

Seguros Inbursa, S.A., Grupo Financiero Inbursa  
Av. Insurgentes Sur 3500, Col. Peña Pobre, Tlalpan, C.P.14060, Ciudad de México.

**CLIENTE INBURSA** 29077460

**PÓLIZA** 26101 20744955

**CIS** 22315674

**DATOS DEL CONTRATANTE**

<b>NOMBRE:</b> AMX CONTENIDO, S.A DE C.V.	<b>AGRUPACIÓN:</b> 20745017	<b>PRIMA NETA:</b> 2,910.00
<b>DIRECCIÓN:</b> LAGO ZURICH 245 , DPTO. PRESA FAL COL. AMPLIACION GRANADA MIGUEL HIDALGO CD DE MEX C.P. 11529	<b>R.F.C.:</b> ACO080407868	<b>FINANCIAMIENTO:</b> 0.00
<b>PRODUCTO:</b> CAMIONES ESPECIALES FLOTILLA	<b>MONEDA:</b> NACIONAL	<b>GASTOS EXPEDICIÓN:</b> 0.00
	<b>FORMA DE PAGO:</b> PAGO UNICO	<b>I.V.A.:</b> 465.60
	<b>TIPO DE DOCUMENTO:</b> RENOVACION	<b>PRIMA TOTAL:</b> 3,375.60

**VIGENCIA DE LA PÓLIZA**

Desde las 12:00 horas 01/ENE/2023 hasta las 12:00 horas 01/MAR/2023

Seguros Inbursa, S.A., Grupo Financiero Inbursa cubre durante la vigencia de la póliza, el Vehículo Asegurado abajo descrito, bajo las coberturas indicadas en esta carátula, de acuerdo a las condiciones generales y hasta por la suma asegurada máxima que corresponda.



Para reportar un siniestro utiliza la app  
Inbursa Móvil, con un clic nosotros te  
localizamos, ¡descárgala ya!



O comunícate:  
800 911 9000  
55 5447 8080



**PROPIETARIO:** AMX CONTENIDO, S.A DE C.V.

**BENEFICIARIO PREFERENTE:**

**NÚMERO ASOCIADO:**

**CLAVE VEHICULAR:** 23103124 FORD TRANSIT VAN CORTA TDI 4CIL.STD. 1.50 T.

**COMPLEMENTO:** RAYMUNDO LOPEZ PEREZ

**VEHÍCULO ASEGURADO:** CAMIONES NACIONALES

**USO Y SERVICIO:** TRANSPORTE PUBLICO FEDERAL

**MODELO:** 2013

**PLACAS:** SP

**NÚMERO DE SERIE:** WF0RS4KP5DJA68197

**NÚMERO DE MOTOR:** SN

**ESPECIFICACIÓN DE COBERTURAS CONTRATADAS**

Cobertura	Suma asegurada	Deductible		Prima neta
		%	mínimo (UMA)	
Daños materiales	Valor Comercial	05	50	1,334.00
Robo total	Valor Comercial	10	50	894.00
Responsabilidad civil por daños a Terceros bienes/personas	4,000,000.00			437.00
Gastos médicos y funerarios	300,000.00			149.00
Accidentes al Conductor	100,000.00			30.00
A.R.S.A.	Amparado			33.00
Exceso de responsabilidad civil por fallecimiento	4,000,000.00			33.00

Este seguro queda sujeto a las condiciones generales F-1982-6 según anexo.

CLIENTE INBURSA 29077460

PÓLIZA 26101 20744955

CIS 22315674

NOTA.- Si alguno de los anexos aquí mencionados no fuera adjuntado, favor de exigirlo a su asesor o en cualquiera de nuestras oficinas

**EXCLUSIONES Y LIMITACIONES.** La presente póliza contiene coberturas, restricciones y exclusiones las cuales pueden ser consultadas en las condiciones generales que le fueron entregadas, así como en [www.inbursa.com](http://www.inbursa.com) o en cualquiera de nuestras oficinas, le invitamos a consultarlas.

Le recordamos que el aviso de privacidad de la compañía se encuentra a su disposición en [www.inbursa.com](http://www.inbursa.com)

Para consultar el CFDI de su póliza ingrese a la sección Facturas en [www.inbursa.com](http://www.inbursa.com)

**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 días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones.

Para cualquier consulta estamos a sus órdenes en los teléfonos 55 5447 8000 y 800 90 90000, las 24 horas todos los días del año, así como en nuestras sucursales y oficinas, consulte ubicaciones y horarios en [www.inbursa.com](http://www.inbursa.com) o con la app Inbursa Móvil.

Si la atención a sus solicitudes de servicio o aclaración no ha sido satisfactoria, tenemos nuestra Unidad Especializada de Atención a Usuarios con oficinas en Insurgentes Sur No. 3500, Col. Peña Pobre, Tlalpan, C.P. 14060, Ciudad de México, con teléfonos de atención 55-5238-0649 y 800-849-1000 de lunes a viernes de 8:30 a 17:30 horas, o bien a través del correo electrónico [uniesp@inbursa.com](mailto:uniesp@inbursa.com)

También puede ponerse en contacto con la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) en Insurgentes Sur No. 762, Col. Del Valle, Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México, teléfonos 55 5340 0999 y 800 999 8080, correo electrónico [asesoria@condusef.gob.mx](mailto:asesoria@condusef.gob.mx) y en [www.gob.mx/condusef](http://www.gob.mx/condusef)

#### ESTIMADO CLIENTE

En caso de accidente, le suplicamos NO EFECTUAR NINGÚN ARREGLO con la contraparte y esperar la llegada de alguno de nuestros ajustadores, quienes acudirán lo más pronto posible para la atención del siniestro.

Término máximo para el pago de primera fracción en caso de pago fraccionado: 30 días

Término máximo para el pago de segunda fracción y ulteriores en caso de pago fraccionado: 30 días

#### Definiciones:

**CFDI:** Comprobante Fiscal Digital por Internet

**CIS:** Certificado Individual de Seguros

**Deductible:** Porcentaje aplicable al valor comercial del vehículo a la fecha del siniestro. En el caso de coberturas de Responsabilidad Civil, aplicará un solo deducible por evento.

**IVA:** Impuesto al Valor Agregado

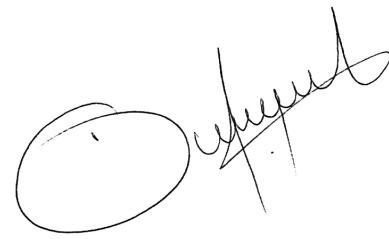
**UMA:** Unidad de Medida y Actualización

Para el significado de las abreviaturas usadas en la descripción del vehículo asegurado consulte sus condiciones generales

CLIENTE INBURSA 29077460

PÓLIZA 26101 20744955

CIS 22315674



7010 ADMINISTRACION DE  
RIESGOS, AGENTE DE SEGUROS Y  
DE FIANZAS SA

05/ENE/2023

RAUL REYNAL PEÑA

CLAVE Y NOMBRE DEL AGENTE

FECHA DE EXPEDICIÓN

FIRMA AUTORIZADA DE SEGUROS  
INBURSA, S.A., GRUPO FINANCIERO  
INBURSA

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 01 DE OCTUBRE DE 2019, CON EL NÚMERO CNSF-S0022-0446-2019 / CONDUSEF-000629-05.