reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL **Póliza:** GZ3064550000

Inciso: 30

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA **R.F.C.:**
Y/O: **Teléfono:**
Domicilio: MINA 408 **I.D. :**
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA **U.A.:**
Benef.Pref **Empleado** 6012807 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: FORD FORD F-150 XL SUPER CAB 4X2 V11

Motor:
Serie: 1FDEF3G66EEB14705
Placas: EE23364
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
I.V.A.:	1,626.39
Prima Total:	**11,791.33**

OT. Agente: /

"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

-FAUTCNSN-15093-5.
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 30

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

AXA reinventando / los seguros

NATIONAL UNITY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064550000 30

NATIONAL UNITY INSURANCE COMPANY

DECLARATIONS

***ITEM ONE**

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

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

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

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

Policy Period (360 days)

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

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

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

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

Agent Number
151

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

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2014	FORD	FORD F-150 XL SUPER CAB 4X2 V11	1FDEF3G66EEB14705	EE23364

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Date _____ Signature _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

GA-072

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

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL **Póliza:** GZ3064550000

Inciso: 31

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA **R.F.C.:**
Y/O: **Teléfono:**
Domicilio: MINA 408 **I.D. :**
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA **U.A.:**
Benef.Pref **Empleado** 6012808 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: FORD FORD F-150 XL SUPER CAB 4X2 V12

Motor:
Serie: 1FDEF3G66EEB14719
Placas: EE23365
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
I.V.A.:	1,626.39
Prima Total:	**11,791.33**

OT. Agente: /

"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: 31

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

AXA reinventando / los seguros

NATIONAL UNITY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064550000 31

INSURANCE COMPANY

DECLARATIONS

*ITEM ONE

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

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

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

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

Policy Period (360 days)

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

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

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

Agent Number: 151

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

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

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2014	FORD	FORD F-150 XL SUPER CAB 4X2 V12	1FDEF3G66EEB14719	EE23365

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

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

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

TO REPORT A CLAIM CALL:
TOLL FREE 1-866-329-6734
DIRECT 512 651 0992
or go to www.nationalunity.com

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

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

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

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

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

Date _____ Signature _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

GA-072

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

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 32

Datos del Asegurado

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

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012809 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: FORD FORD F-150 XL SUPER CAB 4X2 V13

Motor:
Serie: 1FDEF3G66EEB14722
Placas: EE23366
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:

OT. Agente: /

Prima Neta:	9,914.94
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
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

-FAUTCARI-15093-5.
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 32

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

-FAUTOR2-15083-5-

GA-072

AXA reinventando / los seguros

NATIONAL UNITY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064550000 32

NOS. RANGE COMPANY

DECLARATIONS

*ITEM ONE

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

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

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

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

Policy Period (360 days)

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

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

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

Agent Number: 151

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

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

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2014	FORD	FORD F-150 XL SUPER CAB 4X2 V13	1FDEF3G66EEB14722	EE23366

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Date _____ Signature _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

GA-072

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

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 33

Datos del Asegurado

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

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6020428 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: INTERNATIONAL INTERNACIONAL INTERNACIONAL

Motor:
Serie: 3HAMMAAR2EL123538
Placas: EE23416
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2014
Capacidad: 3 Pasajeros
Carga: PELIGROSA
Remolque: No
Tarifa: 0367005/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:	30,495.81
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	4,919.33
Prima Total:	**35,665.14**

OT. Agente: /

"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

-FAUTOGRI-15083-S.
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 33

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	6,661.47
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	10,394.55
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		7,040.53
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		226.35
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		3,969.69
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		317.32
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	600,000.00		1,885.90
		PRIMA NETA	**30,495.81**

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

FAUTCR2-15693-S

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL **Póliza:** GZ3064550000

Inciso: 34

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA **R.F.C.:**
Y/O: **Teléfono:**
Domicilio: MINA 408 **I.D. :**
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA **U.A.:**
Benef.Pref **Empleado** 6012825 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: DODGE DODGE RAM 4000 CREW CAB CHASIS CABINA 4X4

Motor:
Serie: 3C7WRAKT3EG260461
Placas: EE23370
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2014
Capacidad: 6 Pasajeros
Carga: PELIGROSA
Remolque: No
Tarifa: 0403605/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:

