



Reporte de Sinistros 01800 800 2880 | 01800 288 6700 Centro de Contacto Quálitas 01800 800 2021

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA	ENDOSO	INCISO
1950066161	000000	0000

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

Vigencia Desde las 12:00 P.M. del 31/DIC/2016 Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

INFORMACIÓN IMPORTANTE

ESTA POLIZA AMPARA 33 INCISOS. SEGUN ESPECIFICACION ADJUNTA

Estimado Asegurado con la finalidad de que conozca los alcances, exclusiones y restricciones con que cuenta el seguro de automóvil que acaba de adquirir, Quálitas Compañía de Seguros, lo invita a que lea sus Condiciones Generales mismas que se adjuntan a esta póliza, o bien, puede usted ingresar a nuestra página Web. <https://www.qualitas.com.mx/portal/web/qualitas/condiciones-generales> o en el RECAS.

Usted puede consultar el folleto que contiene los Derechos de los Asegurados, Contratantes y Beneficiarios en nuestra página de internet (www.qualitas.com.mx).

Artículo 25 de la Ley sobre el Contrato de Seguro. "Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el Asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta (30) días que sigan al día en que reciba su póliza, transcurrido ese plazo se consideran aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones".

Nuestra Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE), con domicilio en: Boulevard Picacho Ajusco 236, Colonia Jardines de la Montaña, Delegación Tlalpan, Ciudad de México, C.P. 14210, horario de atención de Lunes a Viernes de 9:00 a.m. a 6:00 p.m., teléfono 01 (55) 5002 5500, correo electrónico: uauf@qualitas.com.mx

Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF), Avenida Insurgentes Sur #762, Colonia del Valle, México, Distrito Federal, C.P. 03100. Teléfono 01 (55) 5340 0999 y 01 (800) 999 80 80. Página Web www.condusef.gob.mx; correo electrónico: asesoria@condusef.gob.mx

Quálitas Compañía de Seguros, S.A. de C.V. (en lo sucesivo La Compañía), asegura de acuerdo a las Condiciones Generales y Especiales de esta Póliza, el vehículo contra pérdidas o daños causados por cualquiera de los riesgos que se enumeran y que el Asegurado haya contratado, en testimonio de lo cual, La Compañía firma la presente.

Póliza de Seguro Registrada en el RECAS con el número

Consulta de Significado de Abreviaturas en nuestra página Web: www.qualitas.com.mx

OFICINA DE ATENCIÓN DE SERVICIO

Oficina:	CHIHUAHUA SUR	CHIHUAHUA
Domicilio:	CAMINO AL CAMPESTRE #4112	C.P.:31214
Colonia:	LAS AGUILAS	
Teléfono:	(614) 423-2009	FAX:
De Lunes a Viernes de 8:30 a. m. a 6:30 p.m.		

Canal de Venta

Agente: 16812 MARIA GUADALUPE DEL CARMEN GARCIA MERCADO

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas a partir del día 07 de diciembre de 2016 con el No. CNSF-S0046-0958-2016



Quálitas
Compañía de Seguros

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

POLIZA ENDOSO INCISO
1950066161 000000 0001

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA RENEVA A :
Domicilio : MINA Número : 408 R.F.C.: MCI-651010-V22
C.P : 31000 Municipio : CHIHUAHUA Estado : CHIHUAHUA Colonia: CENTRO

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98886 AUTOBUS TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.
Tipo: Autobus Transporte Person Modelo: 1988 Color: Pasajeros: 40
Serie: 1HVLNZR6KH611134 Motor: Placas: 1AZX89
No.Económico: 30

Vigencia
Desde las 12:00 P.M. del 31/DIC/2016
Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

Fecha Vencimiento del pago
30/ENE/2017
Plazo de Pago: 30 días

Uso: BUS TRANSPOR
Servicio: PUBLICO
Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Robo Total	Valor Comercial	10 % **	1,004.49
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	3,724.08
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	413.29
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	744.81
Gastos Legales	Amparado		400.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		2,254.13

** El importe de deducible en Perdidas Totales y Perdidas Parciales, se calcula aplicando este porcentaje al Valor Comercial del vehiculo en el momento del siniestro.

La Unidad de Medida y Actualización (UMA) sustituye al Salario Mínimo como medida de Referencia.

Las coberturas de *RESPONSABILIDAD CIVIL y *RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO tienen carácter de SEGURO OBLIGATORIO, por lo que no podrán cesar en sus efectos, rescindirse ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia y el pago deberá efectuarse de contado.

Textos: 405 Responsabilidad civil complementaria personas

MONEDA **PESOS**

Forma de Pago:
CONTADO

Prima Neta 6,405.60
Tasa Financiamiento
Gastos por Expedición 320.00

Exclusivo para reporte de **01-800-288-6700**
Siniestros **01-800-800-2880**

Subtotal 6,725.60
I.V.A. 16 % 1,076.10

Agente: MARIA GUADALUPE DEL CARMEN GARCIA MERCADO
Clave: 16812 **Teléfono:** 415-73-01

IMPORTE TOTAL. **7,801.70**

Tarifa Aplicada: 16123235

El asegurado recibe la impresión de la póliza con las condiciones generales aplicables (QJ/02 0116-L) mismas que además puede consultar e imprimir en nuestra página www.qualitas.com.mx

CHIHUAHUA, CHIH.
A 05 DE ENERO DE 2017

Funcionario Autorizado

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 1950066161 ENDOSO 000000 INCISO 0002

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA RENEVA A :
Domicilio : MINA Número : 408 R.F.C.: MCI-651010-V22
C.P : 31000 Municipio : CHIHUAHUA Estado : CHIHUAHUA Colonia: CENTRO

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98886 AUTOBUS TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.
Tipo: Autobus Transporte Person Modelo: 1990 Color: Pasajeros: 40
Serie: 1HVBBZWN5LH698485 Motor: Placas: 1AZX91
No.Económico: 30

Vigencia
Desde las 12:00 P.M. del 31/DIC/2016
Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

Fecha Vencimiento del pago
30/ENE/2017
Plazo de Pago: 30 días

Uso: BUS TRANSPOR
Servicio: PUBLICO
Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Robo Total	Valor Comercial	10 % **	1,173.58
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	3,724.08
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	413.29
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	744.81
Gastos Legales	Amparado		400.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		2,254.13

** El importe de deducible en Perdidas Totales y Perdidas Parciales, se calcula aplicando este porcentaje al Valor Comercial del vehiculo en el momento del siniestro.

