

Datos del Asegurado

Nombre: BERTHA ALICIA ISLAS GARCIA **Edad:** 0

Domicilio: AFRODITA
Col : PRI CHACON C P: 42186 HIDALGO

R.F.C.: IAGB720501HN8
Teléfono: 817711168339
I.D.:
U.A.:

Datos del Vehículo

Vehículo: CHEVROLET AVEO LT STD 5P AC 4CIL *
Motor: HECHO EN MEXICO
Serie: 3G1TA5AF6GL214300
Placas: PERMISO
Uso: NORMAL
Servicio: Particular

Modelo: 2016
Capacidad: 5 Pasajeros
Carga:
Remolque: No
Tarifa: 0235401/TM2017 **2do. Remolque:** No

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del: 27/SEP/2022
Forma de Pago: Anual
Fecha de Emisión: 01/OCT/2022 **Póliza Ant.:**

al: 27/SEP/2026



Endoso: IEA03004

Datos Adicionales

Agente: 350035 AXA SEGUROS SA DE CV
Orden de Trabajo:
Contrato:

Prima Neta: 23,603.26
Tasa de Financiamiento 0.00
Gastos por Expedición: 600.00

OT. Agente: /we

I.V.A.: 3,872.52
Prima Total: 28,075.78

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

Moneda: NACIONAL

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
Daños Materiales	Valor Factura(A)	05%(B)	11,738.00
Robo Total	Valor Factura(A)(A)	10%(B)	1,622.36
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros	1,000,000.00		7,830.32
Responsabilidad Civil Personas en Exceso	3,000,000.00		
Servicios de Asistencia	AMPARADO		
Gastos Médicos Ocupantes	200,000.00		2,058.93
Defensa Legal	AMPARADA		353.65
PRIMA NETA			23,603.26

(A) En pérdidas totales se indemnizará aplicando, al valor factura estipulado en la factura del vehículo, la siguiente tabla, con base en la anualidad en curso y a la vigencia de esta póliza.

Primera	Anualidad del mes 1 al mes 12	100.00%
Segunda	Anualidad del mes 13 al mes 24	90.00%
Tercera	Anualidad del mes 25 al mes 36	81.00%
Cuarta	Anualidad del mes 37 al mes 48	72.90%
Quinta	Anualidad del mes 49 al mes 60	65.61%

(B) En pérdidas totales y parciales se aplicará el porcentaje de deducible estipulado sobre el valor factura de la anualidad en curso.

Cualquiera que sea la vigencia de la presente póliza, la ampliación de cobertura para el uso del Vehículo en las Apps Uber detallada más adelante, solo aplica a eventos ocurridos después del 18 de mayo de 2022. No tiene cobertura con efectos retroactivos.

Condiciones Especiales

El Asegurado y la Compañía convienen en que lo dispuesto a continuación modifica y prevalece sobre cualquier estipulación puesta en las Condiciones Generales:

Este seguro no ampara reclamaciones o siniestros cuando el Vehículo se use con objeto de lucro o actividades comerciales, incluyendo las relacionadas al uso de plataformas o aplicaciones electrónicas, como las que se mencionan a continuación: Didi, Beat, Cabify y similares. Tampoco cuando el Vehículo preste servicios de taxi público, privado o ejecutivo.

Lo anterior no aplica para Vehículos usados exclusivamente en las Apps o plataformas Uber (Rides/Eats/Flash/ Cornershop y las que en lo futuro formen parte de Uber). En este caso, la Compañía confirma las coberturas, sumas aseguradas, deducibles y demás derechos y obligaciones amparados en esta Póliza, hasta el momento en que el Vehículo es usado en cualquiera de las Apps o plataformas Uber. A partir del endendido de la App o plataforma, los riesgos y Siniestros serán amparados en los términos y condiciones de la(s) póliza(s) de seguro contratadas por esas App o plataformas para la explotación comercial o uso del Vehículo en las mismas.