OT. Agente: /

Prima Neta:	10,895.75
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	1,783.32
Prima Total:	**12,929.07**

"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

-FAUTOAXL-15993-5
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 34

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	4,064.29
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	2,357.06
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,721.20
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		99.03
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		933.36
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	**10,895.75**

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

AXA reinventando / los seguros

NATIONAL UNITY

INSURANCE COMPANY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064550000 34

DECLARATIONS

***ITEM ONE**

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

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

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

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

Policy Period (360 days)

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

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

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

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

Agent Number
151

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

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2014	DODGE	DODGE RAM 4000 CREW CAB CHASIS	CABINA 4X4/WRAKT3EG260461	EE23370

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Date _____ Signature _____

Presidente

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

GA-072

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

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIÓN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL **Póliza:** GZ3064550000

Inciso: 35

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA **R.F.C.:**
Y/O: **Teléfono:**
Domicilio: MINA 408 **I.D. :**
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA **U.A.:**
Benef.Pref **Empleado** 6012826 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: FORD FORD LOBO XLT 4X2 SUPERCAB V8 AUT

Motor:
Serie: 1FTFX1CF2DKE73954
Placas: EE23371
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2014
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga: PELIGROSA
Remolque: No
Tarifa: 1496205/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:	12,830.73
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	2,092.92
Prima Total:	**15,173.65**

OT. Agente: /

"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

FAUTCAR1-15093-5

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 35

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	5,633.78
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	3,546.36
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	1,000,000.00		1,346.02
		PRIMA NETA	**12,830.73**

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

AXA reinventando / los seguros

NATIONAL UNITY INSURANCE COMPANY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064550000 35

DECLARATIONS

***ITEM ONE**

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

MINA 406
Col.: CENTRO C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

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

Policy Period (360 days)

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

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

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

Agent Number: 151

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

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

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2014	FORD	FORD LOBO XLT 4X2 SUPERCAB V8 AUT	1FTFX1CF2DKE73954	EE23371

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Firma

Date _____ Signature X _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

GA-072

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

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL **Póliza:** GZ3064550000

Inciso: 36

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA **R.F.C.:**
Y/O: **Teléfono:**
Domicilio: MINA 408 **I.D. :**
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA **U.A.:**
Benef.Pref **Empleado** 6012827 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: FORD FORD 4.6L LOBO SUPER CABINA 4X2 XLT

Motor:
Serie: 1FTFX1CF0DKE73953
Placas: EE32956
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2013
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga: PELIGROSA
Remolque: No
Tarifa: 1496205/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:	12,418.63
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	2,026.98
Prima Total:	**14,695.61**

OT. Agente: /

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las ciáusulas 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: 36

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	5,390.24
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	3,377.80
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	1,000,000.00		1,346.02
		PRIMA NETA	**12,418.63**

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 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 36

(US BASIC COVERAGE)

DECLARATIONS

*ITEM ONE

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

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

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

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

Policy Period (360 days)

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

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

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

Agent Number: 151

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

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

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2013	FORD	FORD 4.6L LOBO SUPER CABINA 4X2 XLT	1FTFX1CF0DKE73953	EE32956

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

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

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

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

ROAD SIDE ASSISTANCE
TOLL FREE 1-800-366-5613

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

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

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

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

Presidente

Date _____ Signature _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

GA-072

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

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 37

Datos del Asegurado

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

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012828 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: FORD FORD LOBO 5.0L 3V SUPER CAB 4X2 TA

Motor:
Serie: 1FTFX1CF9EKD48998
Placas: EE08392
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2014
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga: PELIGROSA
Remolque: No
Tarifa: 1496205/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:

OT. Agente: /

Prima Neta:	12,830.73
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	2,092.92
Prima Total:	**15,173.65**

"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

FAUTCARI-15093-S
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 37

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	5,633.78
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	3,546.36
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	1,000,000.00		1,346.02
		PRIMA NETA	**12,830.73**

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

AXA reinventando / los seguros

NATIONAL UNITY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064550000 37

US BASIC COVERAGE

DECLARATIONS

*ITEM ONE

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

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

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

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

Policy Period (360 days)

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

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

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

Agent Number: 151

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

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

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2014	FORD	FORD LOBO 5.0L 3V SUPER CAB 4X2 T	1FTFX1CF9EKD48998	EE08392

