

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 1950066161 ENDOSO 000000 INCISO 0020

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: 1HVBBABN9VH471018 Motor: Placas: 1BCC78
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 % **	924.64
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 5,389.96
Tasa Financiamiento
Gastos por Expedición 320.00

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

Subtotal 5,709.96
I.V.A. 16 % 913.59

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

IMPORTE TOTAL. 6,623.55

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



PÓLIZA	ENDOSO	INCISO
1950066161	000000	0021

Colonia: CENTRO

No.Económico: 30

Plazo de Pago: 30 días

Uso:	BUS TRANSPOR
Servicio:	PUBLICO
Movimiento:	ALTA

1,851.60

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.

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

Funcionario Autorizado



~~PÓLIZA~~	~~ENDOSO~~	~~INCISO~~
1950066161	000000	0022

RENUEVA A :

R.F.C.: MCI-651010-V22

Colonia: CENTRO

Pasajeros: 40

Placas: 1BBV79

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

PRIMAS

1.038.84

3,059.07

339.49

611.81

400.00

1,851.60

**** El importe de deducible en Perdidas Totales y Perdidas Parciales, se calcula aplicando este porcentaje al Valor Comercial del vehículo 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

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	5,475.61
Tasa Financiamiento	
Gastos por Expedición	320.00

Subtotal	5,795.61
----------	----------

I.V.A.	16 %	927.30
--------	------	--------

IMPORTE TOTAL.	6.722.91
----------------	----------

CHIHUAHUA, CHIH.
A 05 DE ENERO DE 2017

Funcionario Autorizado

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 1950066161 ENDOSO 000000 INCISO 0023

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: 1997 Color:
 Serie: 1HVBBAAN1VH446440 Motor:
 No.Económico: 30 Pasajeros: 40
 Placas: 1BCF02

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 dias

Uso: BUS TRANSPOR
Servicio: PUBLICO
Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Robo Total	Valor Comercial	10 % **	924.64
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	5,389.96
Tasa Financiamiento	
Gastos por Expedición	320.00
Subtotal	5,709.96
I.V.A. 16 %	913.59
IMPORTE TOTAL.	6,623.55

CHIHUAHUA, CHIH.
 A 05 DE ENERO DE 2017

Funcionario Autorizado

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 1950066161 ENDOSO 000000 INCISO 0024

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: 1HVBABN4XH239087 Motor: Placas: 1BCD54
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 dias

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



Quálitas
Compañía de Seguros

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 1950066161
ENDOSO 000000
INCISO 0025

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

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

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98886 AUTOBUS TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.
Tipo: Autobus Transporte Person Modelo: 1997 Color: Pasajeros: 40
Serie: 1HVBBAAP9VH496214 Motor: Placas: 1BCE99
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 % **	924.64
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	5,389.96
Tasa Financiamiento	
Gastos por Expedición	320.00
Subtotal	5,709.96
I.V.A. 16 %	913.59
IMPORTE TOTAL.	6,623.55

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

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 1950066161 ENDOSO 000000 INCISO 0026

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: 1HVBABP9XH265718 Motor: Placas: 1BCF01
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 vehículo 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

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA ENDOSO INCISO
1950066161 000000 0027

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: 1998 Color: Pasajeros: 40
Serie: 1HVBABP4WH622432 Motor: Placas: 1BCE98
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 % **	1,038.84
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	5,475.61
Tasa Financiamiento	
Gastos por Expedición	320.00
Subtotal	5,795.61
I.V.A. 16 %	927.30
IMPORTE TOTAL.	6,722.91

CHIHUAHUA, CHIH.
A 05 DE ENERO DE 2017


Funcionario Autorizado



Quálitas

Compañía de Seguros

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 1950066161
ENDOSO 000000
INCISO 0028

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: 1997

Color:

Pasajeros: 40

Serie: 1HVBABN0VH467097

Motor:

Placas: 1BCG22

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 dias

Uso:

BUS TRANSPOR

Servicio:

PUBLICO

Movimiento:

ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

Robo Total

Valor Comercial

10 % **

924.64

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 vehículo 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

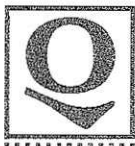
Tarifa Aplicada: 16123235

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	5,389.96
Tasa Financiamiento	
Gastos por Expedición	320.00
Subtotal	5,709.96
I.V.A. 16 %	913.59
IMPORTE TOTAL.	6,623.55

