TO REPORT A CLAIM CALL:
TOLL FREE 1-866-329-6734
DIRECT 512 661 0992
or go to www.nationalunity.com

ROAD SIDE ASSISTANCE
TOLL FREE 1-800-308-5513

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY POLICY WILL BE INFORCE ONLY IF THE PREMIUM FOR THE CORRESPONDING MEXICAN AUTO POLICY IS PAID

IMPORTANT: Full Name of Applicant and Each Driver Required		License Number	Date of Birth	Ocupation
APPLICANT	FIRST LAST MUNICIPIO DE CHIHUAHUA	—	—	—
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX

Certificate of Residency: It has been explained to me(us) that this National Unity Insurance Company policy is valid only when Mexican citizens or persons who reside full-time in Mexico are operating the designated vehicle. I(we) have provided proof of my(our) Mexican residency to my(our) agent and certify that I am(we are) a full-time resident(s) of Mexico. I(we) further understand that if it is determined that I am(we are) not, at any time during the policy period, a full-time resident(s) of Mexico, this insurance is not valid and does not provide any coverage to any person operating the designated vehicle in the United States of America or Canada.

Certificado de Residencia: Se me(nos) ha explicado que ésta póliza de seguros de National Unity Insurance Company es válida solo cuando los ciudadanos mexicanos o personas que residen permanentemente en México están operando el vehículo designado. He(hemos) proporcionado a mi (nuestro) agente, prueba de mi(nuestra) residencia mexicana y que certifico que soy(somos) residente(s) permanente(s) de México. Entiendo(entendemos) además, que si se determina que no soy(somos) residente(s) permanente(s) de México este seguro no será válido y no otorgará cobertura alguna a cualquier persona operando el vehículo designado en los Estados Unidos de Norteamérica o Canada.

Preston

Date _____ Signature _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

NOTA: TRADUCCION DE CORTESIA Y CONDICIONES GENERALES DE POLIZA EN www.nationalunity.com/clausulas.html

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL **Póliza:** GZ3064490000

Inciso: 63

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA **R.F.C.:**
Y/O: **Teléfono:**
Domicilio: MINA 408 **I.D. :**
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA **U.A.:**
Benef.Pref **Empleado** 6012903 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: CHEVROLET AUTOMOVIL MATIZ LS AC

Motor:
Serie: KL8MJ6A04FC348920
Placas: ELU6740
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2015
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1538501/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	5,168.50
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	866.96
Prima Total:	**6,285.46**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTCARI-15093-S.

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 63

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	2,208.45
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	909.61
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		968.33
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		98.53
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,000,000.00		875.82
		PRIMA NETA	**5,168.50**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292)** -
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231**,
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTOS2-15693-5.
GA-072

AXA reinventando los seguros

NATIONAL UNITY

NS, RAILS COMPANY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064490000 63

DECLARATIONS

***ITEM ONE**

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

MINA 408
Col.: CENTRO C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

THIS POLICY IS VALID ONLY FOR DRIVERS WHO PERMANENTLY RESIDE IN MEXICO, AND VISIT THE UNITED STATES OR CANADA FOR 28 CONSECUTIVE DAYS AT A TIME OR LESS, NO COVERAGE IS PROVIDED FOR PHYSICAL DAMAGE TO INSURED VEHICLE, NO COVERAGE FOR PERSONS STUDYING OR WORKING THE UNITED STATES.

Policy Period (360 days)

From 12 / 31 / 2016 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

To 12 / 31 / 2017 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

AGENT PRODUCER: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.

Agent Number: 151

12:01 A.M. S.T. at the address of the named insured or as started here in.

***ITEM TWO: SCHEDULE OF COVERED AUTO INSURED (NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES).**

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2015	CHEVROLET	AUTOMOVIL MATIZ LS AC	KL8MJ6A04FC348920	ELU6740

***ITEM THREE: SCHEDULE OF COVERAGE (NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO).**
COVERAGE IS PROVIDED WHERE A PREMIUM AND A LIMIT OF LIABILITY ARE SHOWN FOR THE COVERAGE.

