



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 15

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

Y/O:

Domicilio: MINA 408

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

Benef.Pref

Empleado 6012817

R.F.C.:

Teléfono:

I.D.:

U.A.:

R.Tel.:

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: NISSAN/DATSUN NISSAN NP300 PICK UP

Motor:

Serie: 3N6DD21T9EK088263

Placas: EE08387

Uso: NORMAL

Servicio: Particular

Modelo: 2014

Capacidad: 3 Pasajeros

Carga: PELIGROSA

Remolque: No

Tarifa: 0117605/TB4060

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: 16/ENE/2017

Póliza Ant.:

Endoso:

GZ306455



Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA

Orden de Trabajo: MXAF00224704

Contrato:

Prima Neta: 7,237.93

Tasa de Financiamiento 0.00

Gastos por Expedición: 250.00

OT. Agente: /

I.V.A.: 1,198.07

Prima Total: 8,686.00

"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.



reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 15

Coberturas Amparadas

Límite Máximo de Responsabilidad

Deducible

Prima

DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	1,558.22
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	2,550.48
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,371.43
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		99.03
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		720.00
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		114.10
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	600,000.00		824.66
		PRIMA NETA	7,237.93

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 Camiones Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0583-2014, 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**.

Apoderado



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-GZ3064550000 15

INSURANCE COMPANY

*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

Policy Period

From 12 / 31 / 2016 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
 To 12 / 31 / 2017 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
 Month Day Year 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.

DECLARATIONS

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.

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

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2014	NISSAN/DATSUN	NISSAN NP300 PICK UP	3N6DD21T9EK088263	EE06387

*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 dls. per person \$ / US dls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	\$ / US dls. each accident /	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	\$100,000.00 US dls. each accident /	INCLUDED
D. Medical Payments	\$2,000.00 US dls. per person \$10,000.00 US dls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	\$100.00 US dls. 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 1-866-323-6734
DIRECT 512 661 0992
or go to www.nationalunity.com

ROAD SIDE ASSISTANCE
TOLL FREE 1-800-368-5513

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY POLICY WILL BE IN FORCE 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	Occupation
APPLICANT	FIRST LAST MUNICIPIO DE CHIHUAHUA			
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX

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 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.

Date

Signature

www.nationalunity.com

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



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 16

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

Y/O:

Domicilio: MINA 408

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

Benef.Pref

Empleado 6012818

R.F.C.:

Teléfono:

I.D.:

U.A.:

R.Tel.:

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: NISSAN/DATSUN NISSAN NP300 PICK UP

Motor:

Serie: 3N6DD21T1EK087737

Placas: EE08388

Uso: NORMAL

Servicio: Particular

Modelo: 2014

Capacidad: 3 Pasajeros

Carga: PELIGROSA

Remolque: No

Tarifa: 0117605/TB4060

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: 16/ENE/2017

Póliza Ant.:

Endoso:

GZ306455



Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA

Orden de Trabajo: MXAF00224704

Contrato:

Prima Neta: 7,237.93

Tasa de Financiamiento 0.00

Gastos por Expedición: 250.00

OT. Agente: /

I.V.A.: 1,198.07

Prima Total: 8,686.00

"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.

Apoderado



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 16

Coberturas Amparadas

Límite Máximo de Responsabilidad

Deducible

Prima

DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	1,558.22
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	2,550.48
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,371.43
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		99.03
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		720.00
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		114.10
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	600,000.00		824.66
		PRIMA NETA	7,237.93

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 Camiones Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0583-2014, 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.

Apoderado



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-GZ3064550000 16

INSURANCE COMPANY

*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**

Policy Period

From: 12 / 31 / 2016 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
To: 12 / 31 / 2017 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year 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	2014	NISSAN/DATSUN	NISSAN NP300 PICK UP	3N6DD21T1EK087737	EE08388

*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 dls. per person \$ / US dls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	\$ / US dls. each accident /	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	\$100,000.00 US dls. each accident /	INCLUDED
D. Medical Payments	\$2,000.00 US dls. per person \$10,000.00 US dls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	\$100.00 US dls. per event, 2 events per year	INCLUDED

NATIONAL UNITY INSURANCE CO.
ONE HUEBNER PARKE
15303 HUEBNER ROAD
SAN ANTONIO, TX. 78246

TO REPORT A CLAIM CALL:
TOLL FREE 1-866-329-6734
DIRECT 512 861 3992
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	Occupation
APPLICANT	FIRST LAST MUNICIPIO DE CHIHUAHUA			
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX

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 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 Canadá.