CHIHUAHUA, CHIH.
A 05 DE ENERO DE 2017

Funcionario Autorizado



Quálitas
Compañía de Seguros

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA ENDOSO INCISO
1950066161 000000 0029

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: 1HVBBABN1XH239077 Motor: Placas: 1BCG23
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

POLIZA 1950066161 ENDOSO 000000 INCISO 0030

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: 1998 Color:
 Serie: 1HVBBABP6WH622173 Motor:
 No.Económico: 30 Pasajeros: 40
 Placas: 1BCG24

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 % **	1,038.84
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	5,475.61
Tasa Financiamiento	
Gastos por Expedición	320.00
Subtotal	5,795.61
I.V.A. 16 %	927.30
IMPORTE TOTAL.	6,722.91

CHIHUAHUA, CHIH.
 A 05 DE ENERO DE 2017

Funcionario Autorizado

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA ENDOSO INCISO
1950066161 000000 0031

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: 2014 Color: Pasajeros: 40
Serie: 4UZACRCS6ECFX2966 Motor: Placas: 1BCL38
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 % **	3,726.18
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	2,660.06
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	295.21
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	532.01
Gastos Legales	Amparado		400.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		1,610.09

** 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

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

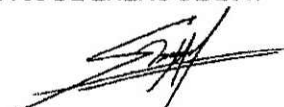
Agente: MARIA GUADALUPE DEL CARMEN GARCIA MERCADO
Clave: 16812 **Teléfono:** 415-73-01

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	6,917.66
Tasa Financiamiento	
Gastos por Expedición	320.00
Subtotal	7,237.66
I.V.A. 16 %	1,158.03
IMPORTE TOTAL.	8,395.69

CHIHUAHUA, CHIH.
A 05 DE ENERO DE 2017


Funcionario Autorizado

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA 1950066161 ENDOSO 000000 INCISO 0032

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: 2014 Color: Pasajeros: 40
Serie: 4UZACRCSXECFX2968 Motor: Placas: 1BCL39
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 % **	3,726.18
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	2,660.06
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	295.21
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	532.01
Gastos Legales	Amparado		400.00
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		1,610.09

** 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 6,917.66
Tasa Financiamiento
Gastos por Expedición 320.00

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

Subtotal 7,237.66
I.V.A. 16 % 1,158.03

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

IMPORTE TOTAL. **8,395.69**

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 0033

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: IGDJ6H1P8VJ500756 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 % **	552.30
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	5,110.71
Tasa Financiamiento	
Gastos por Expedición	320.00
Subtotal	5,430.71
I.V.A. 16 %	868.92

IMPORTE TOTAL. **6,299.63**

CHIHUAHUA, CHIH.
A 05 DE ENERO DE 2017

Funcionario Autorizado

Reub
ALBERTO JANGEL



PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 1950066161 ENDOSO 110690 INCISO 0034

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: 2006 Color: Pasajeros: 40
Serie: 4UZABRCS36CU73989 Motor: Placas:

Vigencia
Desde las 12:00 P.M. del 07/SEP/2017
Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

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

Uso: BUS TRANSPOR
Servicio: PUBLICO
Movimiento: A-ADICIONAL

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Robo Total	Valor Comercial	10 % **	374.71
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	838.10
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	93.01
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	167.62
Gastos Legales	Amparado		126.03
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		507.29

** 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

Forma de Pago:
CONTADO

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

Bilingual attention English 01-800-062-0840
バイリンガルサービス 日本 01-800-062-0841

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

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001446-01

MONEDA

PESOS

Prima Neta	1,580.07
Tasa Financiamiento	
Gastos por Expedición	320.00
Subtotal	1,900.07
I.V.A. 16 %	304.01
IMPORTE TOTAL.	2,204.08

CHIHUAHUA, CHIH.
A 08 DE SEPTIEMBRE DE 2017

Funcionario Autorizado

Recibí
ALBERTO
VARGAS

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 1950066161 ENDOSO 110690 INCISO 0035

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: 2006 Color: Pasajeros: 40
Serie: 4UZAAXDC06CV69741 Motor: Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 07/SEP/2017
Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

Fecha Vencimiento del pago

07/OCT/2017
Plazo de Pago: 30 días

Uso: BUS TRANSPOR

Servicio: PUBLICO
Movimiento: **A-ADICIONAL**

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

Robo Total	Valor Comercial	10 % **	374.71
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	838.10
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	93.01
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	167.62
Gastos Legales	Amparado		126.03
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		507.29