COVERAGES LIABILITY	LIMITS OF LIABILITY	PREMIUM
A. Bodily Injury	$ //////// US dlls. per person $ /////// US dlls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	$ /////// US dlls. each accident /////// ///////	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	$100,000.00 US dlls. each accident /////// ///////	INCLUDED
D. Medical Payments	$2,000.00 US dlls. per person $10,000.00 US dlls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	$100.00 US dlls. per event, 2 events per year	INCLUDED

NATIONAL UNITY INSURANCE CO
ONE HUEBNER PARKE
15303 HUEBNER ROAD
SAN ANTONIO, TX. 78248

TO REPORT A CLAIM CALL:
TOLL FREE 1-866-329-6734
DIRECT 512 861 0992
or go to www.nationalunity.com

ROAD SIDE ASSISTANCE
TOLL FREE 1-800-308-5513

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY POLICY WILL BE INFORCE ONLY IF THE PREMIUM FOR THE CORRESPONDING MEXICAN AUTO POLICY IS PAID

IMPORTANT: Full Name of Applicant and Each Driver Required		License Number	Date of Birth	Ocupation
APPLICANT	FIRST LAST MUNICIPIO DE CHIHUAHUA	—	—	—
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX

Certificate of Residency: It has been explained to me(us) that this National Unity Insurance Company policy is valid only when Mexican citizens or persons who reside full-time in Mexico are operating the designated vehicle. I(we) have provided proof of my(our) Mexican residency to my(our) agent and certify that I am(we are) a full-time resident(s) of Mexico. I(we) further understand that if it is determined that I am(we are) not, at any time during the policy period, a full-time resident(s) of Mexico, this insurance is not valid and does not provide any coverage to any person operating the designated vehicle in the United States of America or Canada.

Certificado de Residencia: Se me(nos) ha explicado que ésta póliza de seguros de National Unity Insurance Company es válida solo cuando los ciudadanos mexicanos ó personas que residen permanentemente en México están operando el vehículo designado. He(hemos) proporcionado a mi (nuestro) agente, prueba de mi(nuestra) residencia mexicana y que certifico que soy(somos) residente(s) permanente(s) de México. Entiendo(entendemos) además, que si se determina que no soy(somos) residente(s) permanente(s) de México este seguro no será válido y no otorgará cobertura alguna a cualquier persona operando el vehículo designado en los Estados Unidos de Norteamérica o Canada.

President

Date _____ Signature X _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

NOTA: TRADUCCION DE CORTESIA Y CONDICIONES GENERALES DE POLIZA EN www.nationalunity.com/clausulas.html

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 64

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012904 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: CHEVROLET AUTOMOVIL MATIZ LS AC

Motor:
Serie: KL8MJ6A06FC342648
Placas: ELU6741
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2015
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1538501/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	5,168.50
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	866.96
Prima Total:	**6,285.46**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

FAUTOAR-15093-5

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 64

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	2,208.45
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	909.61
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		968.33
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		98.53
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,000,000.00		875.82
		PRIMA NETA	**5,168.50**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292)** -
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231**,
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

FAUTGRG-1993-5.
GA-072

AA reinventando / los seguros

NATIONAL UNITY INSURANCE COMPANY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064490000 64

DECLARATIONS

***ITEM ONE**

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

MINA 408
Col.: CENTRO C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

THIS POLICY IS VALID ONLY FOR DRIVERS WHO PERMANENTLY RESIDE IN MEXICO, AND VISIT THE UNITED STATES OR CANADA FOR 28 CONSECUTIVE DAYS AT A TIME OR LESS, NO COVERAGE IS PROVIDED FOR PHYSICAL DAMAGE TO INSURED VEHICLE, NO COVERAGE FOR PERSONS STUDYING OR WORKING THE UNITED STATES.

Policy Period (360 days)

From 12 / 31 / 2016 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

To 12 / 31 / 2017 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

AGENT PRODUCER: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.