[Signature]
President

Date

Signature

www.nationalunity.com

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



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 17

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

Y/O:

Domicilio: MINA 408

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

Benef.Pref

Empleado 6012815

R.F.C.:

Teléfono:

I.D.:

U.A.:

R.Tel.:

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: NISSAN/DATSUN NISSAN NP300 PICK UP

Motor:

Serie: 3N6DD21T2EK089352

Placas: EE08385

Uso: NORMAL

Servicio: Particular

Modelo: 2014

Capacidad: 3 Pasajeros

Carga: PELIGROSA

Remolque: No

Tarifa: 0117605/TB4060

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: 16/ENE/2017

Póliza Ant.:

Endoso:

GZ306455



Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA

Orden de Trabajo: MXAF00224704

Contrato:

Prima Neta: 7,237.93

Tasa de Financiamiento 0.00

Gastos por Expedición: 250.00

OT. Agente: /

I.V.A.: 1,198.07

Prima Total: 8,686.00

"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.

Apoderado



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 17

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	1,558.22
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	2,550.48
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,371.43
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		99.03
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		720.00
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		114.10
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	600,000.00		824.66
		PRIMA NETA	7,237.93

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 Camiones Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0583-2014, 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 16 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado



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-GZ3064550000 17

INSURANCE COMPANY

*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

Policy Period

From 12 / 31 / 2016 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
 To 12 / 31 / 2017 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
 Month Day Year 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	2014	NISSAN/DATSUN	NISSAN NP300 PICK UP	3N6DD21T2EK089352	EE08385

*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 dls. per person \$ / US dls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	\$ / US dls. each accident /	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	\$100,000.00 US dls. each accident /	INCLUDED
D. Medical Payments	\$2,000.00 US dls. per person \$10,000.00 US dls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	\$100.00 US dls. 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 IN FORCE 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	Occupation
APPLICANT	FIRST LAST MUNICIPIO DE CHIHUAHUA			
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	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 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.

[Signature]
Premier

Date

Signature

www.nationalunity.com

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



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 18

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

Y/O:

Domicilio: MINA 408

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

Benef.Pref

Empleado 6012819

R.F.C.:

Teléfono:

I.D.:

U.A.:

R.Tel.:

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: NISSAN/DATSUN NISSAN NP300 PICK UP

Motor:

Serie: 3N6DD21T0EK088927

Placas: EE08389

Uso: NORMAL

Servicio: Particular

Modelo: 2014

Capacidad: 3 Pasajeros

Carga: PELIGROSA

Remolque: No

Tarifa: 0117605/TB4060

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: 16/ENE/2017

Póliza Ant.:

Endoso:

GZ306455



Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA

Orden de Trabajo: MXAF00224704

Contrato:

Prima Neta: 7,237.93

Tasa de Financiamiento 0.00

Gastos por Expedición: 250.00

OT. Agente: /

I.V.A.: 1,198.07

Prima Total: 8,686.00

"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 16 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 18

Coberturas Amparadas

Límite Máximo de Responsabilidad

Deducible

Prima

DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	1,558.22
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	2,550.48
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,371.43
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		99.03
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		720.00
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		114.10
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	600,000.00		824.66
		PRIMA NETA	7,237.93

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 Camiones Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0583-2014, 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 16 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado



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-GZ3064550000 18

INSURANCE COMPANY

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

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

DECLARATIONS

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.

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

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2014	NISSAN/DATSUN	NISSAN NP300 PICK UP	3N6DD21T0EK088927	EE08389

*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 dls. per person \$ / US dls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	\$ / US dls. each accident /	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	\$100,000.00 US dls. each accident /	INCLUDED
D. Medical Payments	\$2,000.00 US dls. per person \$10,000.00 US dls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	\$100.00 US dls. per event, 2 events per year	INCLUDED

NATIONAL UNITY INSURANCE CO.

