



28625721
Cliente Inbursa

26100 20930085
PÓLIZA

22818998
CIS

Seguros Inbursa, S.A., Grupo Financiero Inbursa Av. Insurgentes Sur 3500, P.B., Col. Peña Pobre, Delegación Tlalpan, C.P.14060, Ciudad de México
Teléfonos de atención 01 800 90 90000 en el Interior de la República ó 5447 8080 en la Ciudad de México y su área metropolitana.

DATOS DEL CONTRATANTE

NOMBRE: ELEMENT FLEET MANAGEMENT CORPORATION MEXICO, S.A. DE C.V.	AGRUPACIÓN: 20929444	PRIMA NETA: 35,542.00
DIRECCIÓN: AVENIDA VASCO DE QUIROGA 3000 COL. CENTRO CIUDAD SANTA FE ALVARO OBREGON CD DE MEX C.P. 01210	R.F.C.: EFM150724B12	FINANCIAMIENTO: 0.00
PRODUCTO: AUTOS INDIVIDUALES ESPECIALES	MONEDA: NACIONAL	GASTOS EXPEDICIÓN: 400.00
	FORMA DE PAGO: PAGO UNICO	IVA (16%): 5,750.72
	TIPO DE DOCUMENTO: INICIAL	PRIMA TOTAL: 41,692.72
VIGENCIA DE LA PÓLIZA		
Desde las 12:00 horas	04/SEP/2018	Hasta las 12:00 horas 04/NOV/2022

GRUPO AGENCIAS
EMPRESA ELEMENT
SUCURSAL AUTNVO15

En caso de siniestro o asistencia vial marque el teléfono 01-800-911-9000

PROPIETARIO: ASOFARMA DE MEXICO, S.A. DE C.V.
BENEFICIARIO PREFERENTE: ELEMENT FLEET MANAGEMENT CORPORATION MEXICO, S.A. DE C.V.
NÚMERO ASOCIADO:
CLAVE ISIS: 23007564 VOLKSWAGEN VENTO COMFORTLINE / SPORTLINE 4CIL.STD.
COMPLEMENTO:
OBJETO ASEGURADO: AUTOMOVILES **USO Y SERVICIO:** PARTICULAR O TRANSPORTE PROPIO
MODELO: 2019 **PLACAS:** SP
NÚMERO DE SERIE: MEX5H260XKT013865 **NÚMERO DE MOTOR:** CLS 655371

ESPECIFICACIÓN DE COBERTURAS CONTRATADAS

Cobertura	Suma asegurada	Deducible		Prima neta
		%	mínimo (UMA)	
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	03	30	20,880.00
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	05	30	8,060.00
CLAUSULA ADICIONAL DE ASISTENCIA:				1,250.00
FIANZA	1,000,000.00			
ASISTENCIA JURIDICA	45,000.00			
ASIST. VIAJES Y KM 0	SEGUN COBERTURA			
AUXILIO VIAL	AMPARADO			
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES Y/O CONDUCTOR	150,000.00			696.00
ACCIDENTES AL CONDUCTOR	100,000.00			453.00
RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES	250,000.00			886.00
RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS	250,000.00			708.00
RESPONSABILIDAD CIVIL CATASTROFICA	750,000.00			2,024.00
RESPONSABILIDAD CIVIL EN ESTADOS UNIDOS Y CANADÁ *	AMPARADO			
RESPONSABILIDAD CIVIL POR FALLECIMIENTO	3,000,000.00			585.00





28625721
Cliente Inbursa

26100 20930085
PÓLIZA

22818998
CIS

ESTE SEGURO QUEDA SUJETO A LAS CONDICIONES GENERALES F-879-22 Y A LAS SIGUIENTES CLAUSULAS: AUBENPRE

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

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.

* Para hacer válida la cobertura, debe solicitar a su agente o en cualquiera de nuestras oficinas el certificado de Responsabilidad Civil para Autos Turistas a los Estados Unidos de Norteamérica y Canadá, así mismo podrá consultar las Condiciones Generales en la página www.inbursa.com. Esta cobertura tendrá validez si la póliza esta vigente y pagada al momento del siniestro.

UMA: Unidad de Medida y Actualización (antes Días de Salario Mínimo), su valor en pesos puede ser consultado en www.inegi.org.mx.

DESCRIPCION DE CLAUSULAS

AUBENPRE

CLAUSULA BENEFICIARIO PREFERENTE

Le recordamos que el aviso de privacidad de la compañía se encuentra a su disposición en www.inbursa.com

Para consultar el CFDI de su póliza ingrese a: https://www.inbursa.com/Seguros_CFDI/

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.

Si la atención a sus solicitudes de servicio o aclaración no ha sido satisfactoria, tenemos nuestra Unidad Especializada de Atención al Público con oficinas en Insurgentes Sur No. 3500, Col. Peña Pobre, Delegación Tlalpan, C.P. 14060, Ciudad de México con teléfonos de atención en la Ciudad de México y Área Metropolitana 5238-0649 o desde el interior de la República al 01-800-849-1000, o bien a través del correo electrónico uniesp@inbursa.com

También puede ponerse en contacto con la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF), con domicilio en Insurgentes Sur No. 762, Col. Del Valle, Delegación Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos 5340-0999 y 01-800-999-8080, correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx, página en internet www.condusef.gob.mx

Término máximo para el pago de prima anual o primera fracción en caso de pago fraccionado: 60

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

89925 GRUPO SEKURA AGENTE DE
SEGUROS Y DE FIANZAS SA DE CV
CLAVE Y NOMBRE DEL AGENTE

04/SEP/2018
FECHA DE EXPEDICIÓN

RAÚL REYNAL PEÑA
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 17 DE NOVIEMBRE DE 2016 CON EL NUMERO CNSF-S0022-0907-2016/CONDUSEF-000550-01, DEL DIA 22 DE JUNIO DE 2016 CON EL NUMERO BADI-S0022-0052-2016



28625721
Cliente Inbursa26100 20930085
PÓLIZA22818998
CIS

DETALLE DE RECIBOS

Número de Recibo	Prima Total a Pagar	Periodo que Cubre	Fecha Límite de Pago	Endoso	Estado
26100 18 29269835	41,692.72	04/09/2018 AL 04/11/2022	03/11/2018	0	PENDIENTE