Agent Number: 151

12:01 A.M. S.T. at the address of the named insured or as started here in.

***ITEM TWO: SCHEDULE OF COVERED AUTO INSURED (NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES).**

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2015	CHEVROLET	AUTOMOVIL MATIZ LS AC	KL8MJ6A06FC342648	ELU6741

***ITEM THREE: SCHEDULE OF COVERAGE (NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO).**
COVERAGE IS PROVIDED WHERE A PREMIUM AND A LIMIT OF LIABILITY ARE SHOWN FOR THE COVERAGE.

COVERAGES LIABILITY	LIMITS OF LIABILITY	PREMIUM
A. Bodily Injury	$ ////////// US dlls. per person $ ////////// US dlls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	$ ////////// US dlls. each accident ////////// //////////	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	$100,000.00 US dlls. each accident ////////// //////////	INCLUDED
D. Medical Payments	$2,000.00 US dlls. per person $10,000.00 US dlls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	$100.00 US dlls. per event, 2 events per year	INCLUDED

NATIONAL UNITY INSURANCE CO
ONE HUEBNER PARKE
15303 HUEBNER ROAD
SAN ANTONIO, TX. 78248

TO REPORT A CLAIM CALL:
TOLL FREE 1-866-329-6734
DIRECT 512.661.0992
or go to www.nationalunity.com

ROAD SIDE ASSISTANCE
TOLL FREE 1-800-308-5513

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY POLICY WILL BE INFORCE ONLY IF THE PREMIUM FOR THE CORRESPONDING MEXICAN AUTO POLICY IS PAID

IMPORTANT: Full Name of Applicant and Each Driver Required		License Number	Date of Birth	Ocupation
APPLICANT	FIRST MUNICIPIO DE CHIHUAHUA LAST	—	—	—
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX

Certificate of Residency: It has been explained to me(us) that this National Unity Insurance Company policy is valid only when Mexican citizens or persons who reside full-time in Mexico are operating the designated vehicle. I(we) have provided proof of my(our) Mexican residency to my(our) agent and certify that I am(we are) a full-time resident(s) of Mexico. I(we) further understand that if it is determined that I am(we are) not, at any time during the policy period, a full-time resident(s) of Mexico, this insurance is not valid and does not provide any coverage to any person operating the designated vehicle in the United States of America or Canada.

Certificado de Residencia: Se me(nos) ha explicado que esta poliza de seguros de National Unity Insurance Company es válida solo cuando los ciudadanos mexicanos ó personas que residen permanentemente en México están operando el vehículo designado. He(hemos) proporcionado a mi (nuestro) agente, prueba de mi(nuestra) residencia mexicana y que certifico que soy(somos) residente(s) permanente(s) de México. Entiendo(entendemos) además, que si se determina que no soy(somos) residente(s) permanente(s) de México este seguro no será válido y no otorgará cobertura alguna a cualquier persona operando el vehículo designado en los Estados Unidos de Norteamérica o Canada.

President

Date _____ Signature _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

GA-072

NOTA: TRADUCCION DE CORTESIA Y CONDICIONES GENERALES DE POLIZA EN www.nationalunity.com/clausulas.html

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 65

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012895 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: NISSAN AUTOMOVIL MARCH SENSE TM

Motor:
Serie: 3N1CK3CD2GL210039
Placas: ELY7476
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2016
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1523501/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	4,420.67
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	747.31
Prima Total:	**5,417.98**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTCARE-15593-S

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 65

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	1,257.07
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	1,113.16
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		968.33
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		98.53
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,000,000.00		875.82
		PRIMA NETA	**4,420.67**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292)** -
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231**,
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTOS2-15993-5.
GA-072

AXA reinventando / los seguros

NATIONAL UNITY

INSURANCE COMPANY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064490000 65

DECLARATIONS

*ITEM ONE

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

THIS POLICY IS VALID ONLY FOR DRIVERS WHO PERMANENTLY RESIDE IN MEXICO, AND VISIT THE UNITED STATES OR CANADA FOR 28 CONSECUTIVE DAYS AT A TIME OR LESS, NO COVERAGE IS PROVIDED FOR PHYSICAL DAMAGE TO INSURED VEHICLE, NO COVERAGE FOR PERSONS STUDYING OR WORKING THE UNITED STATES.