ONE HUEBNER PARK

15303 HUEBNER ROAD

SAN ANTONIO, TX. 78248

TO REPORT A CLAIM CALL:

TOLL FREE 1-866-328-6734

DIRECT 512.661.0692

or go to www.nationalunity.com

ROAD SIDE ASSISTANCE

TOLL FREE 1-800-308-5613

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY POLICY WILL BE IN FORCE 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	Occupation
APPLICANT	FIRST: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA LAST:			
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	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 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 Canadá.

[Signature]
Premium

Date

Signature

www.nationalunity.com

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



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 19

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

Y/O:

Domicilio: MINA 408

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

Benef.Pref

Empleado 6012816

R.F.C.:

Teléfono:

I.D.:

U.A.:

R.Tel.:

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: NISSAN/DATSUN NISSAN NP300 PICK UP

Motor:

Serie: 3N6DD21T6EK088964

Placas: EE08386

Uso: NORMAL

Servicio: Particular

Modelo: 2014

Capacidad: 3 Pasajeros

Carga: PELIGROSA

Remolque: No

Tarifa: 0117605/TB4060

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: 16/ENE/2017

Póliza Ant.:

Endoso:

GZ306455



Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA

Orden de Trabajo: MXAF00224704

Contrato:

Prima Neta: 7,237.93

Tasa de Financiamiento 0.00

Gastos por Expedición: 250.00

OT. Agente: /

I.V.A.: 1,198.07

Prima Total: 8,686.00

"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.



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 19

Coberturas Amparadas

Límite Máximo de Responsabilidad

Deducible

Prima

DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	1,558.22
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	2,550.48
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,371.43
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		99.03
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		720.00
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		114.10
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	600,000.00		824.66
		PRIMA NETA	7,237.93

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 Camiones Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0583-2014, 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 16 DE ENERO DE 2017

**ESTE DOCUMENTO NO ES
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO**

Apoderado



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-GZ3064550000 19

INSURANCE COMPANY

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

Policy Period

(360 days)

From

12 / 31 / 2016

Time 12:00

☐ A.M. ☒ P.M.

To

12 / 31 / 2017

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 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	2014	NISSAN/DATSUN	NISSAN NP300 PICK UP	3N6DD21T8EK088964	EE08386

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 dls. per person \$ / US dls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	\$ / US dls. each accident /	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	\$100,000.00 US dls. each accident /	INCLUDED
D. Medical Payments	\$2,000.00 US dls. per person \$10,000.00 US dls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	\$100.00 US dls. per event, 2 events per year	INCLUDED

NATIONAL UNITY INSURANCE CO.
ONE HUEBNER PARK
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 IN FORCE 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	Occupation
APPLICANT	FIRST LAST MUNICIPIO DE CHIHUAHUA			
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	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 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 Canadá.

[Signature]
President

Date

Signature

www.nationalunity.com

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



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 20

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

Y/O:

Domicilio: MINA 408

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

Benef.Pref

Empleado 6012813

R.F.C.:

Teléfono:

I.D.:

U.A.:

R.Tel.:

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: NISSAN/DATSUN NISSAN NP300 PICK UP

Motor:

Serie: 3N6DD21T9EK087923

Placas: EE08383

Uso: NORMAL

Servicio: Particular

Modelo: 2014

Capacidad: 3 Pasajeros

Carga: PELIGROSA

Remolque: No

Tarifa: 0117605/TB4060

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: 16/ENE/2017

Póliza Ant.:

Endoso:

GZ306455



Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA

Orden de Trabajo: MXAF00224704

Contrato:

Prima Neta:

7,237.93

Tasa de Financiamiento

0.00

Gastos por Expedición:

250.00

OT. Agente: /

I.V.A.:

1,198.07

Prima Total:

8,686.00

"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.



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 20

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	1,558.22
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	2,550.48
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,371.43
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		99.03
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		720.00
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		114.10
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	600,000.00		824.66
		PRIMA NETA	7,237.93

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 Camiones Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0583-2014, 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 16 DE ENERO DE 2017

**ESTE DOCUMENTO NO ES
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO**

Apoderado



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-GZ3064550000 20

NATIONAL UNITY

*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

Policy Period

From 12 / 31 / 2016 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
 To 12 / 31 / 2017 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
 Month Day Year 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:

DECLARATIONS

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.