La Unidad de Medida y Actualización (UMA) sustituye al Salario Mínimo como medida de Referencia.

Las coberturas de *RESPONSABILIDAD CIVIL y *RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO tienen carácter de SEGURO OBLIGATORIO, por lo que no podrán cesar en sus efectos, rescindirse ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia y el pago deberá efectuarse de contado.

Textos: 405 Responsabilidad civil complementaria personas

MONEDA PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Exclusivo para reporte de 01-800-288-6700
Siniestros 01-800-800-2880

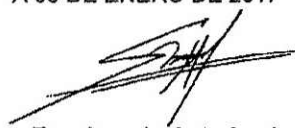
Agente: MARIA GUADALUPE DEL CARMEN GARCIA MERCADO
Clave: 16812 Teléfono: 415-73-01

Tarifa Aplicada: 16123235

El asegurado recibe la impresión de la póliza con las condiciones generales aplicables (QJ/02 0116-L) mismas que además puede consultar e imprimir en nuestra página www.qualitas.com.mx

Prima Neta	6,532.42
Tasa Financiamiento	
Gastos por Expedición	320.00
Subtotal	6,852.42
I.V.A. 16 %	1,096.39
IMPORTE TOTAL.	7,948.81

CHIHUAHUA, CHIH.
A 05 DE ENERO DE 2017


Funcionario Autorizado

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA ENDOSO INCISO
1950066161 000000 0003

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA RENEVA A :
Domicilio : MINA Número : 408 R.F.C.: MCI-651010-V22
C.P : 31000 Municipio : CHIHUAHUA Estado : CHIHUAHUA Colonia: CENTRO

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98886 AUTOBUS TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.
Tipo: Autobus Transporte Person Modelo: 1990 Color: Pasajeros: 40
Serie: 1HVBZRL8LH237424 Motor: Placas:
No.Económico: 30

Vigencia
Desde las 12:00 P.M. del 31/DIC/2016
Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

Fecha Vencimiento del pago
30/ENE/2017
Plazo de Pago: 30 días

Uso: BUS TRANSPOR
Servicio: PUBLICO
Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Robo Total	Valor Comercial	10 % **	1,173.58
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	3,724.08
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	413.29
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	744.81
Gastos Legales	Amparado		400.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		2,254.13

** El importe de deducible en Perdidas Totales y Perdidas Parciales, se calcula aplicando este porcentaje al Valor Comercial del vehiculo en el momento del siniestro.

La Unidad de Medida y Actualización (UMA) sustituye al Salario Mínimo como medida de Referencia.

Las coberturas de *RESPONSABILIDAD CIVIL y *RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO tienen carácter de SEGURO OBLIGATORIO, por lo que no podrán cesar en sus efectos, rescindirse ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia y el pago deberá efectuarse de contado.

Textos: 405 Responsabilidad civil complementaria personas

MONEDA PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Exclusivo para reporte de Siniestros 01-800-288-6700
01-800-800-2880

Agente: MARIA GUADALUPE DEL CARMEN GARCIA MERCADO
Clave: 16812 Teléfono: 415-73-01

Tarifa Aplicada: 16123235

El asegurado recibe la impresión de la póliza con las condiciones generales aplicables (QJ/02 0116-L) mismas que además puede consultar e imprimir en nuestra página www.qualitas.com.mx

Prima Neta	6,532.42
Tasa Financiamiento	
Gastos por Expedición	320.00
Subtotal	6,852.42
I.V.A. 16 %	1,096.39
IMPORTE TOTAL.	7,948.81

CHIHUAHUA, CHIH.
A 05 DE ENERO DE 2017

Funcionario Autorizado

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 1950066161 ENDOSO 000000 INCISO 0004

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA RENEVA A :
Domicilio : MINA Número : 408 R.F.C.: MCI-651010-V22
C.P : 31000 Municipio : CHIHUAHUA Estado : CHIHUAHUA Colonia: CENTRO

DESCRIPCIÓN DEL VEHICULO ASEGURADO

98886 AUTOBUS TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.
Tipo: Autobus Transporte Person Modelo: 1992 Color: Pasajeros: 40
Serie: 1HVBPLP4NH444368 Motor: Placas: A4
No.Económico: 30

Vigencia
Desde las 12:00 P.M. del 31/DIC/2016
Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

Fecha Vencimiento del pago
30/ENE/2017
Plazo de Pago: 30 días

Uso: BUS TRANSPOR
Servicio: PUBLICO
Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Robo Total	Valor Comercial	10 % **	1,437.68
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	3,059.07
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	339.49
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	611.81
Gastos Legales	Amparado		400.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		1,851.60

** El importe de deducible en Perdidas Totales y Perdidas Parciales, se calcula aplicando este porcentaje al Valor Comercial del vehiculo en el momento del siniestro.

La Unidad de Medida y Actualización (UMA) sustituye al Salario Mínimo como medida de Referencia.

Las coberturas de *RESPONSABILIDAD CIVIL y *RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO tienen carácter de SEGURO OBLIGATORIO, por lo que no podrán cesar en sus efectos, rescindirse ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia y el pago deberá efectuarse de contado.