El Asegurado y el usuario del transporte tienen la obligación de presentar a la Compañía el dispositivo electrónico (equipo celular, tablet, etc.) donde se pueda corroborar el uso del Vehículo en las Apps o plataformas Uber y el resto de las circunstancias del Siniestro, ya sea en el lugar de ocurrencia del Siniestro o en cualquier otro momento.

Exclusiones adicionales App o plataformas Uber. En ningún caso se ampararán reclamaciones o daños:

a. Cuando el Vehículo se use con fines de explotación comercial o lucro distintos de la App o plataformas Uber, exclusivamente.

b. Cuando no se logre verificar que en el momento del Siniestro el Vehículo

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.

Félix Cuevas 366, Piso 3,
col. Tlacoquemécatl, CP 03200,
alc. Benito Juárez, CDMX., División: CENTRAL

MÉXICO, CDMX. A 01 DE OCTUBRE DE 2022

**ESTE DOCUMENTO NO ES
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO**



Apoderado

se utilizaba exclusivamente en la App o plataformas Uber.

c. A bienes trasladados bajo custodia del conductor como objetivo principal del uso de la aplicación, por no ser objeto de este seguro.

* Consulta las condiciones generales para conocer el significado de las abreviaturas.

Como Contratante ratifico que me he enterado del contenido de las condiciones generales que rigen esta póliza y expresamente declaro mi conformidad con ellas, las cuales me son entregadas a través del medio elegido.

Para detalles de las coberturas contratadas, exclusiones y restricciones, consulte las condiciones generales que se encuentran disponibles en axa.mx.

Unidad Especializada de Atención a Quejas: ubicada en la dirección indicada al pie de página. Tel. 800 737 76 63 (opción 1) y desde la Cd. de México: 555169 2746 (opción 1) de lunes a jueves de 8:00 a 17:30 horas y viernes de 8:00 a 16:00 horas o escribanos a: axasoluciones@axa.com.mx

Condusef: Av. Insurgentes Sur 762 Col. Del Valle Cd. de México, C.P 03100, Tel. (55) 5340 0999 y 800 999 80 80 asesoria@condusef.gob.mx

En caso de requerir un ejemplar impreso contáctenos en AXA al 800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.

Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

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 13 de Febrero de 2015 con el número CNSF-S0048-0582-2014/ CONDUSEF-001172-01.

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.

Félix Cuevas 366, Piso 3,
col. Tlacoquemécatl, CP 03200,
alc. Benito Juárez, CDMX., División: CENTRAL

MÉXICO, CDMX. A 01 DE OCTUBRE DE 2022

**ESTE DOCUMENTO NO ES
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO**



Apoderado

**NATIONAL
UNITY**

NON-RESIDENT PRIVATE AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE

NO COVERAGE FOR FOR PERSON STUDYING OR WORKING IN THE UNITED STATES

Certificate Number

ANU-IEA030040000 - 0

INSURANCE COMPANY

DECLARATIONS PAGE

*ITEM ONE: APPLICANT INFORMATION

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS

BERTHA ALICIA ISLAS GARCIA Edad: 0

AFRODITA

Col.: PRI CHACON C.P: 42186 ,HIDALGO

PHONE, AREA CODE 817711168339

WARNING THIS A TOURIST POLICY

THIS POLICY IS VALID ONLY FOR DRIVERS WHO PERMANENTLY RESIDE IN MEXICO, AND VISIT THE UNITED STATES OR CANADA FOR 28 CONSECUTIVE DAYS AT A TIME OR LESS, NO COVERAGE IS PROVIDED FOR PHYSICAL DAMAGE TO INSURED VEHICLE.

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER ANU-2022

Policy Period

(1440 days)

From 9 / 27 / 2022 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.
To 9 / 27 / 2026 Time 12:00 ☐ A.M. ☒ P.M.

AGENT PRODUCER

AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.

Agent Number

151

12:01 P.M., S.T. at the address of the named insured or as started here in.

*ITEM TWO: SCHEDULE OF COVERED AUTO INSURED (NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES).