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

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2014	NISSAN/DATSUN	NISSAN NP300 PICK UP	3N6DD21T9EK087923	EE08383

*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 dls. per person \$ / US dls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	\$ / US dls. each accident /	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	\$100,000.00 US dls. each accident /	INCLUDED
D. Medical Payments	\$2,000.00 US dls. per person \$10,000.00 US dls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	\$100.00 US dls. per event, 2 events per year	INCLUDED

NATIONAL UNITY INSURANCE CO.

ONE HUEBNER PARK

15303 HUEBNER ROAD

SAN ANTONIO, TX. 78248

TO REPORT A CLAIM CALL:

TOLL FREE 1-866-323-6734

DIRECT 512 661 0992

or go to www.nationalunity.com

ROAD SIDE ASSISTANCE

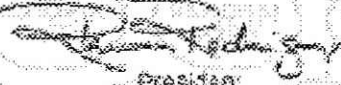
TOLL FREE 1-800-366-5513

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY POLICY WILL BE IN FORCE 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	Occupation
APPLICANT	FIRST LAST MUNICIPIO DE CHIHUAHUA			
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	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 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.


 President

Date

Signature

www.nationalunity.com

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



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 21

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

Y/O:

Domicilio: MINA 408

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

Benef.Pref

Empleado 6012811

R.F.C.:

Teléfono:

I.D.:

U.A.:

R.Tel.:

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: NISSAN/DATSUN NISSAN NP300 PICK UP

Motor:

Serie: 3N6DD21T1EK065737

Placas: EE23367

Uso: NORMAL

Servicio: Particular

Modelo: 2014

Capacidad: 3 Pasajeros

Carga: PELIGROSA

Remolque: No

Tarifa: 0117605/TB4060

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: 16/ENE/2017

Póliza Ant.:

Endoso:

GZ306455



Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA

Orden de Trabajo: MXAF00224704

Contrato:

Prima Neta: 7,237.93

Tasa de Financiamiento 0.00

Gastos por Expedición: 250.00

OT. Agente: /

I.V.A.: 1,198.07

Prima Total: 8,686.00

"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 16 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 21

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	1,558.22
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	2,550.48
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,371.43
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		99.03
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		720.00
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		114.10
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	600,000.00		824.66
		PRIMA NETA	7,237.93

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 Camiones Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0583-2014, 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 16 DE ENERO DE 2017

**ESTE DOCUMENTO NO ES
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO**

Apoderado



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-GZ3064550000 21

*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

Policy Period

From 12 / 31 / 2016 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
To 12 / 31 / 2017 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:

DECLARATIONS

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.

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

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2014	NISSAN/DATSUN	NISSAN NP300 PICK UP	3N6DD21T1EK065737	EE23367

*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 dls. per person \$ / US dls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	\$ / US dls. each accident /	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	\$100,000.00 US dls. each accident /	INCLUDED
D. Medical Payments	\$2,000.00 US dls. per person \$10,000.00 US dls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	\$100.00 US dls. 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 1-866-329-8734
DIRECT 512 661 0692
or go to www.nationalunity.com

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

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY POLICY WILL BE IN FORCE 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	Occupation
APPLICANT	FIRST: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA LAST			
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	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 o personas que residen permanentemente en México están operando el vehículo designado. He(hemos) proporcionado a mi(huestro) 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

www.nationalunity.com

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



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 22

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

Y/O:

Domicilio: MINA 408

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

Benef.Pref

Empleado 6012810

R.F.C.:

Teléfono:

I.D.:

U.A.:

R.Tel.:

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: NISSAN/DATSUN NISSAN NP300 PICK UP

Motor:

Serie: 3N6DD25TXEK049207

Placas: EE08381

Uso: NORMAL

Servicio: Particular

Modelo: 2014

Capacidad: 3 Pasajeros

Carga: PELIGROSA

Remolque: No

Tarifa: 0117605/TB4060

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: 16/ENE/2017

Póliza Ant.:

Endoso:

GZ306455



Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA

Orden de Trabajo: MXAF00224704

Contrato:

Prima Neta: 7,237.93

Tasa de Financiamiento 0.00

Gastos por Expedición: 250.00

OT. Agente: /

I.V.A.: 1,198.07

Prima Total: 8,686.00

"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.