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Premium

Date _____ Signature X _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

GA-072

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

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 38

Datos del Asegurado

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

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012829 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: NISSAN/DATSUN NP/300 PICK UP T/M DIESEL C/ TUMBABURROS

Motor:
Serie: 3N6PD21T8EK109942
Placas: EE00525
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2014
Capacidad: 3 Pasajeros
Carga: PELIGROSA
Remolque: No
Tarifa: 0118405/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:

OT. Agente: /

Prima Neta:	8,222.22
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	1,355.56
Prima Total:	**9,827.78**

"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

-FAUTOGRI-15093-5.
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 38

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	1,961.08
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	3,131.91
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	**8,222.22**

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

-FAUTCRO-15003-5
GA-072

AXA reinventando / los seguros

NATIONAL UNITY INSURANCE COMPANY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064550000 38

DECLARATIONS

*ITEM ONE

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

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

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

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

Policy Period (360 days)

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

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

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

Agent Number: 151

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

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

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2014	NISSAN/DATSUN	NP/300 PICK UP T/M DIESEL C/ TUMBAURROS	3N6PD21T8EK109942	EE00525

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Date _____ Signature X _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

GA-072

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

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL **Póliza:** GZ3064550000

Inciso: 39

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA **R.F.C.:**
Y/O: **Teléfono:**
Domicilio: MINA 408 **I.D. :**
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA **U.A.:**
Benef.Pref **Empleado** 6012830 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: NISSAN/DATSUN NP/300 PICK UP T/M DIESEL C/ TUMBABURROS

Motor:
Serie: 3N6PD21T7EK114453
Placas: EE00526
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2014
Capacidad: 3 Pasajeros
Carga: PELIGROSA
Remolque: No
Tarifa: 0118405/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:

OT. Agente: /

Prima Neta:	8,222.22
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	1,355.56
Prima Total:	**9,827.78**

"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

F-AUTCARI-15993.6
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 39

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	1,961.08
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	3,131.91
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	**8,222.22**

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

AXA reinventando / los seguros

NATIONAL UNITY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064550000 39

USA BASED COMPANY

DECLARATIONS

*ITEM ONE

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

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

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

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

Policy Period (360 days)

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

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

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

Agent Number: 151

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

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

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2014	NISSAN/DATSUN	NP/300 PICK UP T/M DIESEL C/ TUMBAGURROS	3N6PD21T7EK114453	EE00526

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

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

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

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

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

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

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

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

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

President

Date _____ Signature _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

GA-072

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

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 40

Datos del Asegurado

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

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012831 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: NISSAN/DATSUN NP/300 PICK UP T/M DIESEL C/ TUMBABURROS

Motor:
Serie: 3N6PD21T3EK111047
Placas: EE00527
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2014
Capacidad: 3 Pasajeros
Carga: PELIGROSA
Remolque: No
Tarifa: 0118405/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:

OT. Agente: /

Prima Neta:	8,222.22
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	1,355.56
Prima Total:	**9,827.78**

"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

-FAUTOAR1-15093-5-
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL **Póliza:** GZ3064550000

Inciso: 40

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	1,961.08
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	3,131.91
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	**8,222.22**

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

AXA reinventando / los seguros

NATIONAL UNITY

INSURANCE COMPANY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064550000 40

DECLARATIONS

***ITEM ONE**

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

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

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

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

Policy Period (360 days)

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

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

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

Agent Number: 151

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

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

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2014	NISSAN/DATSUN	NP/300 PICK UP T/M DIESEL C/ TUMBAURROS	3N6PD21T3EK111047	EE00527

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

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

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

TO REPORT A CLAIM CALL:
TOLL FREE 1-866-329-6734
DIRECT 512 651 0992
or go to www.nationalunity.com

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

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

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

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

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

Date _____ Signature _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

GA-072

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

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL **Póliza:** GZ3064550000

Inciso: 41

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA **R.F.C.:**
Y/O: **Teléfono:**
Domicilio: MINA 408 **I.D. :**
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA **U.A.:**
Benef.Pref **Empleado** 6012696 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: CHEVROLET CHEYENNE CREW CAB 4X4 B TELA

Motor:
Serie: 3GCPK9E73DG275477
Placas: EE05412
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2013
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga: PELIGROSA
Remolque: No
Tarifa: 1631505/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:	18,837.47
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	3,054.00
Prima Total:	**22,141.47**

