

Póliza B0 36006034

Vigencia: Del 07/Dic/2016 12:00 horas al 07/Dic/2017 12:00 horas

Inciso 1

Asegurado: 8060667

Endoso: 48554846

Paquete: AMPLIA

Asegurado: SERGIO FUENTES PEREZ

Propietario: SERGIO FUENTES PEREZ

Domicilio: PRIV BARACALDO EXT. 61

URBI QUINTA

TONALA, JALISCO, MEXICO

C.P.: 45410

Teléfono: 3336000000

R.F.C.: FUPS8011062S4

Datos generales de la póliza

Póliza anterior:

Forma de pago: CONTADO

Fecha de emisión: 09 DE DICIEMBRE DE 2016

Clave interna del agente: 566666 - 1 - CONDUCTO PARA COTIZAR

Referencia:

Moneda: NACIONAL

Descripción del vehículo

Descripción del vehículo*: i10 GL MID L4 IMP STD 5 D/T CA SE TELA CD SQ SB

Modelo: 2017

Serie: MALA74BC8HM214153

Marca: HYUNDAI

Capacidad: 5

Motor: G4LAGM193960

Clave vehicular: 01470300501

Servicio: PARTICULAR

Placas:

*Descripción de abreviaturas en Condiciones Generales

Uso: PRIVADO

Coberturas amparadas	Suma asegurada	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	D) 176,150.00	A) 5.00 %	3,440.83
ROBO TOTAL	D) 176,150.00	A) 10.00 %	628.40
RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00	NO APLICA	984.22
RESPONSABILIDAD CIVIL POR FALLECIMIENTO	3,000,000.00	NO APLICA	242.08
RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS	100,000.00	NO APLICA	154.25
Opera Sub-límite sobre la RESPONSABILIDAD CIVIL TERCEROS			
GASTOS MÉDICOS OCUPANTES	400,000.00	NO APLICA	173.36
ASISTENCIA LEGAL PROVIAL *	4,000,000.00	NO APLICA	266.59
ASISTENCIA EN VIAJE IKE *	AMPARADA	NO APLICA	245.00



B0091220160712201636006034

Prima neta	6,134.73
Otros descuentos	0.00
Financiamiento por pago fraccionado	0.00
Gastos de expedición	600.00
I.V.A.	1,077.55
Prima total	7,812.28

Póliza: B0 36006034

Inciso: 1

Paquete: AMPLIA

ABA SEGUROS, S.A. DE C.V. (Que en lo sucesivo se denomina la compañía), asegura a favor de la persona arriba citada (que en lo sucesivo se denomina el asegurado), el vehículo descrito arriba contra los riesgos más adelante detallados, de acuerdo a las condiciones generales y particulares de esta póliza durante la vigencia establecida.

Notas

*Nombre del proveedor.

SCGP - Según Condiciones Generales de la Póliza D) Valor Factura 1 Año, SCGP

UMA - Unidad de Medida y Actualización Diaria

Responsabilidad Civil en Estados Unidos y Canadá provista por ACE Seguros, S.A.

A) Deducible aplicable sobre la Suma Asegurada en caso de siniestro

Al recibir esta carátula de póliza se entregan también las condiciones generales especiales y particulares que integran su contrato de seguro. Consulte alcances, exclusiones y limitaciones en la página www.abaseguros.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.

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros bajo el registro número CNSF-S0002-0573-2015 de fecha 3 de diciembre del 2015

UNE (Unidad Especializada de Atención al Cliente)

Montes Rocallosos 505 Sur, Col. Residencial San Agustín, Garza García, N.L., C.P. 66260

Tel.: 01800 201 8217 Extensión 4287, uneabaseguros@acegroup.com

CONDUSEF (Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros)

Av. Insurgentes Sur 762, Col. del Valle, Ciudad de México, C.P. 03100

Tel.: 01800 999 8080, www.condusef.gob.mx, asesoria@condusef.gob.mx

En testimonio de lo cual la compañía firma la presente póliza en:

TONALA, JALISCO, 09 DE DICIEMBRE DE 2016

Lugar y Fecha

Funcionario Autorizado

Servicio a clientes ABA Seguros

Monterrey

Montes Rocallosos 505 Sur,
Col. Residencial San Agustín,
Garza García, N.L., C.P. 66260
Tel.: (81) 8368 1400

México

Av. Paseo de la Reforma 250,
Torre Niza, Piso 15, Col. Juárez,
Delegación Cuauhtémoc,
Ciudad de México, C.P. 06600
Tel.: (55) 5322 8000

Guadalajara

Av. Mariano Otero 1249,
Torre Atlántico, Piso 10,
Col. Rinconada del Bosque, Sector
Juárez, Guadalajara, Jal., C.P. 44530
Tel.: (33) 3884 8400

Teléfonos para reporte de accidentes las 24 horas

Monterrey, México y Guadalajara: 1253 3030

Resto del País: 01800 834 3400



Seguro de Responsabilidad Civil de Autos Turistas Mexicanos en Estados Unidos y Canadá Temporary U.S.A. and Canada Third Party Liability Auto Insurance for Residents of Mexico

En caso de Accidente llame inmediatamente y antes de salir de Estados Unidos de Norte América o Canadá al 1-866-573 5677 (sin costo)
En caso de requerir un Servicio de Asistencia llame al 1-877-730-8622 (sin costo)

Nota Importante: Algunas compañías operadoras de servicio de teléfonos celulares, no permiten enlazar llamadas a números 1 888 (Toll free from USA), si usted tiene algún problema para comunicarse a nuestros números de emergencia, le sugerimos lo siguiente:

A) verificar que su servicio de Roaming esté activado; B) Intentar su llamada desde un teléfono fijo.