Apoderado



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 22

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	1,558.22
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	2,550.48
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,371.43
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		99.03
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		720.00
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		114.10
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		824.66
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	600,000.00		
		PRIMA NETA	7,237.93

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 Camiones Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0583-2014, 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**.

MÉXICO D.F. A 16 DE ENERO DE 2017

**ESTE DOCUMENTO NO ES
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO**

[Firma]

Apoderado

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

FAUTOC2-1500A-5

GA-072



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-GZ3064550000 22

*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

Policy Period

From 12 / 31 / 2016 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
To 12 / 31 / 2017 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year 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

DECLARATIONS

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.

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

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2014	NISSAN/DATSUN	NISSAN NP300 PICK UP	3N6DD25TXEK049207	EE08381

*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 dls. per person \$ / US dls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	\$ / US dls. each accident /	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	\$100,000.00 US dls. each accident /	INCLUDED
D. Medical Payments	\$2,000.00 US dls. per person \$10,000.00 US dls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	\$100.00 US dls. 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 0692
or go to www.nationalunity.com

ROAD SIDE ASSISTANCE
TOLL FREE 1-800-308-6513

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY POLICY WILL BE IN FORCE 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	Occupation
APPLICANT	FIRST: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA LAST:			
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	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 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 Canadá.

[Signature]
President

Date

Signature

www.nationalunity.com

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



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 23

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

Y/O:

Domicilio: MINA 408

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

Benef.Pref

Empleado 6012814

R.F.C.:

Teléfono:

I.D.:

U.A.:

R.Tel.:

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: NISSAN/DATSUN NISSAN NP300 PICK UP

Motor:

Serie: 3N6DD21T9EK048541

Placas: EE08384

Uso: NORMAL

Servicio: Particular

Modelo: 2014

Capacidad: 3 Pasajeros

Carga: PELIGROSA

Remolque: No

Tarifa: 0117605/TB4060

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: 16/ENE/2017

Póliza Ant.:

Endoso:

GZ306455



Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA

Orden de Trabajo: MXAF00224704

Contrato:

Prima Neta: 7,237.93

Tasa de Financiamiento 0.00

Gastos por Expedición: 250.00

OT. Agente: /

I.V.A.: 1,198.07

Prima Total: 8,686.00

"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 16 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 23

Coberturas Amparadas

Límite Máximo de Responsabilidad

Deducible

Prima

DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	1,558.22
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	2,550.48
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,371.43
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		99.03
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		720.00
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		114.10
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	600,000.00		824.66
		PRIMA NETA	7,237.93

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 Camiones Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0583-2014, 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 16 DE ENERO DE 2017

**ESTE DOCUMENTO NO ES
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO**

Apoderado



reinventando / los seguros



NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064550000 23

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

Policy Period

From 12 / 31 / 2016 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
To 12 / 31 / 2017 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year 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	2014	NISSAN/DATSUN	NISSAN NP300 PICK UP	3N8DD21T9EK048541	EE08384

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 dls. per person \$ / US dls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	\$ / US dls. each accident /	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	\$100,000.00 US dls. each accident / /	INCLUDED
D. Medical Payments	\$2,000.00 US dls. per person \$10,000.00 US dls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	\$100.00 US dls. 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	Occupation
APPLICANT	FIRST: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA LAST			
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX

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 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 Canadá.

[Signature]
President

Date

Signature

www.nationalunity.com

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

GA072



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 24

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

Y/O:

Domicilio: MINA 408

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

Benef.Pref

Empleado 6012812

R.F.C.:

Teléfono:

I.D.:

U.A.:

R.Tel.:

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: NISSAN/DATSUN NISSAN NP300 PICK UP

Motor:

Serie: 3N6DD21T4EK065750

Placas: EE08382

Uso: NORMAL

Servicio: Particular

Modelo: 2014

Capacidad: 3 Pasajeros

Carga: PELIGROSA

Remolque: No

Tarifa: 0117605/TB4060

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: 16/ENE/2017

Póliza Ant.:

Endoso:

GZ306455



Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA

Orden de Trabajo: MXAF00224704

Contrato:

Prima Neta: 7,237.93

Tasa de Financiamiento 0.00

Gastos por Expedición: 250.00

OT. Agente: /

I.V.A.: 1,198.07

Prima Total: 8,686.00

"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 16 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 24

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	1,558.22
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	2,550.48
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,371.43
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		99.03
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		720.00
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		114.10
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		824.66
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	600,000.00		
		PRIMA NETA	7,237.93

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 Camiones Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0583-2014, 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 16 DE ENERO DE 2017

**ESTE DOCUMENTO NO ES
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO**

Apoderado



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-GZ3064550000 24

*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

Policy Period

From 12 / 31 / 2016 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
To 12 / 31 / 2017 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
Month Day Year 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:

DECLARATIONS

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.

