

SEGURO DE AUTOMÓVILES
RESIDENTES

Tipo de Documento: PÓLIZA
Póliza Número : 4011200297387
Endoso Número : 0

Contratante:RICARDO ROMUALDO SARMIENTO Y LOZANO
y/o:
Domicilio:CRUZ VERDE NO 169 1A LOS REYES COYOACAN COYOACAN DISTRITO FEDERAL
Folio:0
R.F.C.:SALR490220B65
C.P:04330
Tel:

Conductor Habitual:RICARDO SARMIENTO Y GARCIA
Domicilio:CERRO DE LA ESTRELLA 101 CAMPESTRE CHURUBUSCO COYOACAN DISTRITO FEDERAL
Sexo:M
Num. Contrato :41935

Vigencia Desde las 12:00 hrs. de:15/07/2012 Hasta las 12:00 hrs. de:31/10/2012		Clave de Agente: 61329	Nombre del Agente: CHAVEZ Y ASOCIADOS AGENTE DE SEGUROS Y DE FIAN	
Fecha de Emisión: 11/07/2012	Forma de Pago: MENSUAL	Moneda: \$ PESOS	Conducto de Envío: AGENTE	Gestor de Cobro: 00120012
Prima Neta: 1,607.67	% Finan Pago Fracc.: 00.00 00.00	Gastos de Expedición: 72.00	% I.V.A 16 268.75	Prima Total: 1,948.42

Mapfre Tepeyac, S.A. denominada en adelante "La Compañía", asegura de acuerdo con las Condiciones Generales y Especiales de esta póliza, a la persona física o moral denominada en adelante "El Asegurado".

Descripción: MARCH SENSE TM Marca: NISSAN No de Serie: 3N1CK3CS2CL241994 Número de Motor: Código Económico:	Uso: PARTICULAR Clase: AUTOMOVILES Remolque: EXCLUIDO No. de Pasajeros: 0	Placas: Año de Fabricación: 2012 M-M-T: 002-540-001
---	---	--

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible
DANOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL+10%	5 %
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL+10%	10 %
RC A TERCEROS EN SUS BIENES	500,000.00	0 DSMVDF
RC A TERCEROS EN SUS PERSONAS	500,000.00	0 DSMVDF
EXTENSIÓN DE RC	AMPARADA	
GASTOS MEDICOS	300,000.00	Por Evento
ACCIDENTES AL CONDUCTOR	50,000.00	
AUTO SUSTITUTO / 35% Efectivo	AMPARADO	
ASISTENCIA COMPLETA	AMPARADO	
DEFENSA JURIDICA	AMPARADO	

Prima Neta: 1,607.67

EL LIM. MAX. RC DAÑOS A TERCEROS (LUC) ES DE: 1,000,000.00 EQUIV. A LA SUMA DE LOS LÍMITES DE COBERTURAS RCB Y RCP.
"EN CASO DE SINIESTRO FAVOR DE COMUNICARSE AL : 01800 8-49-85-85 Y EN EL D.F. 59-50-77-77."

Esta póliza está amparada a Valor Comercial + 10%, por lo que su indemnización se realizará de acuerdo al Valor Comercial + 10% que tenga el vehículo al momento del siniestro.

automóviles



La Documentación Contractual y la Nota Técnica que integran este producto, están registrados ante la CNSF, de conformidad con lo dispuesto con los art. 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros bajo el registro No. CNSF-S0041-0004-2012 de fecha 02 de Enero de 2012.
En testimonio de lo cual MAPFRE Tepeyac, S. A firma la presente forma en México, D.F.
ESTA POLIZA NO ES COMPROBANTE DE PAGO, EXIGA SU RECIBO AL LIQUIDAR LA PRIMA

Original Asegurado

**Vigencia Desde las 12:00 hrs. de:15/07/2012
Hasta las 12:00 hrs. de:31/10/2012**MAPFRE Tepeyac, S.A.
Boulevard Magnocentro #5, Col.Centro Urbano Interlomas
San Fernando Huixquilucan, Estado de México
C.P. 52760 Tel.: 5230-7000. R.F.C. MTE-440316-E54**Contratante:RICARDO ROMUALDO SARMIENTO Y LOZANO**

Domicilio:CRUZ VERDE NO 169 1A LOS REYES COYOACAN COYOACAN DISTRITO FEDERAL

ESPECIFICACIÓN QUE SE ADHIERE Y FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA MENCIONADA, EXPEDIDA POR "MAPFRE TEPEYAC, S.A."