Textos: 405 Responsabilidad civil complementaria personas

MONEDA PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Exclusivo para reporte de 01-800-288-6700
Siniestros 01-800-800-2880

Agente: MARIA GUADALUPE DEL CARMEN GARCIA MERCADO
Clave: 16812 Teléfono: 415-73-01

Tarifa Aplicada: 16123235
El asegurado recibe la impresión de la póliza con las condiciones generales aplicables (QJ/02 0116-L) mismas que además puede consultar e imprimir en nuestra página www.qualitas.com.mx

Prima Neta	5,774.74
Tasa Financiamiento	
Gastos por Expedición	320.00
Subtotal	6,094.74
I.V.A. 16 %	975.16
IMPORTE TOTAL.	7,069.90

CHIHUAHUA, CHIH.
A 05 DE ENERO DE 2017

Funcionario Autorizado

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 1950066161 ENDOSO 000000 INCISO 0005

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA RENEVA A :
Domicilio : MINA Número : 408 R.F.C.: MCI-651010-V22
C.P : 31000 Municipio :CHIHUAHUA Estado :CHIHUAHUA Colonia: CENTRO

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98886 AUTOBUS TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.
Tipo: Autobus Transporte Person Modelo: 1994 Color: Pasajeros: 40
Serie: 4DRGSACP7RA063364 Motor: Placas: 1BBY88
No.Económico: 30

Vigencia
Desde las 12:00 P.M. del 31/DIC/2016
Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

Fecha Vencimiento del pago
30/ENE/2017
Plazo de Pago: 30 días

Uso: BUS TRANSPOR
Servicio: PUBLICO
Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Robo Total	Valor Comercial	10 % **	1,538.32
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	3,059.07
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	339.49
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	611.81
Gastos Legales	Amparado		400.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		1,851.60

** El importe de deducible en Perdidas Totales y Perdidas Parciales, se calcula aplicando este porcentaje al Valor Comercial del vehiculo en el momento del siniestro.

La Unidad de Medida y Actualización (UMA) sustituye al Salario Mínimo como medida de Referencia.

Las coberturas de *RESPONSABILIDAD CIVIL y *RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO tienen carácter de SEGURO OBLIGATORIO, por lo que no podrán cesar en sus efectos, rescindirse ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia y el pago deberá efectuarse de contado.

Textos: 405 Responsabilidad civil complementaria personas

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Exclusivo para reporte de Siniestros 01-800-288-6700
01-800-800-2880

Agente: MARIA GUADALUPE DEL CARMEN GARCIA MERCADO
Clave: 16812 **Teléfono:** 415-73-01

Tarifa Aplicada: 16123235

El asegurado recibe la impresión de la póliza con las condiciones generales aplicables (QJ/02 0116-L) mismas que además puede consultar e imprimir en nuestra página www.qualitas.com.mx

Prima Neta	5,850.22
Tasa Financiamiento	
Gastos por Expedición	320.00
Subtotal	6,170.22
I.V.A. 16 %	987.23
IMPORTE TOTAL.	7,157.45

CHIHUAHUA, CHIH.
A 05 DE ENERO DE 2017


Funcionario Autorizado

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 1950066161 ENDOSO 000000 INCISO 0006

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA RENEVA A :
Domicilio : MINA Número : 408 R.F.C.: MCI-651010-V22
C.P : 31000 Municipio : CHIHUAHUA Estado : CHIHUAHUA Colonia: CENTRO

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98886 AUTOBUS TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.
Tipo: Autobus Transporte Person Modelo: 1994 Color: Pasajeros: 40
Serie: 4DRGSACP6RA061301 Motor: Placas: 1BBY89
No.Económico: 30

Vigencia
Desde las 12:00 P.M. del 31/DIC/2016
Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

Fecha Vencimiento del pago
30/ENE/2017
Plazo de Pago: 30 días

Uso: BUS TRANSPOR
Servicio: PUBLICO
Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Robo Total	Valor Comercial	10 % **	1,538.32
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	3,059.07
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	339.49
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	611.81
Gastos Legales	Amparado		400.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		1,851.60

** El importe de deducible en Perdidas Totales y Perdidas Parciales, se calcula aplicando este porcentaje al Valor Comercial del vehiculo en el momento del siniestro.

La Unidad de Medida y Actualización (UMA) sustituye al Salario Mínimo como medida de Referencia.

Las coberturas de *RESPONSABILIDAD CIVIL y *RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO tienen carácter de SEGURO OBLIGATORIO, por lo que no podrán cesar en sus efectos, rescindirse ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia y el pago deberá efectuarse de contado.

Textos: 405 Responsabilidad civil complementaria personas

MONEDA	PESOS
Prima Neta	5,850.22
Tasa Financiamiento	
Gastos por Expedición	320.00
Subtotal	6,170.22
I.V.A. 16 %	987.23
IMPORTE TOTAL.	7,157.45

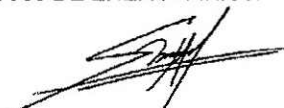
Forma de Pago:
CONTADO

Exclusivo para reporte de Siniestros 01-800-288-6700
01-800-800-2880

Agente: MARIA GUADALUPE DEL CARMEN GARCIA MERCADO
Clave: 16812 Teléfono: 415-73-01

Tarifa Aplicada: 16123235
El asegurado recibe la impresión de la póliza con las condiciones generales aplicables (QJ/02 0116-L) mismas que además puede consultar e imprimir en nuestra página www.qualitas.com.mx

CHIHUAHUA, CHIH.
A 05 DE ENERO DE 2017


Funcionario Autorizado



Quálitas
Compañía de Seguros

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA ENDOSO INCISO
1950066161 000000 0007

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA RENUEVA A :
Domicilio : MINA Número : 408 R.F.C.: MCI-651010-V22
C.P : 31000 Municipio : CHIHUAHUA Estado : CHIHUAHUA Colonia: CENTRO

DESCRIPCIÓN DEL VEHICULO ASEGURADO

98886 AUTOBUS TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.
Tipo: Autobus Transporte Person Modelo: 1995 Color: Pasajeros: 40
Serie: 1HVBBAAP3SH643591 Motor: Placas: 1BBY91
No.Económico: 30

Vigencia
Desde las 12:00 P.M. del 31/DIC/2016
Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

Fecha Vencimiento del pago
30/ENE/2017
Plazo de Pago: 30 días

Uso: BUS TRANSPOR
Servicio: PUBLICO
Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Robo Total	Valor Comercial	10 % **	1,646.00
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	3,059.07
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	339.49
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	611.81
Gastos Legales	Amparado		400.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		1,851.60

** El importe de deducible en Perdidas Totales y Perdidas Parciales, se calcula aplicando este porcentaje al Valor Comercial del vehiculo en el momento del siniestro.