OT. Agente: /

"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

4FAUTO60-15093-S

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 41

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	7,077.28
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	8,109.60
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	1,000,000.00		1,346.02
		PRIMA NETA	**18,837.47**

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

-FAUTGR2-15093-S
GA-072

AXA reinventando / los seguros

NATIONAL UNITY

INSURANCE COMPANY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064550000 41

DECLARATIONS

***ITEM ONE**

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

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

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

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

Policy Period (360 days)

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

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

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

Agent Number: 151

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

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

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2013	CHEVROLET	CHEYENNE CREW CAB 4X4 B TELA	3GCPK9E73DG275477	EE05412

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

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

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

TO REPORT A CLAIM CALL:
TOLL FREE 1-866-329-6734
DIRECT 512.661.0692
or go to www.nationalunity.com

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

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

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

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

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

President

Date _____ Signature X _____

www.nationalunity.com

F-01 12/05/2014

GA-072

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

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL **Póliza:** GZ3064550000

Inciso: 42

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA **R.F.C.:**
Y/O: **Teléfono:**
Domicilio: MINA 408 **I.D. :**
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA **U.A.:**
Benef.Pref **Empleado** 6012838 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: CHEVROLET PICK UP SILVERADO

Motor:
Serie: 3GCPC9EC2FG160799
Placas: P03017
Uso: SERV. EMERGENCIA
Servicio: Particular

Modelo: 2015
Capacidad: 3 Pasajeros
Carga: PELIGROSA
Remolque: No
Tarifa: 1035505/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:	11,234.15
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	1,837.47
Prima Total:	**13,321.62**

OT. Agente: /

"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

FAUTCNRI-15033-5

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 42

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	4,602.67
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	1,711.89
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		2,486.26
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		148.54
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		933.36
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		1,236.99
		PRIMA NETA	**11,234.15**

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

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIÓN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 43

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref
Empleado 6012839
Cuenta:

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

Datos del Vehículo

Vehículo: CHEVROLET PICK UP SILVERADO

Motor:
Serie: 3GCPC9EC6FG160790
Placas: P03060
Uso: SERV. EMERGENCIA
Servicio: Particular

Modelo: 2015
Capacidad: 3 Pasajeros
Carga: PELIGROSA
Remolque: No
Tarifa: 1035505/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:

OT. Agente: /

Prima Neta:	11,234.15
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	1,837.47
Prima Total:	**13,321.62**

"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

FAUTCARD-15093-S
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 43

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	4,602.67
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	1,711.89
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		2,486.26
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		148.54
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		933.36
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		1,236.99
		PRIMA NETA	**11,234.15**

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

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIÓN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL **Póliza:** GZ3064550000

Inciso: 44

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA **R.F.C.:**
Y/O: **Teléfono:**
Domicilio: MINA 408 **I.D. :**
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA **U.A.:**
Benef.Pref **Empleado** 6012840 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: CHEVROLET PICK UP SILVERADO

Motor:
Serie: 3GCPC9EC8FG160807
Placas: P03020
Uso: SERV. EMERGENCIA
Servicio: Particular

Modelo: 2015
Capacidad: 3 Pasajeros
Carga: PELIGROSA
Remolque: No
Tarifa: 1035505/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:	11,234.15
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	1,837.47
Prima Total:	**13,321.62**

OT. Agente: /

"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: 44

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	4,602.67
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	1,711.89
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		2,486.26
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		148.54
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		933.36
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		1,236.99
		PRIMA NETA	**11,234.15**

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

F-AUTGRU-A-15082-5

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 45

Datos del Asegurado

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

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6012841 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: CHEVROLET PICK UP SILVERADO

Motor:
Serie: 3GCPC9EC8FG160824
Placas: P03019
Uso: SERV. EMERGENCIA
Servicio: Particular

Modelo: 2015
Capacidad: 3 Pasajeros
Carga: PELIGROSA
Remolque: No
Tarifa: 1035505/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:

OT. Agente: /

Prima Neta:	11,234.15
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	1,837.47
Prima Total:	**13,321.62**

"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

-FAUTCARI-15093-5-
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 45

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	4,602.67
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	1,711.89
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		2,486.26
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		148.54
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		933.36
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		1,236.99
		PRIMA NETA	**11,234.15**

