

**CARÁTULA****PÓLIZA DE SEGURO PAQUETE SOBRE AUTOMÓVILES Y CAMIONES RESIDENTES**

Chubb Seguros México, S.A. (en lo sucesivo la "Compañía"), asegura a favor de la persona identificada como "Asegurado" los bienes y riesgos más adelante detallados, de acuerdo a las Condiciones Generales y Particulares de esta póliza durante la vigencia establecida.

<b>Póliza: KD 38009558</b>		<b>Vigencia:</b> Del 13/Nov/2018 12:00 horas al 13/Nov/2019 12:00 horas	
<b>Inciso:</b> 1	<b>Endoso:</b> 65891136	<b>Asegurado:</b> 2680281	<b>Paquete:</b> AMPLIA

**Datos del asegurado y/o propietario****Asegurado:** LUIS ROBERTO NAVARRO VELASCO**Propietario/Contratante:** LUIS ROBERTO NAVARRO VELASCO**Domicilio:** AV FEDERALISMO NTE EXT. 561

SAGRADA FAMILIA

GUADALAJARA, JALISCO, MEXICO

**C.P.:** 44200**Teléfono:** 5527892392**R.F.C.:** NAVL7601272P5**Datos generales de la póliza****Póliza anterior:****Moneda:** NACIONAL **Forma de pago:** CONTADO**Fecha de emisión:** 30 DE OCTUBRE DE 2018**Referencia:****Clave interna del agente:** 93995 - 0 - GRUPO ABS AGENTE DE SEGUROS Y DE FIANZAS SA DE CV**Descripción del vehículo****Descripción del vehículo\*:** PICK UP TORNADO PAQ B .75T L4 STD 2 D/T SA SE SS SB**Modelo:** 2008**Serie:** 93CXM80288C127565**Marca:** GENERAL MOTORS**Capacidad:** 2**Clave vehicular:** 05140303201**Servicio:** PARTICULAR**Motor:** SIN NUMERO**Uso:** PRIVADO**Placas:** JP42862

\*Descripción de abreviaturas en Condiciones Generales

**Desglose de coberturas**

<b>Coberturas amparadas</b>	<b>Suma asegurada</b>	<b>Deducible</b>	<b>Prima</b>
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	A) 5.00 %	1,178.10
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	A) 10.00 %	176.38
RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00	NO APLICA	1,579.95
RESPONSABILIDAD CIVIL FAMILIAR	500,000.00	NO APLICA	
RESPONSABILIDAD CIVIL POR FALLECIMIENTO	3,000,000.00	NO APLICA	268.46
RESPONSABILIDAD CIVIL EN USA Y CANADÁ	AMPARADA	NO APLICA	
RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS	100,000.00	NO APLICA	246.18
Opera Sub-límite sobre la RESPONSABILIDAD CIVIL TERCEROS			
GASTOS MÉDICOS OCUPANTES	160,000.00	NO APLICA	131.95
RESPONSABILIDAD CIVIL CARGA B	AMPARADA	NO APLICA	596.94
AUTO PROTEGIDO EMME *	AMPARADA	NO APLICA	98.55
RESPONSABILIDAD CIVIL ADAPTACIONES Y CONVERSIONES	AMPARADA	NO APLICA	149.23
ACCIDENTES AUTOMOVILÍSTICOS AL CONDUCTOR	100,000.00	NO APLICA	56.06
ASISTENCIA LEGAL PROVIAL *	4,000,000.00	NO APLICA	252.58
GESTORÍA VIAL	AMPARADA	NO APLICA	21.17
ASISTENCIA EN VIAJE IKE *	AMPARADA	NO APLICA	251.85

Prima neta	5,007.41
Otros descuentos	0.00
Financiamiento por pago fraccionado	0.00
Gastos de expedición	600.00
I.V.A.	897.18
<b>Prima total</b>	<b>6,504.59</b>



KD301020181311201838009558

**CARÁTULA****PÓLIZA DE SEGURO PAQUETE SOBRE AUTOMÓVILES Y CAMIONES RESIDENTES**

<b>Póliza: KD 38009558</b>		<b>Vigencia:</b> Del 13/Nov/2018 12:00 horas al 13/Nov/2019 12:00 horas	
<b>Inciso:</b> 1	<b>Endoso:</b> 65891136	<b>Asegurado:</b> 2680281	<b>Paquete:</b> AMPLIA

**Notas**

\*Nombre del proveedor.  
SCGP - Según Condiciones Generales de la Póliza  
UMA - Unidad de Medida y Actualización Diaria  
A) Deducible aplicable sobre la Suma Asegurada en caso de siniestro

**IMPORTANTE:** La presente póliza únicamente ampara riesgos y/o daños ocasionados cuando el Vehículo es utilizado de acuerdo al Servicio y Uso descritos en su carátula de póliza, quedando excluidos aquellos daños y/o indemnizaciones causados al o por el Vehículo, si éste es destinado de manera temporal o permanente a un uso o servicio diferente al indicado en la carátula de la póliza, es decir, a un servicio público como lo es taxi, sitio, UBER, ruleteo; lo anterior con independencia al uso y/o servicio que al momento del siniestro se le haya dado al Vehículo.

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 se reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones.

Es obligación del asegurado dar aviso a la compañía tan pronto tenga conocimiento de haberse presentado alguna de las circunstancias o sucesos previstos en los términos de esta póliza, ya que el derecho a tal protección depende del cumplimiento del asegurado de esta obligación de aviso.

Al recibir esta carátula de póliza se entregan también las condiciones generales y particulares que integran su contrato de seguro, le invitamos a consultarlas, en las mismas podrá conocer las coberturas, exclusiones y restricciones de este seguro; de igual forma las podrá consultar en la página web: [www.chubb.com/mx](http://www.chubb.com/mx)

**Unidad Especializada de Atención de Consultas y Reclamaciones de Chubb Seguros México, S.A. (UNE):**

Av. Paseo de la Reforma No. 250, Torre Niza, Piso 15, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600, Cd. de México.