No. Póliza / Policy	Vigencia de la Póliza / Term of the Policy								Forma de Pago / Payment Method	Moneda / Currency
	Inicio de Vigencia / Inception Date				Fin de Vigencia / Ending Date					
	Año/Year	Mes/Month	Día/Day	Hora/Time	Año/Year	Mes/Month	Día/Day	Hora/Time		
B036006034-001	2016	12	7	12:00 PM	2017	12	7	12:00 PM	CONTADO	Dólares

Información General / General Information	Nombre del Asegurado/Insured's Name: SERGIO FUENTES PEREZ									
	Nombre del Conductor/Driver's Name: SERGIO FUENTES PEREZ									
	Dirección/Address: PRIV BARACALDO EXT. 61, URBI QUINTA, TONALA, JALISCO, MEXICO								C.P. / Zip Code: 45410	
	Teléfono/Phone number: No Aplica								Celular/Cell Phone Number: No Aplica	
	Fecha de Nacimiento/Birthdate: 06/11/1980									
	RFC/Tax Payer ID: FUPS8011062S4									
Sexo/Gender: MASCULINO										

Información del Vehículo / Vehicle Information	Año / Year	Marca / Make	Modelo / Model	Serie / VIN	Placas / Plates	Motor / Engine	Uso / Use
	2017	HYUNDAI	110 GL MID L4 IMP STD 5 D/T CA SE TELA CD SQ SB	MALA74BC8HM214153		No Aplica	PRIVADO

Información de Coberturas / Coverage Information	Coberturas / Coverages		Límites Máximos de Responsabilidad en Dólares / Maximum Limits of Liability in USD		
			Por Persona / Per Person	Por Accidente / Per Accident	Prima / Premium
	RC Bienes / T.P.L. Property Damage				
RC Personas/ T.P.L. Bodily Injury			US\$ 150,000 LÍMITE UNICO Y COMBINADO/US\$ 150,000 C.S.L.		INCLUIDO
Gastos Médicos Ocupantes / Medical Expenses to Occupants			US\$ 5,000	US\$ 25,000	INCLUIDO
Gastos Médicos Ocupantes tercero sin Seguro / Medical Expenses to Occupants Uninsured Motorist			AMPARADO / COVERED		INCLUIDO
Ext. Cob. RC Y GMO/T.P.L and Med. Exp. Extension			AMPARADO / COVERED		INCLUIDO
R.C. Remolque Enganchado/Hitched Trailer Liability			AMPARADO / COVERED		INCLUIDO
Indemnización por Muerte al titular /Death Compensation			US\$ 5,000		INCLUIDO
Servicios de Asistencia / Roadside Assistance Services			AMPARADO / COVERED		INCLUIDO
Asistencia Legal / Legal Assistance			AMPARADO / COVERED		INCLUIDO

Información Adicional / Additional Information	Cláusula de Conductores Adicionales/Additional Drivers Clause
	Cualquier conductor que cuente con licencia o permiso para conducir expedido por la autoridad correspondiente, que maneje con autorización del asegurado / Any driver with a valid driver license or permit from the authority, driving under consent of insured

Detalle de Prima / Premium Detail	Prima Neta / Gross Premium	\$0.00
	Derechos de Póliza / Policy Fee	\$0.00
	I.V.A. / TAX	\$0.00
	Prima Total / Total Premium	\$0.00

La presente póliza de Responsabilidad Civil en EUA y Canadá tendrá validez, si la póliza de Seguros de ABA de auto residente ligada a ésta póliza se encuentra al corriente con sus pagos ACE Seguros, S.A., en lo sucesivo la compañía y quien se designa con el nombre del "Asegurado" convienen en celebrar el presente contrato de seguro, sujeto a las Condiciones Generales registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas.
Esta Póliza cubre sólo vehículos residentes mexicanos y registrados en México.
Esta Póliza garantiza cubrir los límites mínimos de Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus Bienes y en sus Personas requeridos de cada uno de los estados de Estados Unidos de Norte América y Canadá.
En caso de viajar a Canadá, deberá solicitar la tarjeta de identificación requerida como prueba de seguro en este país, llamando sin costo desde México al 01-800-467-3031 y desde Estados Unidos al 1-877-730-8622
ACE Seguros, S.A. está autorizado en Estados Unidos de Norte América por la National Association of Insurance Commissioners (NAIC AA2730007),
ACE Seguros, S.A. está autorizado en Canadá por el Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR)
La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, bajo el registro número CNSF-S0002-0573-2015 de fecha 03 de Diciembre de 2015.

