

Seguros Inbursa, S.A., Grupo Financiero Inbursa

Av. Insurgentes Sur 3500, Col. Peña Pobre, Tlalpan, C.P.14060, Ciudad de México.

**CLIENTE INBURSA** 22820900

**PÓLIZA** 26101 20744759

**CIS** 22311552

**DATOS DEL CONTRATANTE**

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                |                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE:</b><br>EMPRESA DE SERVICIOS Y SOPORTE INTEGRAL GC S.A.P.I. DE C.V.<br><b>DIRECCIÓN:</b><br>RIO PANUCO NUM. 38 PISO 3 NUM INT 305<br>COL. CUAUHTEMOC<br>CUAUHTEMOC CD DE MEX C.P. 06500<br><br><b>PRODUCTO:</b> AUTOMOVILES NEGOCIOS ESPECIALES | <b>AGRUPACIÓN:</b><br>20744795                                                                                                                 | <b>PRIMA NETA:</b><br>954.00                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>R.F.C.:</b><br>ESS130821IJ7<br><b>MONEDA:</b><br>NACIONAL<br><b>FORMA DE PAGO:</b><br>PAGO UNICO<br><b>TIPO DE DOCUMENTO:</b><br>RENOVACION | <b>FINANCIAMIENTO:</b><br>0.00<br><b>GASTOS EXPEDICIÓN:</b><br>0.00<br><b>I.V.A.:</b><br>152.64<br><b>PRIMA TOTAL:</b><br>1,106.64 |

**VIGENCIA DE LA PÓLIZA**

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

Número de empleado 80531278

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 comuníquese:  
800 911 9000  
55 5447 8080


|                                 |                                                             |                         |                                |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| <b>PROPIETARIO:</b>             | EMPRESA DE SERVICIOS Y SOPORTE INTEGRAL GC S.A.P.I. DE C.V. |                         |                                |
| <b>BENEFICIARIO PREFERENTE:</b> |                                                             |                         |                                |
| <b>NÚMERO ASOCIADO:</b>         |                                                             |                         |                                |
| <b>CLAVE VEHICULAR:</b>         | 23000539 CHEVROLET TRAX LS A.AC. 4CIL.STD.                  |                         |                                |
| <b>COMPLEMENTO:</b>             |                                                             |                         |                                |
| <b>VEHÍCULO ASEGURADO:</b>      | AUTOMOVILES                                                 | <b>USO Y SERVICIO:</b>  | PARTICULAR O TRANSPORTE PROPIO |
| <b>MODELO:</b>                  | 2017                                                        | <b>PLACAS:</b>          | SP                             |
| <b>NÚMERO DE SERIE:</b>         | 3GNCJ7CE5HL176526                                           | <b>NÚMERO DE MOTOR:</b> | SN                             |

**ESPECIFICACIÓN DE COBERTURAS CONTRATADAS**

| Cobertura                                                | Suma asegurada  | Deducible |              | Prima neta |
|----------------------------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|------------|
|                                                          |                 | %         | mínimo (UMA) |            |
| Daños materiales                                         | Valor Comercial | 02        | 30           | 408.00     |
| Robo total                                               | Valor Comercial | 03        | 30           | 248.00     |
| Gastos médicos y funerarios                              | 500,000.00      |           |              | 55.00      |
| Accidentes al Conductor                                  | 100,000.00      |           |              | 13.00      |
| Responsabilidad civil por daños a Terceros en sus bienes | 250,000.00      |           |              | 24.00      |
| Responsabilidad civil por daños a Terceros en su persona | 250,000.00      |           |              | 19.00      |
| Responsabilidad civil a Terceros catastrófica            | 3,750,000.00    |           |              | 78.00      |
| A.R.S.A.                                                 | Amparado        |           |              | 25.00      |
| Paquete plus                                             | Amparado        |           |              | 59.00      |
| Exceso de responsabilidad civil por fallecimiento        | 4,000,000.00    |           |              | 25.00      |

**Este seguro queda sujeto a las condiciones generales F-1413-9 según anexo.**

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 acudiran 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

**Deducible:** 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 22820900

PÓLIZA 26101 20744759

CIS 22311552

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 31 DE MARZO DE 2020, CON EL NÚMERO CNSF-S0022-0152-2020/CONDUSEF-003899-02.