



PLAN: AMPLIA SERVICIO PUBLICO

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA 4262979200 ENDOSO 000000 INCISO 0004

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

LOTERIA NACIONAL

Domicilio: AV INSURGENTES Número: 1397

C.P.: 03920 Alcaldía: BENITO JUAREZ CIUDAD DE MEXICO

R.F.C.: PAP8408163V2

Colonia: INSURGENTES MIXCOAC

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

98897 MD MIDIBUS TRANSPORTE PERSONAL/ESCOLAR. STD.

Tipo: Midibus Transporte Person

Modelo: 2005

No. Económico: 4

Serie: 3GBJC34R05M100517

Motor: HECHO EN MEXICO

Color:

Pasajeros: 28

Placas:

4-CYAL

Vigencia

Desde las 12:00 P.M. del 01/MAR/2025

Hasta las 12:00 P.M. del 31/DIC/2025

Fecha Vencimiento del pago

31/MAR/2025

Plazo de Pago: 30 días

Uso: MICROBUS TRANSPORTE PERSO

Servicio: PUBLICO

Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE

PRIMAS

Daños Materiales	Valor Com.+10%	3 % **	313.39
Robo Total	Valor Com.+10%	5 % **	134.07
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros*	\$ 4,500,000 Por Evento		10,702.11
RC Complementaria Personas	\$ 8,000,000 Por Evento		1,282.73
Responsabilidad Cruzada	Amparado		2,675.53
Gastos Médicos Conductor y Familiares	\$ 600,000 Por Evento		1,059.09
Gastos Legales	Amparado		365.16
Equipo Especial	\$ 20,000	%	1,285.96
Adaptaciones y/o Conversiones Daños Materiales	\$ 10,000	3 %	240.85
Adaptaciones y/o Conversiones Robo Total	\$ 10,000	5 %	235.07
Responsabilidad Civil Pasajero*	6000 uma por pasajero		1,895.16
Responsabilidad Civil Complementaria Pasajero*	\$ 5,000,000		1,253.42
Asistencia Vial Quálitas	Amparado		920.85
Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico	\$ 680,000		1,039.27

** El importe de deducible en Perdidas Totales y Perdidas Parciales, se calcula aplicando este porcentaje al Valor Comercial + 10% del vehiculo en el momento del siniestro.

Las coberturas de *RESPONSABILIDAD CIVIL, *RESPONSABILIDAD CIVIL PASAJERO Y *RESPONSABILIDAD CIVIL COMPLEMENTARIA PASAJERO tienen carácter de SEGURO OBLIGATORIO, por lo que no podrán Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

MONEDA

PESOS

Forma de Pago:

CONTADO

Prima Neta 9,322.30

Tasa Financiamiento

Gastos por Expedición 200.00

Exclusivo para reporte de Siniestros

800-288-6700

800-800-2880

Bilingual attention

English

800-062-0840

バイリンガルサービス

日本語

800-062-0841

Subtotal 9,522.30

I.V.A. 16 % 1,523.57

IMPORTE TOTAL. 11,045.87

ALVARO OBREGON

A 02 DE ABRIL DE 2025

Tarifa Aplicada: 25013003

Condiciones Generales aplicables (QJ/02 0223-V)

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-001446-11

Funcionario Autorizado