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

F-AUTCRP-A-15003-5
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 46

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref
Empleado 6012842
Cuenta:

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

Datos del Vehículo

Vehículo: CHEVROLET PICK UP SILVERADO

Motor:
Serie: 3GCPC9EC9FG160816
Placas: P03018
Uso: SERV. EMERGENCIA
Servicio: Particular

Modelo: 2015
Capacidad: 3 Pasajeros
Carga: PELIGROSA
Remolque: No
Tarifa: 1035505/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:

OT. Agente: /

Prima Neta:	11,234.15
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	1,837.47
Prima Total:	**13,321.62**

"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

-FAUTCAR-15083.5.

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 46

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	4,602.67
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	1,711.89
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		2,486.26
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		148.54
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		933.36
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		1,236.99
		PRIMA NETA	**11,234.15**

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

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIÓN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 47

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref
Empleado 6020436
Cuenta:

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

Datos del Vehículo

Vehículo: INTERNATIONAL BARREDORA CR 350 BRONCE BROMM CAT.

Motor:
Serie: M22131
Placas: S/N
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2014
Capacidad: 3 Pasajeros
Carga: PELIGROSA
Remolque: No
Tarifa: 0363905/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:

OT. Agente: /

Prima Neta:	29,033.24
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	4,685.32
Prima Total:	**33,968.56**

"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

-FAUTCARU-15093-5.
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 47

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	6,063.35
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	9,530.09
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		7,040.53
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		226.35
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		3,969.69
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		317.32
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	600,000.00		1,885.90
		PRIMA NETA	**29,033.24**

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

FAUTOS2-14690-5
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIÓN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 48

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Y/O:
Domicilio: MINA 408
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
Benef.Pref
Empleado 6012833
Cuenta:

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

Datos del Vehículo

Vehículo: NISSAN FRONTIER CREW PRO 4X

Motor:
Serie: 1N6AD0ER9EN758071
Placas: EB08343
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2014
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga: PELIGROSA
Remolque: No
Tarifa: 1682105/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:

OT. Agente: /

Prima Neta:	11,803.32
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	1,928.54
Prima Total:	**13,981.86**

"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

-FAUTCNRI-15093-5.
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 48

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	2,973.86
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	5,178.88
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	1,000,000.00		1,346.02
		PRIMA NETA	**11,803.32**

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

-FAUTCR2-15093-5

GA-072

AXA reinventando / los seguros

NATIONAL UNITY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064550000 48

US BASIC COUPON

DECLARATIONS

*ITEM ONE

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

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

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

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

Policy Period (360 days)

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

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

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

Agent Number
151

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

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

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2014	NISSAN	FRONTIER CREW PRO 4X	1N6AD0ER9EN758071	EB08343

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Frontera

Date _____ Signature _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

GA-072

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

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIÓN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 49

Datos del Asegurado

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

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6020435 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: DODGE CAMION CHASIS DODGE RAM

Motor:
Serie: 3C7WRAKT7FG518045
Placas: EE00549
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2015
Capacidad: 3 Pasajeros
Carga: PELIGROSA
Remolque: No
Tarifa: 0204705/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:	8,671.52
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	1,427.45
Prima Total:	**10,348.97**

OT. Agente: /

"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

-FAUTOAMI-15093-5
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 49

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	3,073.85
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	1,905.31
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		1,721.20
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		99.03
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		933.36
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	**8,671.52**

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

4-AUTCR2-15093-S
GA-072

AXA reinventando / los seguros

NATIONAL UNITY

US P&C S COMPANY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064550000 49

DECLARATIONS

***ITEM ONE**

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

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

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

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

Policy Period (360 days)

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

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

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

Agent Number
151

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

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

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2015	DODGE	CAMION CHASIS DODGE RAM	3C7WRAKT7FG518045	EE00549

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

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

NATIONAL UNITY INSURANCE CO
ONE HUEBNER 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 INFORCE ONLY IF THE PREMIUM FOR THE CORRESPONDING MEXICAN AUTO POLICY IS PAID

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

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

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

Presidente

Date _____ Signature _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

GA-072

NOTA: TRADUCCION DE CORTESIA Y CONDICIONES GENERALES DE POLIZA EN

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIÓN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL **Póliza:** GZ3064550000