Policy Period (360 days)

From 12 / 31 / 2016 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

To 12 / 31 / 2017 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

AGENT PRODUCER: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.

Agent Number: 151

12:01 A.M. S.T. at the address of the named insured or as stated here in.

*ITEM TWO: SCHEDULE OF COVERED AUTO INSURED (NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES).

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2016	NISSAN	AUTOMOVIL MARCH SENSE TM	3N1CK3CD2GL210039	ELY7476

*ITEM THREE: SCHEDULE OF COVERAGE (NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO).
COVERAGE IS PROVIDED WHERE A PREMIUM AND A LIMIT OF LIABILITY ARE SHOWN FOR THE COVERAGE.

COVERAGES LIABILITY	LIMITS OF LIABILITY	PREMIUM
A. Bodily Injury	$ //////// US dlls. per person $ //////// US dlls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	$ //////// US dlls. each accident //////// ////////	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	$100,000.00 US dlls. each accident //////// ////////	INCLUDED
D. Medical Payments	$2,000.00 US dlls. per person $10,000.00 US dlls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	$100.00 US dlls. per event, 2 events per year	INCLUDED

NATIONAL UNITY INSURANCE CO.
ONE HUEBNER PARKE
15303 HUEBNER ROAD
SAN ANTONIO, TX. 78248

TO REPORT A CLAIM CALL:
TOLL FREE 1-866-329-6734
DIRECT 512.661.0992
or go to www.nationalunity.com

ROAD SIDE ASSISTANCE
TOLL FREE 1-800-308-5513

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY POLICY WILL BE INFORCE ONLY IF THE PREMIUM FOR THE CORRESPONDING MEXICAN AUTO POLICY IS PAID

IMPORTANT: Full Name of Applicant and Each Driver Required		License Number	Date of Birth	Ocupation
APPLICANT	FIRST MUNICIPIO DE CHIHUAHUA LAST	—	—	—
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX

Certificate of Residency: It has been explained to me(us) that this National Unity Insurance Company policy is valid only when Mexican citizens or persons who reside full-time in Mexico are operating the designated vehicle. I(we) have provided proof of my(our) Mexican residency to my(our) agent and certify that I am(we are) a full-time resident(s) of Mexico. I(we) further understand that if it is determined that I am(we are) not, at any time during the policy period, a full-time resident(s) of Mexico, this insurance is not valid and does not provide any coverage to any person operating the designated vehicle in the United States of America or Canada.

Certificado de Residencia: Se me(nos) ha explicado que ésta póliza de seguros de National Unity Insurance Company es válida solo cuando los ciudadanos mexicanos ó personas que residen permanentemente en México están operando el vehículo designado. He(hemos) proporcionado a mi (nuestro) agente, prueba de mi(nuestra) residencia mexicana y que certifico que soy(somos) residente(s) permanente(s) de México. Entiendo(entendemos) además, que si se determina que no soy(somos) residente(s) permanente(s) de México este seguro no será válido y no otorgará cobertura alguna a cualquier persona operando el vehículo designado en los Estados Unidos de Norteamérica o Canada.

Date _____ Signature _____

P-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

GA-072

NOTA: TRADUCCION DE CORTESIA Y CONDICIONES GENERALES DE POLIZA EN www.nationalunity.com/clausulas.html

reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIóN
AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000
Inciso: 66

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012905 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: NISSAN AUTOMOVIL MARCH SENSE TM

Motor:
Serie: 3N1CK3CD0GL210296
Placas: ELY7477
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2016
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1523501/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	4,420.67
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	747.31
Prima Total:	**5,417.98**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTCARI-15033-5-
GA-0172

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 66

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	1,257.07
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	1,113.16
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		968.33
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		98.53
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,000,000.00		875.82
		PRIMA NETA	**4,420.67**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro
Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292)** -
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231**,
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

FAUTCR3.15003-5.