La Unidad de Medida y Actualización (UMA) sustituye al Salario Mínimo como medida de Referencia.

Las coberturas de *RESPONSABILIDAD CIVIL y *RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO tienen carácter de SEGURO OBLIGATORIO, por lo que no podrán cesar en sus efectos, rescindirse ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia y el pago deberá efectuarse de contado.

Textos: 405 Responsabilidad civil complementaria personas

MONEDA PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Prima Neta 5,930.98
Tasa Financiamiento
Gastos por Expedición 320.00

Exclusivo para reporte de **01-800-288-6700**
Siniestros **01-800-800-2880**

Subtotal 6,250.98
I.V.A. 16 % 1,000.16

Agente: MARIA GUADALUPE DEL CARMEN GARCIA MERCADO
Clave: 16812 **Teléfono:** 415-73-01

IMPORTE TOTAL. **7,251.14**

Tarifa Aplicada: 16123235

El asegurado recibe la impresión de la póliza con las condiciones generales aplicables (QJ/02 0116-L) mismas que además puede consultar e imprimir en nuestra página www.qualitas.com.mx

CHIHUAHUA, CHIH.
A 05 DE ENERO DE 2017

Funcionario Autorizado

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 1950066161 ENDOSO 000000 INCISO 0008

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA RENEVA A :
Domicilio : MINA Número : 408 R.F.C.: MCI-651010-V22
C.P : 31000 Municipio : CHIHUAHUA Estado : CHIHUAHUA Colonia: CENTRO

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98886 AUTOBUS TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.
Tipo: Autobus Transporte Person Modelo: 1997 Color: Pasajeros: 40
Serie: 1HVBBAANXVH464208 Motor: Placas: 1BBY92
No.Económico: 30

Vigencia
Desde las 12:00 P.M. del 31/DIC/2016
Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

Fecha Vencimiento del pago
30/ENE/2017
Plazo de Pago: 30 días

Uso: BUS TRANSPOR
Servicio: PUBLICO
Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Robo Total	Valor Comercial	10 % **	1,849.29
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	3,059.07
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	339.49
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	611.81
Gastos Legales	Amparado		400.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		1,851.60

** El importe de deducible en Perdidas Totales y Perdidas Parciales, se calcula aplicando este porcentaje al Valor Comercial del vehiculo en el momento del siniestro.

La Unidad de Medida y Actualización (UMA) sustituye al Salario Mínimo como medida de Referencia.

Las coberturas de *RESPONSABILIDAD CIVIL y *RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO tienen carácter de SEGURO OBLIGATORIO, por lo que no podrán cesar en sus efectos, rescindirse ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia y el pago deberá efectuarse de contado.

Textos: 405 Responsabilidad civil complementaria personas

MONEDA PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Exclusivo para reporte de Siniestros 01-800-288-6700
01-800-800-2880

Agente: MARIA GUADALUPE DEL CARMEN GARCIA MERCADO
Clave: 16812 **Teléfono:** 415-73-01

Tarifa Aplicada: 16123235

El asegurado recibe la impresión de la póliza con las condiciones generales aplicables (QJ/02 0116-L) mismas que además puede consultar e imprimir en nuestra página www.qualitas.com.mx

Prima Neta	6,083.45
Tasa Financiamiento	
Gastos por Expedición	320.00
Subtotal	6,403.45
I.V.A. 16 %	1,024.55
IMPORTE TOTAL.	7,428.00

CHIHUAHUA, CHIH.
A 05 DE ENERO DE 2017


Funcionario Autorizado

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 1950066161 ENDOSO 000000 INCISO 0009

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA RENEVA A :
Domicilio : MINA Número : 408 R.F.C.: MCI-651010-V22
C.P : 31000 Municipio :CHIHUAHUA Estado :CHIHUAHUA Colonia: CENTRO

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98886 AUTOBUS TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.
Tipo: Autobus Transporte Person Modelo: 2000 Color: Pasajeros: 40
Serie: 3HUZ6CFAA7YCG09140 Motor: Placas:
No.Económico: 30

Vigencia
Desde las 12:00 P.M. del 31/DIC/2016
Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

Fecha Vencimiento del pago
30/ENE/2017
Plazo de Pago: 30 días

Uso: BUS TRANSPOR
Servicio: PUBLICO
Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Robo Total	Valor Comercial	10 % **	445.52
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	3,059.07
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	339.49
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	611.81
Gastos Legales	Amparado		400.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		1,851.60

** El importe de deducible en Perdidas Totales y Perdidas Parciales, se calcula aplicando este porcentaje al Valor Comercial del vehiculo en el momento del siniestro.

La Unidad de Medida y Actualización (UMA) sustituye al Salario Mínimo como medida de Referencia.

Las coberturas de *RESPONSABILIDAD CIVIL y *RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO tienen carácter de SEGURO OBLIGATORIO, por lo que no podrán cesar en sus efectos, rescindirse ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia y el pago deberá efectuarse de contado.