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

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2014	NISSAN/DATSUN	NISSAN NP300 PICK UP	3N6DD21T4EK065750	EE08362

*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 dls. per person \$ / US dls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	\$ / US dls. each accident /	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	\$100,000.00 US dls. each accident /	INCLUDED
D. Medical Payments	\$2,000.00 US dls. per person \$10,000.00 US dls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	\$100.00 US dls. 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 1-800-365-5513

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	Occupation
APPLICANT	FIRST LAST MUNICIPIO DE CHIHUAHUA			
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX

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 o personas que residen permanentemente en México están operando el vehículo designado. He(hermos) 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 Canadá.

Agent

Date

Signature

www.nationalunity.com

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



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 25

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

Y/O:

Domicilio: MINA 408

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

Benef.Pref

Empleado 6012820

R.F.C.:

Teléfono:

I.D.:

U.A.:

R.Tel.:

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: FORD FORD F-150 XL SUPER CAB 4X2 V6

Motor:

Serie: 1FTEX1CM0EKD42596

Placas: EE05563

Uso: NORMAL

Servicio: Particular

Modelo: 2014

Capacidad: 6 Pasajeros

Carga: PELIGROSA

Remolque: No

Tarifa: 1498105/TB4060

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: 16/ENE/2017

Póliza Ant.:

Endoso:

GZ306455



Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA

Orden de Trabajo: MXAF00224704

Contrato:

Prima Neta: 9,914.94

Tasa de Financiamiento 0.00

Gastos por Expedición: 250.00

OT. Agente: /

I.V.A.: 1,626.39

Prima Total: 11,791.33

"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 16 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 25

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	3,815.24
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	2,188.43
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,371.43
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		99.03
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		720.00
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		114.10
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,200,000.00		1,606.70
		PRIMA NETA	9,914.94

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 Camiones Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0583-2014, 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 16 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado



reinventando / los seguros



NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064550000 25

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

Policy Period

From 12 / 31 / 2016 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
To 12 / 31 / 2017 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	2014	FORD	FORD F-150 XL SUPER CAB 4X2 V6	1FTEX1CM0EKD42596	EE05663

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 dls. per person \$ / US dls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	\$ / US dls. each accident /	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	\$100,000.00 US dls. each accident /	INCLUDED
D. Medical Payments	\$2,000.00 US dls. per person \$10,000.00 US dls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	\$100.00 US dls. 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 1-866-323-6734
DIRECT 512 651 0992
or go to www.nationalunity.com

ROAD SIDE ASSISTANCE
TOLL FREE 1-800-368-5513

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY
POLICY WILL BE IN FORCE 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	Occupation
APPLICANT	FIRST: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA LAST:			
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	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 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.

PRESIDENT

Date

Signature

www.nationalunity.com

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



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 26

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

Y/O:

Domicilio: MINA 408

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

Benef.Pref

Empleado 6012821

R.F.C.:

Teléfono:

I.D.:

U.A.:

R.Tel.:

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: FORD FORD F-150 XL SUPER CAB 4X2 V7

Motor:

Serie: 1FTEX1CM1EKD42560

Placas: EE08390

Uso: NORMAL

Servicio: Particular

Modelo: 2014

Capacidad: 6 Pasajeros

Carga: PELIGROSA

Remolque: No

Tarifa: 1498105/TB4060

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: 16/ENE/2017

Póliza Ant.:

Endoso:

GZ306455



Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA

Orden de Trabajo: MXAF00224704

Contrato:

Prima Neta: 9,914.94

Tasa de Financiamiento 0.00

Gastos por Expedición: 250.00

OT. Agente: /

I.V.A.: 1,626.39

Prima Total: 11,791.33

"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 16 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 26

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	3,815.24
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	2,188.43
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,371.43
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		99.03
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		720.00
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		114.10
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		1,606.70
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,200,000.00		9,914.94
		PRIMA NETA	

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 Camiones Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0583-2014, 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 16 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado



reinventando / los seguros



NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064550009 26

*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

Policy Period

(360 days)

From 12 / 31 / 2016 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
To 12 / 31 / 2017 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.