Inciso: 50

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA **R.F.C.:**
Y/O: **Teléfono:**
Domicilio: MINA 408 **I.D. :**
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA **U.A.:**
Benef.Pref **Empleado** 6020431 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: INTERNATIONAL BARREDORA CAMION CHASIS CABINA P/ADAPT ESPECIAL USO 99 STD

Motor:
Serie: S306334
Placas: S/N
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2014
Capacidad: 3 Pasajeros
Carga: PELIGROSA
Remolque: No
Tarifa: 0363905/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:

OT. Agente: /

Prima Neta:	29,033.24
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	4,685.32
Prima Total:	**33,968.56**

"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

JFAUTCARG-16003-S
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 50

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	6,063.35
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	9,530.09
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		7,040.53
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		226.35
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		3,969.69
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		317.32
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	600,000.00		1,885.90
		PRIMA NETA	**29,033.24**

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

F-AUTGW-2-15033-S.
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL **Póliza:** GZ3064550000

Inciso: 51

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA **R.F.C.:**
Y/O: **Teléfono:**
Domicilio: MINA 408 **I.D. :**
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA **U.A.:**
Benef.Pref **Empleado** 6020432 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: INTERNATIONAL RESTREGADORA CAMION CHASIS CABINA P/ADAPT ESPECIAL USO 99 STD

Motor:
Serie: T205652
Placas: S/N
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2014
Capacidad: 3 Pasajeros
Carga: PELIGROSA
Remolque: No
Tarifa: 0363905/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:	29,033.24
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	4,685.32
Prima Total:	**33,968.56**

OT. Agente: /

"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

-FAUTOAR-15093-5.

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 51

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	6,063.35
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	9,530.09
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		7,040.53
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		226.35
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		3,969.69
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		317.32
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	600,000.00		1,885.90
		PRIMA NETA	**29,033.24**

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

-FAUTCR3-10993-S.
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 52

Datos del Asegurado

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

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6030123 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: ISUZU MINI CARGADOR JOHN DEERE MODELO 326E

Motor:
Serie: 1T0326EAKEG275148
Placas: S/N
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2014
Capacidad: 3 Pasajeros
Carga: PELIGROSA
Remolque: No
Tarifa: 1200505/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:	23,760.94
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	3,841.75
Prima Total:	**27,852.69**

OT. Agente: /

"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: 52

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	6,080.04
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	6,918.93
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		5,377.28
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		226.35
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		2,955.11
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		317.32
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	600,000.00		1,885.90
		PRIMA NETA	**23,760.94**

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

FAUTCR2 15998-5
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL **Póliza:** GZ3064550000

Inciso: 53

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA **R.F.C.:**
Y/O: **Teléfono:**
Domicilio: MINA 408 **I.D. :**
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA **U.A.:**
Benef.Pref **Empleado** 6012906 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: CHEVROLET CHEVROLET SILVERADO 5.3L 2500 CHEYENNE CREW CAB B

Motor:
Serie: 3GCUK9EC2FG352195
Placas: EE05033
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2015
Capacidad: 6 Pasajeros
Carga: PELIGROSA
Remolque: No
Tarifa: 1038205/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:	18,019.75
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	2,923.16
Prima Total:	**21,192.91**

OT. Agente: /

"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

-FAUTOAR-19993-5

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 53

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	6,232.23
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	7,876.25
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	**18,019.75**

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

AXA reinventando / los seguros

NATIONAL UNITY INSURANCE COMPANY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064550000 53

DECLARATIONS

*ITEM ONE

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

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

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

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

Policy Period (360 days)

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

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

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

Agent Number: 151

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

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

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2015	CHEVROLET	CHEVROLET SILVERADO 5.3L 2500 CHEYENNE	3GCUKSEC2FG352195	EE05033

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

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

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

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

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

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

IMPORTANT: Full Name of Applicant and Each Driver Required		License Number	Date of Birth	Ocupation
APPLICANT	FIRST MUNICIPIO DE CHIHUAHUA LAST	—	—	—
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXX	XXXXXXXX	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 ésta póliza de seguros de National Unity Insurance Company es válida solo cuando los ciudadanos mexicanos ó personas que residen permanentemente en México están operando el vehículo designado. He(hemos) proporcionado a mi (nuestro) agente, prueba de mi(nuestra) residencia mexicana y que certifico que soy(somos) residente(s) permanente(s) de México. Entiendo(entendemos) además, que si se determina que no soy(somos) residente(s) permanente(s) de México este seguro no será válido y no otorgará cobertura alguna a cualquier persona operando el vehículo designado en los Estados Unidos de Norteamérica o Canada.