Textos: 405 Responsabilidad civil complementaria personas

MONEDA PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Exclusivo para reporte de Siniestros 01-800-288-6700
01-800-800-2880

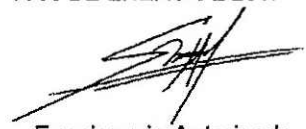
Agente: MARIA GUADALUPE DEL CARMEN GARCIA MERCADO
Clave: 16812 **Teléfono:** 415-73-01

Tarifa Aplicada: 16123235

El asegurado recibe la impresión de la póliza con las condiciones generales aplicables (QJ/02 0116-L) mismas que además puede consultar e imprimir en nuestra página www.qualitas.com.mx

Prima Neta	5,030.62
Tasa Financiamiento	
Gastos por Expedición	320.00
Subtotal	5,350.62
I.V.A. 16 %	856.10
IMPORTE TOTAL.	6,206.72

CHIHUAHUA, CHIH.
A 05 DE ENERO DE 2017


Funcionario Autorizado

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 1950066161 ENDOSO 000000 INCISO 0010

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Domicilio : MINA Número : 408
C.P : 31000 Municipio : CHIHUAHUA Estado : CHIHUAHUA Colonia: CENTRO
RENUEVA A :
R.F.C.: MCI-651010-V22

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98886 AUTOBUS TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.
Tipo: Autobus Transporte Person Modelo: 1988 Color: Pasajeros: 40
Serie: 1S98L15D3JC143288 Motor: Placas:
No.Económico: 30

Vigencia
Desde las 12:00 P.M. del 31/DIC/2016
Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

Fecha Vencimiento del pago
30/ENE/2017
Plazo de Pago: 30 días

Uso: BUS TRANSPOR
Servicio: PUBLICO
Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Robo Total	Valor Comercial	10 % **	498.46
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	3,724.08
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	413.29
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	744.81
Gastos Legales	Amparado		400.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		2,254.13

** El importe de deducible en Perdidas Totales y Perdidas Parciales, se calcula aplicando este porcentaje al Valor Comercial del vehiculo en el momento del siniestro.

La Unidad de Medida y Actualización (UMA) sustituye al Salario Mínimo como medida de Referencia.

Las coberturas de *RESPONSABILIDAD CIVIL y *RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO tienen carácter de SEGURO OBLIGATORIO, por lo que no podrán cesar en sus efectos, rescindirise ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia y el pago deberá efectuarse de contado.

Textos: 405 Responsabilidad civil complementaria personas

MONEDA PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Prima Neta 6,026.08
Tasa Financiamiento
Gastos por Expedición 320.00

Exclusivo para reporte de Sinistros 01-800-288-6700
01-800-800-2880

Subtotal 6,346.08
I.V.A. 16 % 1,015.37

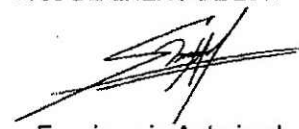
Agente: MARIA GUADALUPE DEL CARMEN GARCIA MERCADO
Clave: 16812 Teléfono: 415-73-01

IMPORTE TOTAL. 7,361.45

Tarifa Aplicada: 16123235

El asegurado recibe la impresión de la póliza con las condiciones generales aplicables (QJ/02 0116-L) mismas que además puede consultar e imprimir en nuestra página www.qualitas.com.mx

CHIHUAHUA, CHIH.
A 05 DE ENERO DE 2017


Funcionario Autorizado

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 1950066161 ENDOSO 000000 INCISO 0011

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA RENEVA A :
Domicilio : MINA Número : 408 R.F.C.: MCI-651010-V22
C.P : 31000 Municipio : CHIHUAHUA Estado : CHIHUAHUA Colonia: CENTRO

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98886 AUTOBUS TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.
Tipo: Autobus Transporte Person Modelo: 1999 Color: Pasajeros: 40
Serie: 1HVBBAAN8XH690122 Motor: Placas: 1BCA37
No.Económico: 30

Vigencia
Desde las 12:00 P.M. del 31/DIC/2016
Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

Fecha Vencimiento del pago
30/ENE/2017
Plazo de Pago: 30 días

Uso: BUS TRANSPOR
Servicio: PUBLICO
Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Robo Total	Valor Comercial	10 % **	891.04
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	3,059.07
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	339.49
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	611.81
Gastos Legales	Amparado		400.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		1,851.60

** El importe de deducible en Perdidas Totales y Perdidas Parciales, se calcula aplicando este porcentaje al Valor Comercial del vehiculo en el momento del siniestro.

La Unidad de Medida y Actualización (UMA) sustituye al Salario Mínimo como medida de Referencia.

Las coberturas de *RESPONSABILIDAD CIVIL y *RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO tienen carácter de SEGURO OBLIGATORIO, por lo que no podrán cesar en sus efectos, rescindirse ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia y el pago deberá efectuarse de contado.

Textos: 405 Responsabilidad civil complementaria personas

MONEDA PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Exclusivo para reporte de 01-800-288-6700
Siniestros 01-800-800-2880

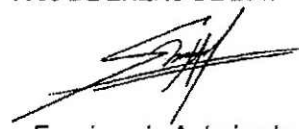
Agente: MARIA GUADALUPE DEL CARMEN GARCIA MERCADO
Clave: 16812 Teléfono: 415-73-01

Tarifa Aplicada: 16123235

El asegurado recibe la impresión de la póliza con las condiciones generales aplicables (QJ/02 0116-L) mismas que además puede consultar e imprimir en nuestra página www.qualitas.com.mx

Prima Neta	5,364.76
Tasa Financiamiento	
Gastos por Expedición	320.00
Subtotal	5,684.76
I.V.A. 16 %	909.56
IMPORTE TOTAL.	6,594.32

CHIHUAHUA, CHIH.
A 05 DE ENERO DE 2017


Funcionario Autorizado

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA: 1950066161 ENDOSO: 000000 INCISO: 0012

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA RENUEVA A :
Domicilio : MINA Número : 408 R.F.C.: MCI-651010-V22
C.P : 31000 Municipio : CHIHUAHUA Estado : CHIHUAHUA Colonia: CENTRO

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98886 AUTOBUS TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.
Tipo: Autobus Transporte Person Modelo: 1999 Color: Pasajeros: 40
Serie: 1HVBBAAN5XH231078 Motor: Placas: 1BCA41
No.Económico: 30

Vigencia
Desde las 12:00 P.M. del 31/DIC/2016
Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

Fecha Vencimiento del pago
30/ENE/2017
Plazo de Pago: 30 días

Uso: BUS TRANSPOR
Servicio: PUBLICO
Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Robo Total	Valor Comercial	10 % **	891.04
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	3,059.07
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	339.49
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	611.81
Gastos Legales	Amparado		400.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		1,851.60

** El importe de deducible en Perdidas Totales y Perdidas Parciales, se calcula aplicando este porcentaje al Valor Comercial del vehiculo en el momento del siniestro.