AGENT PRODUCER

Agent Number

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

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	2014	FORD	FORD F-150 XL SUPER CAB 4X2 V7	1FTEX1CM1EKD42560	EE08390

*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 dls. per person \$ / US dls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	\$ / US dls. each accident /	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	\$100,000.00 US dls. each accident /	INCLUDED
D. Medical Payments	\$2,000.00 US dls. per person \$10,000.00 US dls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	\$100.00 US dls. 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 512.851.0992
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	Occupation
APPLICANT	FIRST: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA LAST:			
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX

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 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 Canadá.

[Signature]
President

Date

Signature

www.nationalunity.com

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



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 27

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

Y/O:

Domicilio: MINA 408

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

Benef.Pref

Empleado 6012822

R.F.C.:

Teléfono:

I.D. :

U.A.:

R.Tel.:

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: FORD FORD F-150 XL SUPER CAB 4X2 V8

Motor:

Serie: 1FTEX1CM0EKD42579

Placas: EE23368

Uso: NORMAL

Servicio: Particular

Modelo: 2014

Capacidad: 6 Pasajeros

Carga: PELIGROSA

Remolque: No

Tarifa: 1498105/TB4060

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: 16/ENE/2017

Póliza Ant.:

Endoso:

GZ306455



Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA

Orden de Trabajo: MXAF00224704

Contrato:

Prima Neta: 9,914.94

Tasa de Financiamiento 0.00

Gastos por Expedición: 250.00

OT. Agente: /

I.V.A.: 1,626.39

Prima Total: 11,791.33

"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 16 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 27

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	3,815.24
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	2,188.43
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,371.43
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		99.03
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		720.00
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		114.10
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		1,606.70
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,200,000.00		9,914.94
		PRIMA NETA	

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 Camiones Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0583-2014, 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 16 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado



reinventando / los seguros

**NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE**NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number

ANU-GZ3064550000 27

NATIONAL UNITY

DECLARATIONS***ITEM ONE**NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUAMINA 408
Col. CENTRO C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

Policy Period

(360 days)

From

12 / 31 / 2016

Time 12:00

☐ A.M. ☒ P.M.

AGENT PRODUCER

Agent Number

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

151

To

12 / 31 / 2017

Time 12:00

☐ A.M. ☒ P.M.

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	2014	FORD	FORD F-150 XL SUPER CAB 4X2 V8	1FTEX1CM0EKD42579	EE23368

***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 dls. per person \$ / US dls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	\$ / US dls. each accident /	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	\$100,000.00 US dls. each accident /	INCLUDED
D. Medical Payments	\$2,000.00 US dls. per person \$10,000.00 US dls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	\$100.00 US dls. per event, 2 events per year	INCLUDED

NATIONAL UNITY INSURANCE CO
ONE HUEBNER PARK
15303 HUEBNER ROAD
SAN ANTONIO, TX. 78248TO REPORT A CLAIM CALL:
TOLL FREE 1-866-329-6734
DIRECT 512 661 0992
or go to www.nationalunity.comROAD SIDE ASSISTANCE
TOLL FREE 1-800-306-5543THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY
POLICY WILL BE IN FORCE 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	Occupation
APPLICANT	FIRST: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA LAST:			
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	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 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 Canadá.

Frederick

Date

Signature

www.nationalunity.com

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



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 28

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

Y/O:

Domicilio: MINA 408

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

Benef.Pref

Empleado 6012823

R.F.C.:

Teléfono:

I.D.:

U.A.:

R.Tel.:

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: FORD FORD F-150 XL SUPER CAB 4X2 V9

Motor:

Serie: 1FTEX1CM0EKD42551

Placas: EE08391

Uso: NORMAL

Servicio: Particular

Modelo: 2014

Capacidad: 6 Pasajeros

Carga: PELIGROSA

Remolque: No

Tarifa: 1498105/TB4060

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: 16/ENE/2017

Póliza Ant.:

Endoso:

GZ306455



Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA

Orden de Trabajo: MXAF00224704

Contrato:

Prima Neta: 9,914.94

Tasa de Financiamiento 0.00

Gastos por Expedición: 250.00

OT. Agente: /

I.V.A.: 1,626.39

Prima Total: 11,791.33

"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.