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

GA-0172

AXA reinventando los seguros

NATIONAL UNITY INSURANCE COMPANY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064490000 66

DECLARATIONS

***ITEM ONE**

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

MINA 408
Col.: CENTRO C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017.

WARNING THIS A TOURIST POLICY

THIS POLICY IS VALID ONLY FOR DRIVERS WHO PERMANENTLY RESIDE IN MEXICO, AND VISIT THE UNITED STATES OR CANADA FOR 28 CONSECUTIVE DAYS AT A TIME OR LESS, NO COVERAGE IS PROVIDED FOR PHYSICAL DAMAGE TO INSURED VEHICLE, NO COVERAGE FOR PERSONS STUDYING OR WORKING THE UNITED STATES.

Policy Period (360 days)

From 12 / 31 / 2016 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

To 12 / 31 / 2017 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year

AGENT PRODUCER: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.

Agent Number: 151

12:01 A.M. S.T. at the address of the named insured or as stated here in.

***ITEM TWO: SCHEDULE OF COVERED AUTO INSURED (NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES).**

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2016	NISSAN	AUTOMOVIL MARCH SENSE TM	3N1CK3CD0GL210296	ELY7477

***ITEM THREE: SCHEDULE OF COVERAGE (NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO).**
COVERAGE IS PROVIDED WHERE A PREMIUM AND A LIMIT OF LIABILITY ARE SHOWN FOR THE COVERAGE.

COVERAGES LIABILITY	LIMITS OF LIABILITY	PREMIUM
A. Bodily Injury	$ ////////// US dlls. per person $ ////////// US dlls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	$ ////////// US dlls. each accident ////////// //////////	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	$100,000.00 US dlls. each accident ////////// //////////	INCLUDED
D. Medical Payments	$2,000.00 US dlls. per person $10,000.00 US dlls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	$100.00 US dlls. per event, 2 events per year	INCLUDED

NATIONAL UNITY INSURANCE CO
ONE HUEBNER PARKE
15303 HUEBNER ROAD
SAN ANTONIO, TX. 78248

TO REPORT A CLAIM CALL:
TOLL FREE 1-866-329-6734
DIRECT 512.861.0992
or go to www.nationalunity.com

ROAD SIDE ASSISTANCE
TOLL FREE 1-800-308-5513

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY POLICY WILL BE INFORCE ONLY IF THE PREMIUM FOR THE CORRESPONDING MEXICAN AUTO POLICY IS PAID

IMPORTANT: Full Name of Applicant and Each Driver Required		License Number	Date of Birth	Ocupation
APPLICANT	FIRST MUNICIPIO DE CHIHUAHUA LAST	—	—	—
DRIVER#2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX

Certificate of Residency: It has been explained to me(us) that this National Unity Insurance Company policy is valid only when Mexican citizens or persons who reside full-time in Mexico are operating the designated vehicle. I(we) have provided proof of my(our) Mexican residency to my(our) agent and certify that I am(we are) a full-time resident(s) of Mexico. I(we) further understand that if it is determined that I am(we are) not, at any time during the policy period, a full-time resident(s) of Mexico, this insurance is not valid and does not provide any coverage to any person operating the designated vehicle in the United States of America or Canada.

Certificado de Residencia: Sé me(nos) ha explicado que ésta poliza de seguros de National Unity Insurance Company es válida solo cuando los ciudadanos mexicanos ó personas que residen permanentemente en México están operando el vehículo designado. He(hemos) proporcionado a mi (nuestro) agente, prueba de mi(nuestra) residencia mexicana y que certifico que soy(somos) residente(s) permanente(s) de México. Entiendo(entendemos) además, que si se determina que no soy(somos) residente(s) permanente(s) de México este seguro no será válido y no otorgará cobertura alguna a cualquier persona operando el vehículo designado en los Estados Unidos de Norteamérica o Canada.