La Unidad de Medida y Actualización (UMA) sustituye al Salario Mínimo como medida de Referencia.

Las coberturas de *RESPONSABILIDAD CIVIL y *RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO tienen carácter de SEGURO OBLIGATORIO, por lo que no podrán cesar en sus efectos, rescindir ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia y el pago deberá efectuarse de contado.

Textos: 405 Responsabilidad civil complementaria personas

MONEDA: PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Prima Neta 5,364.76
Tasa Financiamiento
Gastos por Expedición 320.00

Exclusivo para reporte de Sinistros 01-800-288-6700
01-800-800-2880

Subtotal 5,684.76
I.V.A. 16 % 909.56

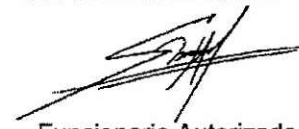
Agente: MARIA GUADALUPE DEL CARMEN GARCIA MERCADO
Clave: 16812 Teléfono: 415-73-01

IMPORTE TOTAL. 6,594.32

Tarifa Aplicada: 16123235

El asegurado recibe la impresión de la póliza con las condiciones generales aplicables (QJ/02 0116-L) mismas que además puede consultar e imprimir en nuestra página www.qualitas.com.mx

CHIHUAHUA, CHIH.
A 05 DE ENERO DE 2017


Funcionario Autorizado



Quálitas
Compañía de Seguros

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA ENDOSO INCISO
1950066161 000000 0013

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA RENEVA A :
Domicilio : MINA Número : 408 R.F.C.: MCI-651010-V22
C.P : 31000 Municipio :CHIHUAHUA Estado :CHIHUAHUA Colonia: CENTRO

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98886 AUTOBUS TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.
Tipo: Autobus Transporte Person Modelo: 1999 Color: Pasajeros: 40
Serie: 1HVBBAAP1XH232522 Motor: Placas: 1BCA43
No.Económico: 30

Vigencia
Desde las 12:00 P.M. del 31/DIC/2016
Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

Fecha Vencimiento del pago
30/ENE/2017
Plazo de Pago: 30 días

Uso: BUS TRANSPOR
Servicio: PUBLICO
Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Robo Total	Valor Comercial	10 % **	891.04
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	3,059.07
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	339.49
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	611.81
Gastos Legales	Amparado		400.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		1,851.60

** El importe de deducible en Perdidas Totales y Perdidas Parciales, se calcula aplicando este porcentaje al Valor Comercial del vehiculo en el momento del siniestro.

La Unidad de Medida y Actualización (UMA) sustituye al Salario Mínimo como medida de Referencia.

Las coberturas de *RESPONSABILIDAD CIVIL y *RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO tienen carácter de SEGURO OBLIGATORIO, por lo que no podrán cesar en sus efectos, rescindirse ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia y el pago deberá efectuarse de contado.

Textos: 405 Responsabilidad civil complementaria personas

MONEDA PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Exclusivo para reporte de **01-800-288-6700**
Siniestros **01-800-800-2880**

Agente: MARIA GUADALUPE DEL CARMEN GARCIA MERCADO
Clave: 16812 **Teléfono:** 415-73-01

Tarifa Aplicada: 16123235

El asegurado recibe la impresión de la póliza con las condiciones generales aplicables (QJ/02 0116-L) mismas que además puede consultar e imprimir en nuestra página www.qualitas.com.mx

Prima Neta	5,364.76
Tasa Financiamiento	
Gastos por Expedición	320.00
Subtotal	5,684.76
I.V.A. 16 %	909.56
IMPORTE TOTAL.	6,594.32

CHIHUAHUA, CHIH.
A 05 DE ENERO DE 2017

Funcionario Autorizado

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA: 1950066161 ENDOSO: 000000 INCISO: 0014

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA RENUEVA A :
Domicilio : MINA Número : 408 R.F.C.: MCI-651010-V22
C.P : 31000 Municipio : CHIHUAHUA Estado : CHIHUAHUA Colonia: CENTRO

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98886 AUTOBUS TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.
Tipo: Autobus Transporte Person Modelo: 1999 Color: Pasajeros: 40
Serie: 1HVBBAANXXH690123 Motor: Placas: 1BCA40
No.Económico: 30

Vigencia
Desde las 12:00 P.M. del 31/DIC/2016
Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

Fecha Vencimiento del pago
30/ENE/2017
Plazo de Pago: 30 días

Uso: BUS TRANSPOR
Servicio: PUBLICO
Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Robo Total	Valor Comercial	10 % **	891.04
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	3,059.07
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	339.49
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	611.81
Gastos Legales	Amparado		400.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		1,851.60

** El importe de deducible en Perdidas Totales y Perdidas Parciales, se calcula aplicando este porcentaje al Valor Comercial del vehiculo en el momento del siniestro.

La Unidad de Medida y Actualización (UMA) sustituye al Salario Mínimo como medida de Referencia.

Las coberturas de *RESPONSABILIDAD CIVIL y *RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO tienen carácter de SEGURO OBLIGATORIO, por lo que no podrán cesar en sus efectos, rescindirse ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia y el pago deberá efectuarse de contado.

