



PLAN: AMPLIA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

PÓLIZA ENDOSO INCISO
4262979200 000000 0017

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

06481 TY TOYOTA HIACE C/A AC. STD.

Tipo: Automoviles Importados
Serie: JTFRX13P9A8018895Modelo: 2010
Motor: 2TR8235117

No.Económico: 17

Color:

Ocupantes: 13
Placas: 955-WX

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 dias

Uso: GOBIERNO

Servicio: PARTICULAR
Movimiento: ALTA

COBERTURAS CONTRATADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMAS
Daños Materiales	Valor Com.+10%	3 % **	681.82
Robo Total	Valor Com.+10%	5 % **	96.82
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros	\$ 4,500,000 Por Evento		552.67
RC Complementaria Personas	\$ 8,000,000 Por Evento		69.40
Responsabilidad Cruzada	Amparado		82.89
Gastos Médicos Ocupantes	\$ 500,000 Por Evento		607.05
Gastos Legales	Amparado		365.16
Adaptaciones y/o Conversiones Daños Materiales	\$ 10,000	3 %	288.40
Adaptaciones y/o Conversiones Robo Total	\$ 10,000	5 %	112.92
Responsabilidad Civil por Daños a Ocupantes	\$ 2,000,000		148.97
Robo Parcial	\$ 17,300	5 %	637.78
Asistencia Vial Quálitas	Amparado		442.88
Muerte del Conductor por Acc. Automovilístico	\$ 680,000		695.50

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

Quedan excluidos todos los riesgos que se amparan mediante este seguro en caso de que la unidad sea utilizada para cualquier servicio de transporte realizado a través de aplicaciones móviles como UBER, CABIFY o similares.
Reporte de Asistencia Vial 800 253 0553

Textos:	MONEDA	PESOS
Forma de Pago: CONTADO	Prima Neta	2,064.51
	Tasa Financiamiento	
	Gastos por Expedición	200.00
Exclusivo para reporte de Siniestros	Subtotal	2,264.51
800-288-6700 800-800-2880	I.V.A. 16 %	362.32
Bilingual attention バイリンガルサービス	IMPORTE TOTAL.	2,626.83
English 日本語		
Tarifa Aplicada: 25013003		
Condiciones Generales aplicables (QJ/01 1224-GA)		

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-002429-19

ALVARO OBREGON
A 02 DE ABRIL DE 2025

Funcionario Autorizado