SE HACE CONSTAR QUE LOS RECIBOS SUBSECUENTES DE LA PRESENTE POLIZA SE PAGARAN DE
ACUERDO AL MEDIO DE PAGO ELEGIDO POR EL ASEGURADO, A QUEDAR COMO: BANCO CUENTA CLABE/DEBITO
HABIENDO DADO SU CONFORMIDAD EN EL FORMATO DE CARGO Y/O SOLICITUD CORRESPONDIENTE.

MEDIO DE PAGO BANCO

NUMERO DE CUENTA

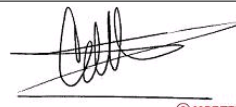

BANCO CUENTA CLABE/D BANCOMER, S.A.

012XXXXXXXXXXXX3056

La Documentación Contractual y la Nota Técnica que integran este producto, están registrados ante la CNSF, de conformidad con lo dispuesto con los art. 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros bajo el registro No. CNSF-S0041-0004-2012 de fecha 02 de Enero de 2012.

En testimonio de lo cual MAPFRE Tepeyac, S. A firma la presente forma en México, D.F.

ESTA POLIZA NO ES COMPROBANTE DE PAGO, EXIGA SU RECIBO AL LIQUIDAR LA PRIMA

Original Asegurado


SEGURO DE AUTOMÓVILES
RESIDENTES

Tipo de Documento: PÓLIZA
Póliza Número : 4011200297387
Endoso Número : 0

Contratante:RICARDO ROMUALDO SARMIENTO Y LOZANO
y/o:
Domicilio:CRUZ VERDE NO 169 1A LOS REYES COYOACAN COYOACAN DISTRITO FEDERAL
Folio:0
R.F.C.:SALR490220B65
C.P:04330
Tel:

Conductor Habitual:RICARDO SARMIENTO Y GARCIA
Domicilio:CERRO DE LA ESTRELLA 101 CAMPESTRE CHURUBUSCO COYOACAN DISTRITO FEDERAL
Sexo:M
Num. Contrato :41935

Vigencia Desde las 12:00 hrs. de:15/07/2012 Hasta las 12:00 hrs. de:31/10/2012		Clave de Agente: 61329	Nombre del Agente: CHAVEZ Y ASOCIADOS AGENTE DE SEGUROS Y DE FIAN	
Fecha de Emisión: 11/07/2012	Forma de Pago: MENSUAL	Moneda: \$ PESOS	Conducto de Envío: AGENTE	Gestor de Cobro: 00120012
Prima Neta: 1,607.67	% Finan Pago Fracc.: 00.00 00.00	Gastos de Expedición: 72.00	% I.V.A 16 268.75	Prima Total: 1,948.42

Mapfre Tepeyac, S.A. denominada en adelante "La Compañía", asegura de acuerdo con las Condiciones Generales y Especiales de esta póliza, a la persona física o moral denominada en adelante "El Asegurado".

Descripción: MARCH SENSE TM Marca: NISSAN No de Serie: 3N1CK3CS2CL241994 Número de Motor: Código Económico:	Uso: PARTICULAR Clase: AUTOMOVILES Remolque: EXCLUIDO No. de Pasajeros: 0	Placas: Año de Fabricación: 2012 M-M-T: 002-540-001
---	---	--