Textos: 405 Responsabilidad civil complementaria personas

MONEDA: PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Prima Neta 5,364.76
Tasa Financiamiento
Gastos por Expedición 320.00

Exclusivo para reporte de Siniestros 01-800-288-6700
01-800-800-2880

Subtotal 5,684.76
I.V.A. 16 % 909.56

Agente: MARIA GUADALUPE DEL CARMEN GARCIA MERCADO
Clave: 16812 Teléfono: 415-73-01

IMPORTE TOTAL. 6,594.32

Tarifa Aplicada: 16123235

El asegurado recibe la impresión de la póliza con las condiciones generales aplicables (QJ/02 0116-L) mismas que además puede consultar e imprimir en nuestra página www.qualitas.com.mx

CHIHUAHUA, CHIH.
A 05 DE ENERO DE 2017


Funcionario Autorizado

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA ENDOSO INCISO
1950066161 000000 0015

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA RENEVA A :
Domicilio : MINA Número : 408 R.F.C.: MCI-651010-V22
C.P : 31000 Municipio : CHIHUAHUA Estado : CHIHUAHUA Colonia: CENTRO

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98886 AUTOBUS TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.
Tipo: Autobus Transporte Person Modelo: 1999 Color: Pasajeros: 40
Serie: 1HVBBAAN6XH690121 Motor: Placas: 1BCA42
No.Económico: 30

Vigencia
Desde las 12:00 P.M. del 31/DIC/2016
Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

Fecha Vencimiento del pago
30/ENE/2017
Plazo de Pago: 30 días

Uso: BUS TRANSPOR
Servicio: PUBLICO
Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Robo Total	Valor Comercial	10 % **	891.04
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	3,059.07
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	339.49
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	611.81
Gastos Legales	Amparado		400.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		1,851.60

** El importe de deducible en Perdidas Totales y Perdidas Parciales, se calcula aplicando este porcentaje al Valor Comercial del vehiculo en el momento del siniestro.

La Unidad de Medida y Actualización (UMA) sustituye al Salario Mínimo como medida de Referencia.

Las coberturas de *RESPONSABILIDAD CIVIL y *RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO tienen carácter de SEGURO OBLIGATORIO, por lo que no podrán cesar en sus efectos, rescindirse ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia y el pago deberá efectuarse de contado.

Textos: 405 Responsabilidad civil complementaria personas

MONEDA PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Exclusivo para reporte de **01-800-288-6700**
Siniestros **01-800-800-2880**

Agente: MARIA GUADALUPE DEL CARMEN GARCIA MERCADO
Clave: 16812 **Teléfono:** 415-73-01

Tarifa Aplicada: 16123235

El asegurado recibe la impresión de la póliza con las condiciones generales aplicables (QJ/02 0116-L) mismas que además puede consultar e imprimir en nuestra página www.qualitas.com.mx

Prima Neta	5,364.76
Tasa Financiamiento	
Gastos por Expedición	320.00
Subtotal	5,684.76
I.V.A. 16 %	909.56
IMPORTE TOTAL.	6,594.32

CHIHUAHUA, CHIH.
A 05 DE ENERO DE 2017


Funcionario Autorizado

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 1950066161 ENDOSO 000000 INCISO 0016

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA RENEVA A :
Domicilio : MINA Número : 408 R.F.C.: MCI-651010-V22
C.P : 31000 Municipio : CHIHUAHUA Estado : CHIHUAHUA Colonia: CENTRO

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98886 AUTOBUS TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.
Tipo: Autobus Transporte Person Modelo: 1999 Color: Pasajeros: 40
Serie: 1HVBBAAN0XH204385 Motor: Placas: 1BCA39
No.Económico: 30

Vigencia
Desde las 12:00 P.M. del 31/DIC/2016
Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

Fecha Vencimiento del pago
30/ENE/2017
Plazo de Pago: 30 días

Uso: BUS TRANSPOR
Servicio: PUBLICO
Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Robo Total	Valor Comercial	10 % **	891.04
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	3,059.07
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	339.49
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	611.81
Gastos Legales	Amparado		400.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		1,851.60

** El importe de deducible en Perdidas Totales y Perdidas Parciales, se calcula aplicando este porcentaje al Valor Comercial del vehiculo en el momento del siniestro.

La Unidad de Medida y Actualización (UMA) sustituye al Salario Mínimo como medida de Referencia.

Las coberturas de *RESPONSABILIDAD CIVIL y *RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO tienen carácter de SEGURO OBLIGATORIO, por lo que no podrán cesar en sus efectos, rescindirse ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia y el pago deberá efectuarse de contado.

Textos: 405 Responsabilidad civil complementaria personas

MONEDA PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Exclusivo para reporte de Siniestros 01-800-288-6700
01-800-800-2880

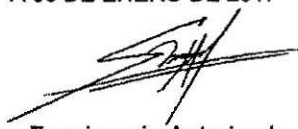
Agente: MARIA GUADALUPE DEL CARMEN GARCIA MERCADO
Clave: 16812 **Teléfono:** 415-73-01

Tarifa Aplicada: 16123235

El asegurado recibe la impresión de la póliza con las condiciones generales aplicables (QJ/02 0116-L) mismas que además puede consultar e imprimir en nuestra página www.qualitas.com.mx

Prima Neta	5,364.76
Tasa Financiamiento	
Gastos por Expedición	320.00
Subtotal	5,684.76
I.V.A. 16 %	909.56
IMPORTE TOTAL.	6,594.32

CHIHUAHUA, CHIH.
A 05 DE ENERO DE 2017


Funcionario Autorizado



Quálitas
Compañía de Seguros

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA ENDOSO INCISO
1950066161 000000 0017

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Domicilio : MINA Número : 408
C.P : 31000 Municipio : CHIHUAHUA Estado : CHIHUAHUA Colonia: CENTRO
RENUEVA A :
R.F.C.: MCI-651010-V22

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98886 AUTOBUS TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.
Tipo: Autobus Transporte Person Modelo: 1999 Color: Pasajeros: 40
Serie: 1HVBBAAN1XH690124 Motor: Placas: 1BCA38
No.Económico: 30

Vigencia
Desde las 12:00 P.M. del 31/DIC/2016
Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

Fecha Vencimiento del pago
30/ENE/2017
Plazo de Pago: 30 días

Uso: BUS TRANSPOR
Servicio: PUBLICO
Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Robo Total	Valor Comercial	10 % **	891.04
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	3,059.07
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	339.49
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	611.81
Gastos Legales	Amparado		400.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		1,851.60

** El importe de deducible en Perdidas Totales y Perdidas Parciales, se calcula aplicando este porcentaje al Valor Comercial del vehiculo en el momento del siniestro.