** El importe de deducible en Perdidas Totales y Perdidas Parciales, se calcula aplicando este porcentaje al Valor Comercial del vehículo 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

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Prima Neta 1,580.07
Tasa Financiamiento
Gastos por Expedición 320.00

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

Subtotal 1,900.07
I.V.A. 16 % 304.01

Bilingual attention English 01-800-062-0840
バイリンガルサービス 日本の 01-800-062-0841

IMPORTE TOTAL 2,204.08

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 08 DE SEPTIEMBRE DE 2017

Funcionario Autorizado

Recibi
Albino
Varela

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 1950066161
ENDOSO 110690
INCISO 0036

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: 2004 Color: Pasajeros: 40
Serie: 1BAKGCKAX4F219069 Motor: Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 07/SEP/2017
Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

Fecha Vencimiento del pago

07/OCT/2017

Plazo de Pago: 30 días

Uso: BUS TRANSPOR

Servicio: PUBLICO

Movimiento: A-ADICIONAL

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

Robo Total	Valor Comercial	10 % **	336.42
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	838.10
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	93.01
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	167.62
Gastos Legales	Amparado		126.03
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		507.29

** 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

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Prima Neta 1,551.35
Tasa Financiamiento
Gastos por Expedición 320.00

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

Subtotal 1,871.35
I.V.A. 16 % 299.42

Bilingual attention English 01-800-062-0840
バイリンガルサービス 日本の 01-800-062-0841

IMPORTE TOTAL. 2,170.77

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 08 DE SEPTIEMBRE DE 2017

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001446-01

Funcionario Autorizado

Recibi
ALBERTO
Jarama

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA ENDOSO INCISO
1950066161 110690 0037

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: 2004 Color: Pasajeros: 40
Serie: 4DRBRAAN64B964994 Motor: Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 07/SEP/2017
Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

Fecha Vencimiento del pago

07/OCT/2017

Plazo de Pago: 30 días

Uso: BUS TRANSPOR

Servicio: PUBLICO

Movimiento: **A-ADICIONAL**

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

Robo Total	Valor Comercial	10 % **	336.42
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	838.10
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	93.01
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	167.62
Gastos Legales	Amparado		126.03
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		507.29

** 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

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Prima Neta 1,551.35
Tasa Financiamiento
Gastos por Expedición 320.00

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

Subtotal 1,871.35
I.V.A. 16 % 299.42

Bilingual attention English 01-800-062-0840
バイリンガルサービス 日本の 01-800-062-0841

IMPORTE TOTAL. 2,170.77

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 08 DE SEPTIEMBRE DE 2017

Funcionario Autorizado

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001446-01

Recib
ALBERTO
VARGAS

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA ENDOSO INCISO
1950066161 110690 0038

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: 2005 Color: Pasajeros: 40
Serie: 4UZAAXC5X5CN70824 Motor: Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 07/SEP/2017
Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

Fecha Vencimiento del pago

07/OCT/2017

Plazo de Pago: 30 días

Uso: BUS TRANSPOR

Servicio: PUBLICO

Movimiento: A-ADICIONAL

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

Robo Total	Valor Comercial	10 % **	352.67
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	838.10
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	93.01
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	167.62
Gastos Legales	Amparado		126.03
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		507.29

** 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

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Prima Neta 1,563.54
Tasa Financiamiento
Gastos por Expedición 320.00

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

Subtotal 1,883.54
I.V.A. 16 % 301.37

Bilingual attention English 01-800-062-0840
バイリンガルサービス 日本の 01-800-062-0841

IMPORTE TOTAL 2,184.91

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 08 DE SEPTIEMBRE DE 2017

Funcionario Autorizado

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001446-01

Recibí
ALBERTO VARGAS

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 1950066161
ENDOSO 110690
INCISO 0039

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: 2008 Color: Pasajeros: 40
Serie: 1BAKGCKA78F245117 Motor: Placas:

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 07/SEP/2017
Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

Fecha Vencimiento del pago

07/OCT/2017

Plazo de Pago: 30 días

Uso: BUS TRANSPOR

Servicio: PUBLICO

Movimiento: A-ADICIONAL

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

Robo Total	Valor Comercial	10 % **	243.62
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	838.10
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	93.01
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	167.62
Gastos Legales	Amparado		126.03
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		507.29