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2016	CHEVROLET	AVEO LT STD 5P AC 4CIL	3G1TA5AF6GL214300	PERMISO

*ITEM THREE: SCHEDULE OF COVERAGE (NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO).

COVERAGE IS PROVIDED WHERE A PREMIUM AND A LIMIT OF LIABILITY ARE SHOWN FOR THE COVERAGE.

COVERAGES LIABILITY	LIMITS OF LIABILITY	PREMIUM
A. Bodily Injury	\$ / / / / / / / / / / US dls. per person \$ / / / / / / / / / / US dls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	\$ / / / / / / / / / / US dls. each accident /	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	\$100,000.00 US dls. each accident /	INCLUDED
D. Medical Payments	\$2,000.00 US dls. per person \$10,000.00 US dls. each accident	INCLUDED
E. National Unity Assistance	\$300.00 US dls. for towing & \$100.00 US dls. other services, 2 events per year	INCLUDED

NATIONAL UNITY INSURANCE CO

ONE HUEBNER PARKE

15303 HUEBNER ROAD

SAN ANTONIO, TX. 78248

TO REPORT A CLAIM CALL / PARA REPORTAR UN ACCIDENTE:

DIRECT: 512 861 0992

TOLL FREE: 1-866-329-6734

LLAMADA DESDE MÉXICO CON COSTO: 001 883 329 6734

or go to www.nationalunity.com

ROAD SIDE ASSISTANCE / PARA ASISTENCIA VIAL:

TOLL FREE 1-800-308-5513 / DESDE MEXICO 001-880-308-5513

THIS CERTIFICATE OF INSURANCE WILL BE INFORENCE ONLY IF THE PREMIUM FOR THE CORRESPONDING MEXICAN AUTO POLICY IS PAID

THIS POLICY COVERS LIABILITY COVERAGE FOR RENTED VEHICLES IN THE UNITED STATES.

IMPORTANT: Full Name of Applicant and Each Driver Required

License Number

Date of Birth

Occupation

APPLICANT	FIRST	LAST	License Number	Date of Birth	Occupation
	BERTHA ALICIA ISLAS GARCIA	Edad: 0	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
DRIVER #2	Any driver with a valid driver license		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

A TOWED VEHICLE MUST HAVE ITS OWN POLICY

Certificate of Residency: It has been explained to me(us) that this National Unity Insurance Company policy is valid only when Mexican citizens or persons who reside full-time in Mexico are operating the designated vehicle. I(we) have provided proof of my(our) Mexican reency to my(our) agent and certify that I am(we are) a full-time resident(s) of Mexico. I(we) further understand that if it is determined that I am(we are) not, at any time during the policy period, a full-time resident(s) of Mexico, this insurance is not valid and does not provide any coverage to any person operating the designated vehicle in the United States of America or Canada.

Certificado de Residencia: Se me(nos) ha explicado que ésta póliza de seguros de National Unity Insurance Company es válida solo cuando los ciudadanos mexicanos ó personas que residen permanentemente en México están operando el vehículo designado. He(hemos) proporcionado a mi (nuestro) agente, prueba de mi(nuestra) residencia mexicana y que certifico que soy(somos) residente(s) permanente(s) de México. Entiendo(entendemos) además, que si se determina que no soy(somos) residente(s) permanente(s) de México este seguro no será válido y no otorgará cobertura alguna a cualquier persona operando el vehículo designado en los Estados Unidos de Norteamérica o Canada.

*Driver with valid driver license age from 21 to 75 years

*Rental should be no longer than 10 days

*State required Minimum Liability Limits apply


President

Date

Signature

X

800 900 1292

Auto
Endoso del Seguro Obligatorio de
Responsabilidad Civil Vehicular

Datos del contratante		Póliza
Nombre: BERTHA ALICIA ISLAS GARCIA	R.F.C.: IAGB720501HN8	IEA030040000
Domicilio: AFRODITA Col.: PRI CHACON C.P: 42186 ,HIDALGO		Inciso 0
		Vigencia Desde: 27/09/22 a las 12:00 hrs. Hasta: 27/09/26 a las 12:00 hrs. Emisión: 01/10/22 Moneda: Nacional
Datos del vehículo		No. de cliente
Modelo: 2016	Marca: CHEVROLET	CL05959508
Descripción: CHEVROLET	Uso: NORMAL	
VIN: 3G1TA5AF6GL214300	Placa: PERMISO	
Número de Motor o N.C.I. Repuve: HECHO EN MEXICO		