The current Auto Liability Policy will be in force if the related Resident ABA Auto Insurance Policy is in force and duly paid.
ACE Seguros, SA hereinafter the company and who is designated by the name of "Insured" agree to enter into this contract of insurance subject to the General Conditions Registered by the "Comisión Nacional de Seguros y Fianzas" (National Commission of Insurance and Bonds)
This Policy covers only Mexican residents Autos with Mexican registered plates.
This Policy guarantees to cover the Minimum limits for Bodily Injury and Property Damage Liability, required in each state of the United States of America and Canada
In case of traveling to Canada you must request an Identification Card, as proof of insurance in this country, calling 01-800-467-3031 Toll Free from Mexico and 1-877-730-8623 from U.S.A Toll Free
ACE Seguros, S.A. is authorized and recognized in the United States of America by the National Association of Insurance Commissioners (NAIC:AA2730007)
ACE Seguros, S.A. is authorized and recognized in Canada by the Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR)
The contractual documentation and technical note that comprise this product, are registered with the Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, in accordance with the provisions of Articles 36, 36-A, 36-B and 36-D of the General Law of Institutions and Mutual Insurance Associations, under the registration number CNSF-S0002-0573-2015 dated December 03, 2015.

COBERTURA OTORGADA POR ACE SEGUROS / COVERAGE PROVIDED BY ACE SEGUROS

Ace Seguros, S.A. RFC: ACE-901221-SM4
Bosque de Alisos 47 A 1er piso. Bosques de las Lomas 05120 Ciudad de México.

Póliza B036006034 Inciso 1 Serie del aviso 1/1	Periodo del aviso: del 07/12/2016 12:00 horas al 07/12/2017 12:00 horas	
	Fecha de expedición: 09/12/2016	
	Fecha de emisión: 09/12/2016	
	Endoso: 48554846	Moneda: NACIONAL
	Paquete: AMPLIA	

Asegurado: SERGIO FUENTES PEREZ Domicilio: PRIV BARACALDO 61, URBI QUINTA, TONALA, JALISCO, MEXICO.	C.P.: 45410 Teléfono: 36000000 R.F.C.: FUPS8011062S4
---	---

Descripción del inciso*	
i10 GL MID L4 IMP STD 5 D/T CA SE TELA CD SQ SB	2017

Total a pagar:
\$7,812.28



ABA-920310-QW0
Sucursal:
 Montes Rocallosos 505
 Sur Residencial San
 Agustín, C.P. 66260,
 Garza García, N.L.

Prima neta	\$	6,134.73
Otros descuentos	\$	0.00
Financiamiento por pago fraccionado	\$	0.00
Gastos de expedición	\$	600.00
I.V.A.(16%)	\$	1077.55
Total	\$	7,812.28

Control 0

Importe con letra:	*****SIETE MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 28/100 M.N.*****
---------------------------	--

Canal	Nombre del agente	Clave del agente CNSF**
Agente	CONTADO GM ALTAS INICIALES	ABA920310QW0

AVISO IMPORTANTE: Si el pago se efectuara con cheque, éste será recibido salvo buen cobro y deberá expedirse a nombre de "ABA Seguros, S.A. de C.V.". El Pago deberá efectuarse dentro de los primeros 30 días a partir del inicio del periodo que cubre este aviso de cobro, de no hacerlo la póliza cesará en todos sus efectos. La prima total de este aviso no cubre adeudos anteriores al mismo. Exija un comprobante que dé validez a su pago.

Recepción de pagos en			
HSBC Transacción: 5503 Clave: 1950 Referencia:: B03600603400013	Banamex Cuenta: 870 / 563643 Referencia:: B03600603400013		
Santander Convenio: 4525 Referencia:: B03600603400013	BBVA Bancomer Convenio: 677353 Referencia:: B03600603400013		
Banorte Convenio: 31815 Referencia:: B03600603400013	7 Eleven Convenio: 31815 Referencia:: B03600603400013		

Servicio a Clientes ABA Seguros		
Monterrey Montes Rocallosos 505 Sur, Col. Residencial San Agustín, Garza García, N.L., C.P. 66260 Tel.: (81) 8368 1400	México Av. Paseo de la Reforma 250, Torre Niza, Piso 15, Col. Juárez, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600 Tel.: (55) 5322 8000	Guadalajara Av. Mariano Otero 1249, Torre Atlántico, Piso 10, Col. Rinconada del Bosque, Sector Juárez, Guadalajara, Jal., C.P. 44530 Tel.: (33) 3884 8400
Teléfonos para reporte de accidentes las 24 horas: Monterrey, México y Guadalajara: 1253 3030 Resto del País: 01800 834 3400		

*Descripción de abreviaturas en Condiciones Generales.

**Comisión Nacional de Seguros y Fianzas.