** 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

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:
CONTADO

Prima Neta 1,481.75
Tasa Financiamiento
Gastos por Expedición 320.00

Exclusivo para reporte de Siniestros

01-800-288-6700
01-800-800-2880

Subtotal 1,801.75
I.V.A. 16 % 288.28

Bilingual attention

English

01-800-062-0840

バイリンガルサービス

日本の

01-800-062-0841

IMPORTE TOTAL 2,090.03

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 08 DE SEPTIEMBRE DE 2017

Funcionario Autorizado

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001446-01

Recibi
ALBERTO Uruqui

PLAN: LIMITADA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 1950066161
ENDOSO 110690
INCISO 0040

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: 2007 Color: Pasajeros: 40
Serie: 1BAKGCKA67F238528 Motor: Placas:

Vigencia Desde las 12:00 P.M. del 07/SEP/2017 Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017	Fecha Vencimiento del pago 07/OCT/2017 Plazo de Pago: 30 días	Uso: BUS TRANSPOR Servicio: PUBLICO Movimiento: A-ADICIONAL
--	---	---

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Robo Total	Valor Comercial	10 % **	234.34
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 1,000,000 Por Evento	100 uma	838.10
RC Complementaria Personas	\$ 3,000,000 Por Evento	100 uma	93.01
Responsabilidad Cruzada	Amparado	100 uma	167.62
Gastos Legales	Amparado		126.03
Responsabilidad Civil Pasajero*	3160 uma por pasajero		507.29

** 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	MONEDA	PESOS
-------------	--------	-------

Forma de Pago: CONTADO	Prima Neta 1,474.79 Tasa Financiamiento Gastos por Expedición 320.00
---------------------------	--

Exclusivo para reporte de Siniestros 01-800-288-6700 01-800-800-2880	Subtotal 1,794.79 I.V.A. 16 % 287.16
Bilingual attention English 01-800-062-0840 バイリンガルサービス 日本の 01-800-062-0841	IMPORTE TOTAL. 2,081.95

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 08 DE SEPTIEMBRE DE 2017


Funcionario Autorizado



Qualitas
Compañía de Seguros

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

AGENTE 16812 MARIA GUADALUPE DEL CARMEN GARCIA MERCADO
OFICINA CHIHUAHUA SUR

RECIBO DE PAGO DE PRIMAS DE AUTOMOVILES

CAMINO AL CAMPESTRE #4112 COL. LAS AGUILAS, CHIHUAHUA, CHIH.

Pago en una sola exhibición

METODO DE PAGO: 02 Cheque nominativo

NUM. CONTROL: 0127357983

DATOS DEL CONTRATANTE

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

MINA N.EXT.408

COL. CENTRO

C.P.: 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

R.F.C.: MCI651010V22

No.Folio: 72627944

Serie: A

No. Certificado: 00001000000405587303

Fecha de Emisión: 08/09/2017 18:41:19

Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

R.F.C. QCS-931209-G49

Unidad de Medida: SERVICIOS

PÓLIZA

ENDOSO

VIGENCIA DESDE LAS 12:00 P.M. DEL 07/09/2017

FORMA DE PAGO

SERIE

MONEDA

1950066161

110690

HASTA LAS 12:00 P.M. DEL 31/12/2017

CONTADO

01/01

PESOS

DATOS DEL VEHÍCULO

FLOTILLA

DATOS FISCALES

Sello:

Gk9Be2X7qfBnr6DqXmc9Ra10vHPYASyDSigQAZTOUhtcWY4Ma3NzL9J9Vm2wOX7XpGICxG5Cfsm2
QpU4nZ0Y5t7DbUVPCbA3JN10fedVOisL7IGNYRvafMCLHy/ey+lmrAFjPkpP4yvNziOBokVIH4N8Uoy
dxvKWaeCUQHTCNEMldgSqZlg4vQ6sGONTEUc5gSaPvx0cKRNrvjAyuuhkRniC2g9MXVNQLuaVW
ChzES5t+QW/QQEdbp88epOv1BNB0FRQ9GRlF4JSIiwGBWzjFmUDv3MuCDB3DC5c8UBAbdgS5hP
HS3ORdJf5z4AWfG4NNizTjQ6eg==

Cadena Original:

113.2|2017-09-08T18:41:19|ingreso|Pago en una sola exhibición|CONTADO|13022.9
310.00|MXF|15106.60|02|CHIHUAHUA|QCS931209G49|QUALITAS COMPAÑIA DE SEGUROS, S
.A. DE C.V.|JOSE MARIA CASTORENA|426|1|SAN JOSE DE LOS CEDROS|CUAJIMALPA|CIUD
AD DE MEXICO|MEXICO|05200|CAMINO AL CAMPESTRE #4112|LAS AGUILAS|CHIHUAHUA|CHI
HUAHUA|MEXICO|31214|REGIMEN GENERAL DE LEY DE PERSONAS MORALES|MCI651010V22|M
UNICIPIO DE CHIHUAHUA|MINA|408|CENTRO|CHIHUAHUA|CHIHUAHUA|CHIHUAHUA|MEXICO|31
00011|SERVICIOS|1|PRIMA NETA|10782.93|10782.93|1|SERVICIOS|2|GTOS. EXPEDICION
POL.|2240.00|2240.00|IVA|16.00|2083.67|2083.67||

CONCEPTO

IMPORTE

PRIMA NETA	\$	10,782.93
TASA FINANCIAMIENTO	\$	0.00
POR PAGO FRACCIONADO		
GTOS. EXPEDICION POL.	\$	2,240.00
SUBTOTAL	\$	13,022.93
DESCUENTOS		
I.V.A. 16%	\$	2,083.67
IMPORTE TOTAL	\$	15,106.60
QUINCE MIL CIENTO SEIS PESOS 60/100 M.N.		

Versión: 1.0

Fecha Timbre: 08/09/2017 18:42:19

No. Cert. SAT : 00001000000302801423

UUID: B6962594-9626-4164-8159-A1F38A5183D0

Cadena Original SAT :

11.0|B6962594-9626-4164-8159-A1F38A5183D0|2017-09-08T18:42:19|Gk9Be2X7qfBnr6DqXmc9Ra10vHPYASyDSigQAZTOUhtcWY4Ma3
NzL9J9Vm2wOX7XpGICxG5Cfsm2QpU4nZ0Y5t7DbUVPCbA3JN10fedVOisL7IGNYRvafMCLHy/ey+lmrAFjPkpP4yvNziOBokVIH4N8Uoy
dxvKWaeCUQHTCNEMldgSqZlg4vQ6sGONTEUc5gSaPvx0cKRNrvjAyuuhkRniC2g9MXVNQLuaVWChzES5t+QW/QQEdbp88epOv1BN
B0FRQ9GRlF4JSIiwGBWzjFmUDv3MuCDB3DC5c8UBAbdgS5hPHS3ORdJf5z4AWfG4NNizTjQ6eg==|00001000000302801423|

Sello SAT :

QYQAMoiq6IGGhSHP8elcAbz5P7vEMaG2a0rc31i6A7WGPnWIGHV18Fvbe1SyY5t7gal777BMo5k1XnJIUBiPUEsORibYGW3p+C7QuspW
8m0087Ex88zuuFNHnTf0J06w1YvtfggPzXbWWW4EgMunH1DxPICA3vuc=





Qualitas Compañía de Seguros, S.A. de C.V. | José Ma. Castorena No.426 Col. San José de los Cedros, Cuajimalpa 05200, Ciudad de México.
Reporte de Sinistros 01800 800 2880 | 01800 288 6700 Centro de Contacto Qualitas 01800 800 2021 | ccq@qualitas.com.mx

AVISO DE COBRO DE PRIMAS DE AUTOMÓVILES

NOMBRE DEL AGENTE: 16812 MARIA GUADALUPE DEL CARMEN GARCIA MERCADO

OFICINA CHIHUAHUA SUR

CAMINO AL CAMPESTRE #4112 COL. LAS AGUILAS, CHIHUAHUA, CHIH.

PÓLIZA 1950066161 ENDOSO 110690 FECHA DE VENCIMIENTO 07/10/2017 **NÚMERO CONTROL** 0127357983

VIGENCIA DESDE LAS 12:00 P.M. DEL 07/09/2017 HASTA LAS 12:00 P.M. DEL 31/12/2017	SERIE 01/01 PLAZO 30 días MONEDA PESOS FLOTILLA	PRIMA NETA \$ 10,782.93 TASA DE FINANCIAMIENTO POR PAGO FRACCIONADO \$ GASTOS DE EXPEDICIÓN \$ 2,240.00 SUBTOTAL \$ 13,022.93 I.V.A. 16 % \$ 2,083.67 TOTAL A PAGAR \$ 15,106.60
FORMA DE PAGO CONTADO PLAN		
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA MINA NÚMERO 408 COL. CENTRO C.P.:31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA	R.F.C.:MCI-651010-V22	
QUINCE MIL CIENTO SEIS PESOS 60/100 M.N.		