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible
DANOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL+10%	5 %
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL+10%	10 %
RC A TERCEROS EN SUS BIENES	500,000.00	0 DSMVDF
RC A TERCEROS EN SUS PERSONAS	500,000.00	0 DSMVDF
EXTENSIÓN DE RC	AMPARADA	
GASTOS MEDICOS	300,000.00	Por Evento
ACCIDENTES AL CONDUCTOR	50,000.00	
AUTO SUSTITUTO / 35% Efectivo	AMPARADO	
ASISTENCIA COMPLETA	AMPARADO	
DEFENSA JURIDICA	AMPARADO	

Prima Neta: 1,607.67

EL LIM. MAX. RC DAÑOS A TERCEROS (LUC) ES DE: 1,000,000.00 EQUIV. A LA SUMA DE LOS LÍMITES DE COBERTURAS RCB Y RCP.
"EN CASO DE SINIESTRO FAVOR DE COMUNICARSE AL : 01800 8-49-85-85 Y EN EL D.F. 59-50-77-77."

Esta póliza está amparada a Valor Comercial + 10%, por lo que su indemnización se realizará de acuerdo al Valor Comercial + 10% que tenga el vehículo al momento del siniestro.

automóviles



**Vigencia Desde las 12:00 hrs. de:15/07/2012
Hasta las 12:00 hrs. de:31/10/2012**MAPFRE Tepeyac, S.A.
Boulevard Magnocentro #5, Col.Centro Urbano Interlomas
San Fernando Huixquilucan, Estado de México
C.P. 52760 Tel.: 5230-7000. R.F.C. MTE-440316-E54**Contratante:RICARDO ROMUALDO SARMIENTO Y LOZANO**

Domicilio:CRUZ VERDE NO 169 1A LOS REYES COYOACAN COYOACAN DISTRITO FEDERAL

ESPECIFICACIÓN QUE SE ADHIERE Y FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA MENCIONADA, EXPEDIDA POR "MAPFRE TEPEYAC, S.A."

SE HACE CONSTAR QUE LOS RECIBOS SUBSECUENTES DE LA PRESENTE POLIZA SE PAGARAN DE
ACUERDO AL MEDIO DE PAGO ELEGIDO POR EL ASEGURADO, A QUEDAR COMO: BANCO CUENTA CLABE/DEBITO
HABIENDO DADO SU CONFORMIDAD EN EL FORMATO DE CARGO Y/O SOLICITUD CORRESPONDIENTE.

MEDIO DE PAGO BANCO

NUMERO DE CUENTA

BANCO CUENTA CLABE/D BANCOMER, S.A.

012XXXXXXXXXXXX3056

La Documentación Contractual y la Nota Técnica que integran este producto, están registrados ante la CNSF, de conformidad con lo dispuesto con los art. 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros bajo el registro No. CNSF-S0041-0004-2012 de fecha 02 de Enero de 2012.
En testimonio de lo cual MAPFRE Tepeyac, S. A firma la presente forma en México, D.F.
ESTA POLIZA NO ES COMPROBANTE DE PAGO, EXIGA SU RECIBO AL LIQUIDAR LA PRIMA

Copia Asegurado

SEGURO DE AUTOMÓVILES
RESIDENTES

Tipo de Documento: PÓLIZA
Póliza Número : 4011200297387
Endoso Número : 0

Contratante:RICARDO ROMUALDO SARMIENTO Y LOZANO
y/o:
Domicilio:CRUZ VERDE NO 169 1A LOS REYES COYOACAN COYOACAN DISTRITO FEDERAL
Folio:0
R.F.C.:SALR490220B65
C.P:04330
Tel:

Conductor Habitual:RICARDO SARMIENTO Y GARCIA
Domicilio:CERRO DE LA ESTRELLA 101 CAMPESTRE CHURUBUSCO COYOACAN DISTRITO FEDERAL
Sexo:M
Num. Contrato :41935

Vigencia Desde las 12:00 hrs. de:15/07/2012 Hasta las 12:00 hrs. de:31/10/2012		Clave de Agente: 61329	Nombre del Agente: CHAVEZ Y ASOCIADOS AGENTE DE SEGUROS Y DE FIAN	
Fecha de Emisión: 11/07/2012	Forma de Pago: MENSUAL	Moneda: \$ PESOS	Conducto de Envío: AGENTE	Gestor de Cobro: 00120012
Prima Neta: 1,607.67	% Finan Pago Fracc.: 00.00 00.00	Gastos de Expedición: 72.00	% I.V.A 16 268.75	Prima Total: 1,948.42

Mapfre Tepeyac, S.A. denominada en adelante "La Compañía", asegura de acuerdo con las Condiciones Generales y Especiales de esta póliza, a la persona física o moral denominada en adelante "El Asegurado".