Date _____ Signature _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

NOTA: TRADUCCION DE CORTESIA Y CONDICIONES GENERALES DE POLIZA EN www.nationalunity.com/clausulas.html

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIóN
AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000
Inciso: 67

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012908 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: FORD FOCUS NA

Motor:
Serie: 1FADP3E27GL231890
Placas: P04261
Uso: SERV. EMERGENCIA
Servicio: Particular

Modelo: 2016
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1428101/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	9,363.13
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	1,538.10
Prima Total:	**11,151.23**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTCARI-15093-5.
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 67

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	4,715.51
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	1,645.33
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,433.25
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		147.80
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,000,000.00		1,313.73
		PRIMA NETA	**9,363.13**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292)** -
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231**,
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTOM2-15093-S

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 68

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012909 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: FORD FOCUS NA

Motor:
Serie: 1FADP3E26GL227751
Placas: P04262
Uso: SERV. EMERGENCIA
Servicio: Particular

Modelo: 2016
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1428101/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	9,363.13
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	1,538.10
Prima Total:	**11,151.23**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

FAUTCARI-16093-S.
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 68

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	4,715.51
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	1,645.33
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,433.25
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		147.80
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,000,000.00		1,313.73
		PRIMA NETA	**9,363.13**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292)** -
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231**,
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026.**

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTCR2-15003-5.
GA.072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIóN
AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000
Inciso: 69

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012910 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: FORD FOCUS NA

Motor:
Serie: 1FADP3E26GL231928
Placas: P04263
Uso: SERV. EMERGENCIA
Servicio: Particular

Modelo: 2016
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1428101/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	9,363.13
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	1,538.10
Prima Total:	**11,151.23**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTCARI-15003-5.
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 69

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	4,715.51
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	1,645.33
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,433.25
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		147.80
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,000,000.00		1,313.73
		PRIMA NETA	**9,363.13**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292)** -
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231**,
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

FAUTCRI2-15003-5

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIÓN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 70

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012911 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: FORD FOCUS NA

Motor:
Serie: 1FADP3E20GL231889
Placas: P03424
Uso: SERV. EMERGENCIA
Servicio: Particular

Modelo: 2016
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1428101/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	9,363.13
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	1,538.10
Prima Total:	**11,151.23**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTOAXA-19593-S

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 70

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	4,715.51
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	1,645.33
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,433.25
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		147.80
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,000,000.00		1,313.73
		PRIMA NETA	**9,363.13**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292)** -
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231**,
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTOR2-15083-5.
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIóN
AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000
Inciso: 71

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012912 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: FORD FOCUS NA

Motor:
Serie: 1FADP3E20GL223405
Placas: P03425
Uso: SERV. EMERGENCIA
Servicio: Particular

Modelo: 2016
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1428101/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	9,363.13
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	1,538.10
Prima Total:	**11,151.23**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

F-AUTCAR-15093-5
GA072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 71

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	4,715.51
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	1,645.33
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,433.25
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		147.80
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,000,000.00		1,313.73
		PRIMA NETA	**9,363.13**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro
Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292)** -
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231**,
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

F-AUTO82-16093-S.

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIóN
AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000
Inciso: 72

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012913 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: FORD FOCUS NA

Motor:
Serie: 1FADP3E24GL223469
Placas: P03426
Uso: SERV. EMERGENCIA
Servicio: Particular

Modelo: 2016
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1428101/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	9,363.13
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	1,538.10
Prima Total:	**11,151.23**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTOAGI-15093-S

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 72

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	4,715.51
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	1,645.33
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,433.25
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		147.80
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,000,000.00		1,313.73
		PRIMA NETA	**9,363.13**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro
Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292)** -
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231**,
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

4-AUTOR2-15093-5

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIóN
AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000
Inciso: 73

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012914 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: FORD FOCUS NA