Apoderado



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 28

Coberturas Amparadas

Límite Máximo de Responsabilidad

Deducible

Prima

DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	3,815.24
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	2,188.43
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,371.43
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		99.03
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		720.00
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		114.10
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,200,000.00		1,606.70
		PRIMA NETA	9,914.94

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 Camiones Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0583-2014, 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 16 DE ENERO DE 2017

**ESTE DOCUMENTO NO ES
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO**

Apoderado



reinventando / los seguros



NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064550000 28

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

Policy Period

From 12 / 31 / 2016 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
To 12 / 31 / 2017 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	2014	FORD	FORD F-150 XL SUPER CAB 4X2 V9	1FTEX1CM0EKD42551	EE08391

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 dls. per person \$ / US dls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	\$ / US dls. each accident /	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	\$100,000.00 US dls. each accident /	INCLUDED
D. Medical Payments	\$2,000.00 US dls. per person \$10,000.00 US dls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	\$100.00 US dls. 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 1-866-323-6734
DIRECT 512.651.0992
or go to www.nationalunity.com

ROAD SIDE ASSISTANCE
TOLL FREE 1-800-336-5513

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY
POLICY WILL BE IN FORCE 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	Occupation
APPLICANT	FIRST: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA LAST			
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX

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 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 Canadá.

President

Date

Signature

www.nationalunity.com

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



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 29

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

Y/O:

Domicilio: MINA 408

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

Benef.Pref

Empleado 6012806

R.F.C.:

Teléfono:

I.D.:

U.A.:

R.Tel.:

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: FORD FORD F-150 XL SUPER CAB 4X2 V10

Motor:

Serie: 1FDEF3G64EEB14668

Placas: EE23363

Uso: NORMAL

Servicio: Particular

Modelo: 2014

Capacidad: 6 Pasajeros

Carga: PELIGROSA

Remolque: No

Tarifa: 1498105/TB4060

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: 16/ENE/2017

Póliza Ant.:

Endoso:

GZ306455



Datos Adicionales

Agente: 090993 CARMEN LETICIA BURCIAGA BUHAYA

Orden de Trabajo: MXAF00224704

Contrato:

Prima Neta: 9,914.94

Tasa de Financiamiento 0.00

Gastos por Expedición: 250.00

OT. Agente: /

I.V.A.: 1,626.39

Prima Total: 11,791.33

"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 16 DE ENERO DE 2017

ESTE DOCUMENTO NO ES
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado



reinventando / los seguros

AXA AUTOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN
AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 29

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	3,815.24
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	2,188.43
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,371.43
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		99.03
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		720.00
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		114.10
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	1,200,000.00		1,606.70
		PRIMA NETA	9,914.94

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 Camiones Flotillas y Colectividades CNSF-S0048-0583-2014, 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 16 DE ENERO DE 2017

**ESTE DOCUMENTO NO ES
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO**

Apoderado



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-GZ3064550000 29

INSURANCE QUESTION

*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

Policy Period

(360 days)

From

12 /

31 /

2016

Time 12:00

☐ A.M.☒ P.M.

To

12 /

31 /

2017

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	2014	FORD	FORD F-150 XL SUPER CAB 4X2 V10	1FDEF3G64EEB14668	EE23363

*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 dls. per person \$ / US dls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	\$ / US dls. each accident /	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	\$100,000.00 US dls. each accident /	INCLUDED
D. Medical Payments	\$2,000.00 US dls. per person \$10,000.00 US dls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	\$100.00 US dls. 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 0892

or go to www.nationalunity.com

ROAD SIDE ASSISTANCE

TOLL FREE 1-800-308-5513

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY
POLICY WILL BE IN FORCE 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	Occupation
APPLICANT	FIRST: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA LAST:			
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	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 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 Canadá.

P-01 12/05/2014

Date

Signature

www.nationalunity.com

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

GA072