Descripción: MARCH SENSE TM Marca: NISSAN No de Serie: 3N1CK3CS2CL241994 Número de Motor: Código Económico:	Uso: PARTICULAR Clase: AUTOMOVILES Remolque: EXCLUIDO No. de Pasajeros: 0	Placas: Año de Fabricación: 2012 M-M-T: 002-540-001
---	---	--

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible
DANOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL+10%	5 %
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL+10%	10 %
RC A TERCEROS EN SUS BIENES	500,000.00	0 DSMVDF
RC A TERCEROS EN SUS PERSONAS	500,000.00	0 DSMVDF
EXTENSIÓN DE RC	AMPARADA	
GASTOS MEDICOS	300,000.00	Por Evento
ACCIDENTES AL CONDUCTOR	50,000.00	
AUTO SUSTITUTO / 35% Efectivo	AMPARADO	
ASISTENCIA COMPLETA	AMPARADO	
DEFENSA JURIDICA	AMPARADO	

Prima Neta: 1,607.67

EL LIM. MAX. RC DAÑOS A TERCEROS (LUC) ES DE: 1,000,000.00 EQUIV. A LA SUMA DE LOS LÍMITES DE COBERTURAS RCB Y RCP.
"EN CASO DE SINIESTRO FAVOR DE COMUNICARSE AL : 01800 8-49-85-85 Y EN EL D.F. 59-50-77-77."

Esta póliza está amparada a Valor Comercial + 10%, por lo que su indemnización se realizará de acuerdo al Valor Comercial + 10% que tenga el vehículo al momento del siniestro.

automóviles



**Vigencia Desde las 12:00 hrs. de:15/07/2012
Hasta las 12:00 hrs. de:31/10/2012**MAPFRE Tepeyac, S.A.
Boulevard Magnocentro #5, Col.Centro Urbano Interlomas
San Fernando Huixquilucan, Estado de México
C.P. 52760 Tel.: 5230-7000. R.F.C. MTE-440316-E54**Contratante:RICARDO ROMUALDO SARMIENTO Y LOZANO**

Domicilio:CRUZ VERDE NO 169 1A LOS REYES COYOACAN COYOACAN DISTRITO FEDERAL

ESPECIFICACIÓN QUE SE ADHIERE Y FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA MENCIONADA, EXPEDIDA POR "MAPFRE TEPEYAC, S.A."

SE HACE CONSTAR QUE LOS RECIBOS SUBSECUENTES DE LA PRESENTE POLIZA SE PAGARAN DE
ACUERDO AL MEDIO DE PAGO ELEGIDO POR EL ASEGURADO, A QUEDAR COMO: BANCO CUENTA CLABE/DEBITO
HABIENDO DADO SU CONFORMIDAD EN EL FORMATO DE CARGO Y/O SOLICITUD CORRESPONDIENTE.

MEDIO DE PAGO BANCO

NUMERO DE CUENTA

BANCO CUENTA CLABE/D BANCOMER, S.A.

012XXXXXXXXXXXX3056

La Documentación Contractual y la Nota Técnica que integran este producto, están registrados ante la CNSF, de conformidad con lo dispuesto con los art. 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros bajo el registro No. CNSF-S0041-0004-2012 de fecha 02 de Enero de 2012.

En testimonio de lo cual MAPFRE Tepeyac, S. A firma la presente forma en México, D.F.

ESTA POLIZA NO ES COMPROBANTE DE PAGO, EXIGA SU RECIBO AL LIQUIDAR LA PRIMA

Copia Agente