ASEGURADO



FICHA DE DEPÓSITO DE PRIMAS DE AUTOMÓVILES

NÚMERO CONTROL 0127357983

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

PÓLIZA 1950066161 ENDOSO 110690 FECHA DE VENCIMIENTO 07/10/2017

TOTAL A PAGAR \$ 15,106.60

Esta es su FICHA DE PAGO usted NO debe llenar otra en el banco

QUINCE MIL CIENTO SEIS PESOS 60/100 M.N.

SI PAGA CON CHEQUE ANOTE EL NOMBRE DEL BANCO EMISOR	BBVA Bancomer CIE 1267639 GUIA CIE	04012735798314019226
	Santander Cuentas Cuentas 65500207650	04012735798314019226
Y LOS 4 ÚLTIMOS DIGITOS DEL MISMO	Banco Nacional de México ABONO	B:087401 040127357983 1401 9225
☐ ☐ ☐ ☐	Scotiabank COBRANZA CON RECIBO SERVICIO 2111	040127357983140192-26
(FOLIO, CONCEPTO O CHEQUE)	HSBC RAP 1296	04012735798314019226
	BANORTE CEP 52953	04012735798314019226

REFERENCIA PARA PAGO EN BANCO

Puede pagar hasta la fecha de vencimiento indicada, en las oficinas de la compañía, o en los bancos autorizados. Si su fecha de vencimiento coincide con sábado, domingo o día festivo, la fecha del vencimiento para pago bancario será el día hábil anterior inmediato. Posterior a su término, consulte a su Agente de Seguros, o acuda a la oficina más cercana de la compañía. Si paga con cheque, expídalo por la CANTIDAD EXACTA a nombre de QUALITAS COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. de C.V. Los documentos se reciben salvo buen cobro.



CONTROL DE PAGO DE PRIMAS DE AUTOMÓVILES

NOMBRE DEL AGENTE: 16812 MARIA GUADALUPE DEL CARMEN GARCIA MERCADO

OFICINA CHIHUAHUA SUR

CAMINO AL CAMPESTRE #4112 COL. LAS AGUILAS, CHIHUAHUA, CHIH.

PÓLIZA 1950066161 ENDOSO 110690 FECHA DE VENCIMIENTO 07/10/2017 **NÚMERO CONTROL** 0127357983

VIGENCIA DESDE LAS 12:00 P.M. DEL 07/09/2017 HASTA LAS 12:00 P.M. DEL 31/12/2017	SERIE 01/01 PLAZO 30 días MONEDA PESOS FLOTILLA	PRIMA NETA \$ 10,782.93 TASA DE FINANCIAMIENTO POR PAGO FRACCIONADO \$ GASTOS DE EXPEDICIÓN \$ 2,240.00 SUBTOTAL \$ 13,022.93 I.V.A. 16 % \$ 2,083.67 TOTAL A PAGAR \$ 15,106.60
FORMA DE PAGO CONTADO PLAN		
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA MINA NÚMERO 408 COL. CENTRO C.P.:31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA	R.F.C.:MCI-651010-V22	
QUINCE MIL CIENTO SEIS PESOS 60/100 M.N.		
COMISIONES PRIMA \$ 862.63 TASA % 8.00 PAGO \$ 0.00		
TOTAL COMISIÓN \$ 862.63		

AGENTE

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA ENDOSO INCISO
1950066161 110690 0000

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

Vigencia Desde las 12:00 P.M. del 07/SEP/2017 Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2017

INFORMACIÓN IMPORTANTE

ESTA POLIZA AMPARA UNA FLOTILLA. 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: uau@qualitas.com.mx

Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF), Avenida Insurgentes Sur #762, Colonia del Valle, Ciudad de México, 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.

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 Teléfono: 415-73-01
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 13 de febrero de 2017 con el No. CNSF-S0046-0958-2016 / CONDUSEF-001446-01