Descripción

En los términos previstos en el artículo 63 Ter. de la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal y en virtud de que el propietario del vehículo amparado por esta póliza cuenta con un seguro de automóvil voluntario, cuyas condiciones generales y monto de suma asegurada de las coberturas de responsabilidad civil bienes, responsabilidad civil personas y responsabilidad civil por fallecimiento de terceros, se apegan a lo previsto en el " **Acuerdo por el que se expiden las reglas para la operación del seguro con el que deberán contar los propietarios de los vehículos para transitar en vías, caminos y puentes federales, que garantice a terceros los daños que pudieren ocasionarse en sus bienes y personas, así como se fijan los términos del contrato de dicho seguro**", que contiene las reglas a que se refiere el artículo 63 Bis de la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal; se acredita el cumplimiento de la obligación referida.

Suma asegurada por Responsabilidad Civil por Daños a personas (lesiones y muerte) \$100,000.00

Suma asegurada por Responsabilidad Civil por Daños materiales en los bienes de Terceros \$50,000.00

La suma asegurada de este Endoso está contenida dentro de los límites de responsabilidad de las coberturas de Responsabilidad Civil contratados en la póliza; por lo tanto, la suma asegurada aquí señalada no tiene incremento los límites de responsabilidad de la Compañía en caso de siniestro.

Si la cuantía los daños a terceros supera los montos de cobertura establecidos en la Suma asegurada de este endoso, conforme a la Regla Tercera del "Acuerdo", el excedente, así como los riesgos no cubiertos o excluidos en este Endoso serán tramitados conforme a los límites de suma asegurada, responsabilidad, exclusiones generales y, en su caso, las particulares de esta póliza.

Seguro Obligatorio. La vigencia de esta cobertura es anual, por lo que de acuerdo al artículo 40 de la Ley sobre el Contrato de Seguro, la prima correspondiente deberá ser pagada en una sola exhibición y no podrá convenirse el pago fraccionado.

Por tratarse de un seguro obligatorio, de conformidad con los artículos 145 y 150 Bis de la Ley Sobre el Contrato de Seguro, las coberturas de responsabilidad civil bienes, responsabilidad civil personas y responsabilidad civil por fallecimiento de terceros, no podrán cesar en sus efectos, rescindirse, ni darse por terminadas con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia.

Cuando la aseguradora pague por cuenta del asegurado la indemnización que éste deba a un tercero a causa de un daño previsto en el contrato, estará facultada para exigir directamente al contratante el reembolso de lo pagado, siempre y cuando compruebe que el contratante incurrió:

I. En omisiones o inexactas declaraciones de los hechos a que se refieren los artículos 8º, 9º, 10 y 70 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro, o

II. En agravación esencial del riesgo en los términos de los artículos 52 y 53 de dicha Ley, como lo es, entre otros: (a) que el conductor del vehículo asegurado maneje el mismo en estado de ebriedad o bajo el influjo de estupefacientes o psicotrópicos, o de cualquier otra sustancia que produzca efectos similares, siempre que no sea por prescripción médica; o (b) que el conductor del vehículo no cuente con licencia para conducir el tipo de vehículo con el que se causó el siniestro.

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 26 de septiembre de 2014, con el número CGEN-S0048-0165-2014/CONDUSEF-G-00706-001.

AXA Seguros, S.A. de C.V.

Félix Cuevas 366, Piso 3, col. Tlacoquemécatl, CP 03200, alc. Benito Juárez, CDMX.

MÉXICO, CDMX. A 01 DE OCTUBRE DE 2022

Este documento no es válido como un recibo de pago

Apoderado