Motor:
Serie: 1FADP3E24GL227733
Placas: P03427
Uso: SERV. EMERGENCIA
Servicio: Particular

Modelo: 2016
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1428101/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	9,363.13
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	1,538.10
Prima Total:	**11,151.23**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTCARI- 15063-5
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIÓN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 73

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	4,715.51
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	1,645.33
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,433.25
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		147.80
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,000,000.00		1,313.73
		PRIMA NETA	**9,363.13**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro
Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292)** -
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231**,
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

FAUTCR2-15063-5

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 74

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012915 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: FORD FOCUS NA

Motor:
Serie: 1FADP3E26GL227734
Placas: P03428
Uso: SERV. EMERGENCIA
Servicio: Particular

Modelo: 2016
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1428101/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	9,363.13
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	1,538.10
Prima Total:	**11,151.23**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTCARI-15693-5

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 74

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	4,715.51
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	1,645.33
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,433.25
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		147.80
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,000,000.00		1,313.73
		PRIMA NETA	**9,363.13**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro
Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292) -**
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231**,
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

S-AUTCRI-13003-5.

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIÓN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 75

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012916 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: FORD FOCUS NA

Motor:
Serie: 1FADP3E28GL231882
Placas: P03429
Uso: SERV. EMERGENCIA
Servicio: Particular

Modelo: 2016
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1428101/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	9,363.13
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	1,538.10
Prima Total:	**11,151.23**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTCARI-15093-S.
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 75

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	4,715.51
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	1,645.33
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,433.25
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		147.80
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,000,000.00		1,313.73
		PRIMA NETA	**9,363.13**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292)** -
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231**,
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTOM2-16093-S.
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIóN
AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000
Inciso: 76

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref
Empleado 6012917

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
R.Tel.:

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: FORD FOCUS NA

Motor:
Serie: 1FADP3E29GL231891
Placas: P03430
Uso: SERV. EMERGENCIA
Servicio: Particular

Modelo: 2016
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1428101/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	9,363.13
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	1,538.10
Prima Total:	**11,151.23**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

FAUTCARI-15983-5.
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 76

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	4,715.51
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	1,645.33
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,433.25
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		147.80
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,000,000.00		1,313.73
		PRIMA NETA	**9,363.13**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro
Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292)** -
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231**,
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

-FAUTOR2-15003-5.
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 77

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012918 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: FORD FOCUS NA

Motor:
Serie: 1FADP3E2XGL227798
Placas: P03431
Uso: SERV. EMERGENCIA
Servicio: Particular

Modelo: 2016
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 1428101/TB4030

2do. Remolque: No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del : 31/DIC/2016 **al:** 31/DIC/2017
Forma de Pago: Contado
Fecha de Emisión: 13/ENE/2017 **Póliza Ant.:** **Endoso:** GZ306449

Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA
Orden de Trabajo: MXAF00224704
Contrato: F16504/V1VAR

OT. Agente: /

Prima Neta:	9,363.13
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	1,538.10
Prima Total:	**11,151.23**

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

FAUTCAR-15003-S.

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/AUTO FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064490000

Inciso: 77

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	4,715.51
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	1,645.33
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,433.25
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		147.80
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		107.74
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,000,000.00		1,313.73
		PRIMA NETA	**9,363.13**

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 05% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el porcentaje del 10% sobre el **VALOR COMERCIAL** del vehículo a la fecha del siniestro

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx y expresamente declaro mi conformidad con ellas.
En caso de requerir un ejemplar impreso contactenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.
Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros con registro Autos Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0582-2014,con fecha 13 de Febrero de 2015.

Accidente o Robo de Automóvil **01 800 911 1AXA (1292)** -
Defensa Legal 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia México **01800 908 4641** U.S.A **1 866 433 3231**,
Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) **(52 55) 5169 3026**.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6,
Tlacoquemécatl,
03200, México, D.F., División: CENTRAL

MÉXICO D.F. A 13 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

F-AUTOR2;15/03-5.

GA0172