Firma

Date _____ Signature _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

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

GAU12

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIÓN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL **Póliza:** GZ3064550000

Inciso: 54

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA **R.F.C.:**
Y/O: **Teléfono:**
Domicilio: MINA 408 **I.D. :**
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA **U.A.:**
Benef.Pref **Empleado** 6012896 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: CHEVROLET CHEVROLET SILVERADO 5.3L 2500 CHEYENNE CREW CAB B

Motor:
Serie: 3GCPK9E7XCG181787
Placas: EE00640
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2012
Capacidad: 6 Pasajeros
Carga: PELIGROSA
Remolque: No
Tarifa: 1038205/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:	16,484.52
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	2,677.53
Prima Total:	**19,412.05**

OT. Agente: /

"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.

Original Tarjeta Circulación 2-003-17

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

FAUTCAR1 150904-5
GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIÓN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 54

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	5,759.35
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	6,813.90
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	**16,484.52**

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**.

FAUTCRI2-15093-S

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

GA-072

AXA reinventando / los seguros

NATIONAL UNITY INSURANCE COMPANY

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
ANU-GZ3064550000 54

DECLARATIONS

***ITEM ONE**

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

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

PHONE, AREA CODE

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2017

WARNING THIS A TOURIST POLICY

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

Policy Period (360 days)

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

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

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

Agent Number: 151

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

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

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2012	CHEVROLET	CHEVROLET SILVERADO 5.3L 2500 CHEYENNE	3GBWK9E7XCG181787	EE00640

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Date _____ Signature _____

F-01 12/05/2014

www.nationalunity.com

GA-072

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

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 55

Datos del Asegurado

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

R.F.C.:
Teléfono:
I.D. :
U.A.:
Empleado 6020437 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: MERCEDES BENZ MERCEDES BENZ FREIGHTLINER

Motor:
Serie: 3ALACXCS6FDGP4226
Placas: EE23419
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2015
Capacidad: 3 Pasajeros
Carga: PELIGROSA
Remolque: No
Tarifa: 0592105/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:

OT. Agente: /

Prima Neta:	26,728.47
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	4,316.55
Prima Total:	**31,295.02**

"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: 55

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	5,114.53
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	8,174.15
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		7,040.53
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		226.35
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		3,969.69
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		317.32
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	600,000.00		1,885.90
		PRIMA NETA	**26,728.47**

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

F-AUTCRI2-16093-S

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIÓN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL **Póliza:** GZ3064550000

Inciso: 56

Datos del Asegurado

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA **R.F.C.:**
Y/O: **Teléfono:**
Domicilio: MINA 408 **I.D. :**
Col.: CENTRO C.P: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA **U.A.:**
Benef.Pref **Empleado** 6020439 **R.Tel.:**

Cuenta:

Datos del Vehículo

Vehículo: INTERNATIONAL CAMION INTERNATIONAL PROSTAR FULL

Motor:
Serie: 3HSDJAPT5FN602629
Placas: EB34342
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2015
Capacidad: 3 Pasajeros
Carga: PELIGROSA
Remolque: Si
Tarifa: 0365805/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:	92,167.42
Tasa de Financiamiento	0.00
Gastos por Expedición:	250.00
I.V.A.:	14,786.79
Prima Total:	**107,204.21**

OT. Agente: /

"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

FAUTCART-16093-S

GA-072

reinventando / los seguros

AXA AUTOS

TARJETA DE IDENTIFICACIóN

AUTOMÓVILES/CAMIÓN FLOTILLA

Moneda: NACIONAL

Póliza: GZ3064550000

Inciso: 56

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	05%	37,489.14
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10%	36,301.86
RESP. CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00		10,010.10
SERVICIOS DE ASISTENCIA	AMPARADA		226.35
DAÑOS POR LA CARGA	AMPARADA		5,781.13
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	3,000,000.00		
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00		472.93
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	600,000.00		1,885.90
		PRIMA NETA	**92,167.42**

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

-FAUTOR(2.1)993-S.
GA-072