La Unidad de Medida y Actualización (UMA) sustituye al Salario Mínimo como medida de Referencia.

Las coberturas de *RESPONSABILIDAD CIVIL y *RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO tienen carácter de SEGURO OBLIGATORIO, por lo que no podrán cesar en sus efectos, rescindirse ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia y el pago deberá efectuarse de contado.

Textos: 405 Responsabilidad civil complementaria personas

MONEDA PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Exclusivo para reporte de 01-800-288-6700
Siniestros 01-800-800-2880

Agente: MARIA GUADALUPE DEL CARMEN GARCIA MERCADO
Clave: 16812 Teléfono: 415-73-01

Tarifa Aplicada: 16123235

El asegurado recibe la impresión de la póliza con las condiciones generales aplicables (QJ/02 0116-L) mismas que además puede consultar e imprimir en nuestra página www.qualitas.com.mx

Prima Neta	5,364.76
Tasa Financiamiento	
Gastos por Expedición	320.00
Subtotal	5,684.76
I.V.A. 16 %	909.56
IMPORTE TOTAL.	6,594.32

CHIHUAHUA, CHIH.
A 05 DE ENERO DE 2017

Funcionario Autorizado

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA ENDOSO INCISO
1950066161 000000 0018

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA RENEVA A :
Domicilio : MINA Número : 408 R.F.C.: MCI-651010-V22
C.P : 31000 Municipio : CHIHUAHUA Estado : CHIHUAHUA Colonia: CENTRO

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98886 AUTOBUS TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.
Tipo: Autobus Transporte Person Modelo: 1990 Color: Pasajeros: 40
Serie: 1HVBBNEN9LH293840 Motor: Placas: 1BCC79
No.Económico: 30

Vigencia
Desde las 12:00 P.M. del 31/DIC/2016
Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

Fecha Vencimiento del pago
30/ENE/2017
Plazo de Pago: 30 días

Uso: BUS TRANSPOR
Servicio: PUBLICO
Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Robo Total	Valor Comercial	10 % **	586.79
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	3,724.08
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	413.29
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	744.81
Gastos Legales	Amparado		400.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		2,254.13

** El importe de deducible en Perdidas Totales y Perdidas Parciales, se calcula aplicando este porcentaje al Valor Comercial del vehiculo en el momento del siniestro.

La Unidad de Medida y Actualización (UMA) sustituye al Salario Mínimo como medida de Referencia.

Las coberturas de *RESPONSABILIDAD CIVIL y *RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO tienen carácter de SEGURO OBLIGATORIO, por lo que no podrán cesar en sus efectos, rescindirse ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia y el pago deberá efectuarse de contado.

Textos: 405 Responsabilidad civil complementaria personas

MONEDA	PESOS
Prima Neta	6,092.33
Tasa Financiamiento	
Gastos por Expedición	320.00
Subtotal	6,412.33
I.V.A. 16 %	1,025.97
IMPORTE TOTAL.	7,438.30

Forma de Pago:
CONTADO

Exclusivo para reporte de 01-800-288-6700
Siniestros 01-800-800-2880

Agente: MARIA GUADALUPE DEL CARMEN GARCIA MERCADO
Clave: 16812 Teléfono: 415-73-01

Tarifa Aplicada: 16123235
El asegurado recibe la impresión de la póliza con las condiciones generales aplicables (QJ/02 0116-L) mismas que además puede consultar e imprimir en nuestra página www.qualitas.com.mx

CHIHUAHUA, CHIH.
A 05 DE ENERO DE 2017


Funcionario Autorizado

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA: 1950066161 ENDOSO: 000000 INCISO: 0019

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA RENUEVA A :
Domicilio : MINA Número : 408 R.F.C.: MCI-651010-V22
C.P : 31000 Municipio : CHIHUAHUA Estado : CHIHUAHUA Colonia: CENTRO

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98886 AUTOBUS TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.
Tipo: Autobus Transporte Person Modelo: 1990 Color: Pasajeros: 40
Serie: 1HVBBCFP1LH696361 Motor: Placas: 1BCC77
No.Económico: 30

Vigencia
Desde las 12:00 P.M. del 31/DIC/2016
Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

Fecha Vencimiento del pago
30/ENE/2017
Plazo de Pago: 30 días

Uso: BUS TRANSPOR
Servicio: PUBLICO
Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Robo Total	Valor Comercial	10 % **	586.79
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	3,724.08
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	413.29
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	744.81
Gastos Legales	Amparado		400.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		2,254.13

** El importe de deducible en Perdidas Totales y Perdidas Parciales, se calcula aplicando este porcentaje al Valor Comercial del vehiculo en el momento del siniestro.

La Unidad de Medida y Actualización (UMA) sustituye al Salario Mínimo como medida de Referencia.

Las coberturas de *RESPONSABILIDAD CIVIL y *RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO tienen carácter de SEGURO OBLIGATORIO, por lo que no podrán cesar en sus efectos, rescindirse ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia y el pago deberá efectuarse de contado.

Textos: 405 Responsabilidad civil complementaria personas

MONEDA: PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Prima Neta 6,092.33
Tasa Financiamiento
Gastos por Expedición 320.00

Exclusivo para reporte de Sinistros 01-800-288-6700
01-800-800-2880

Subtotal 6,412.33
I.V.A. 16 % 1,025.97

Agente: MARIA GUADALUPE DEL CARMEN GARCIA MERCADO
Clave: 16812 Teléfono: 415-73-01

IMPORTE TOTAL. 7,438.30

Tarifa Aplicada: 16123235

El asegurado recibe la impresión de la póliza con las condiciones generales aplicables (QJ/02 0116-L) mismas que además puede consultar e imprimir en nuestra página www.qualitas.com.mx

CHIHUAHUA, CHIH.
A 05 DE ENERO DE 2017


Funcionario Autorizado