**Teléfono:** 01 800 006 3342 **Correo electrónico:** [uneseguros@chubb.com](mailto:uneseguros@chubb.com)

**Horarios de Atención:** Lunes a jueves de 8:30 a 17:00 hrs. Viernes de 8:30 a 14:00 hrs.

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

Av. Insurgentes Sur #762, Col. Del Valle, C.P. 03100, Cd. de México. **correo electrónico:** [asesoria@condusef.gob.mx](mailto:asesoria@condusef.gob.mx)

**Teléfonos:** En la Ciudad de México: (55) 5340 0999 En el territorio nacional: 01 800 999 8080

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 Junio de 2018, con el número PPAQ-S0039-0028-2018/CONDUSEF-003215-02.

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

GUADALAJARA, JALISCO, 30 DE OCTUBRE DE 2018

Lugar y Fecha

Funcionario Autorizado

<b>Contacto</b>		
<b>Reporte de siniestro:</b> Cd. de México, Monterrey y Guadalajara Teléfono: 1253 3030 Resto del país: 01800 834 3400	<b>Servicio a clientes:</b> Cd. de México, Monterrey y Guadalajara Teléfono: 1253 3939 Resto del país: 01800 712 2828	<b>Solicitar una grúa o asistencia vial:</b> Teléfono: (55) 5480 0785
		<b><a href="http://www.chubb.com/mx/abaauto">www.chubb.com/mx/abaauto</a></b>

**CERTIFICADO DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA AUTOS TURISTAS CON PLACAS MEXICANAS EN E.U.A. Y CANADÁ - AUTO TURISTA NORTHBOUND / USA AND CANADA THIRD PARTY LIABILITY TOURIST AUTO INSURANCE CERTIFICATE FOR MEXICAN PLATED VEHICLES - TOURIST AUTO NORTHBOUND**

Chubb Seguros México, S.A. (en lo sucesivo la "Compañía"), asegura a favor de la persona identificada como "Asegurado" los bienes y riesgos más adelante detallados, de acuerdo a las Condiciones Generales y Particulares de esta póliza durante la vigencia establecida. / Chubb Seguros México, S.A. (Herein after the "Company"), insures in favor of the person identified as the "Insured" the goods and risks set forth detailed, accordingly to the General and Particular Conditions of this Policy during the term established.

**No. de Póliza / Policy No.** KD38009558-001

**Fecha de emisión / Issuance date:** 30 DE OCTUBRE DE 2018

**Vigencia de la Póliza / Policy Period:** 13/Nov/2018 12:00 hrs a 13/Nov/2019 12:00 hrs

**Datos del Asegurado y datos generales de la póliza / Insured Information & policy general data**

**Nombre / Name:** LUIS ROBERTO NAVARRO VELASCO

**Teléfono / Phone:** 5527892392

**Fecha de Nac / DOB:** 27/01/1976

**Sexo / Gender:** FEMENINO

**Dirección / Address:** AV FEDERALISMO NTE EXT. 561, SAGRADA FAMILIA, GUADALAJARA, JALISCO, MEXICO

**Ciudad / City:** GUADALAJARA

**Estado / State:** JALISCO

**C.P. / Zip Code:** 44200

**RFC/Tax Payer ID:** NAVL7601272P5

**E-mail:**

**Forma de pago / Payment installments:** CONTAD

**Moneda / Currency:** NACIONAL

**Clave del Agente / Agent code:** 93995

**Descripción del Vehículo / Vehicle Description**

**Año / Year:** 2008

**Marca / Make:** GENERAL MOTORS

**Modelo / Model:** PICK UP TORNADO

**Serie / VIN:** 93CXM80288C127565

**Placas / Plates:** JP42862

**Uso / Use:** PRIVADO

<b>Coberturas sin deducible / Coverages without deductible</b>	<b>Suma Asegurada / Insured Amount</b>	<b>Prima / Premium</b>
RC Daños a Terceros / T.P.L. Bodily Injury & Property Damage	\$150,000 USD LUC/CSL	INCLUIDO
Gastos Médicos Ocupantes por persona / por evento Medical Expenses Occupants per person / per event	\$5,000 USD / \$25,000 USD	INCLUIDO
G.M.O. 3º sin seguro / Medical Expenses Uninsured Motorist	AMPARADO / COVERED	INCLUIDO
Extensión RC y G.M.O. / T.P.L. & M.E. Extension	AMPARADO / COVERED	INCLUIDO
RC Remolque Enganchado / Hitched Trailer Liability	AMPARADO / COVERED	INCLUIDO
Indemnización por Muerte al Titular / Death Compensation	\$5,000 USD	INCLUIDO
Servicios de Asistencia / Roadside Assistance	AMPARADO / COVERED	INCLUIDO
Asistencia Legal / Legal Assistance	AMPARADO / COVERED	INCLUIDO

**Conductores Adicionales / Additional Drivers**

Cualquier conductor mayor de 18 años con licencia vigente y autorizado por el asegurado está amparado en esta póliza / Any driver over 18 years old, with valid driver license and authorized by the insured is covered by this Policy.	Prima Neta / Net Premium:	\$0.00
	Gastos de expedición / Policy Fee:	\$0.00
	I.V.A. / Mex. Tax:	\$0.00
	Prima Total / Total Premium	\$0.00

La presente póliza de Auto de Responsabilidad Civil en E.U.A. y Canadá tendrá validez si la póliza de Seguros de auto residente ligada a ésta póliza se encuentra vigente, cubre sólo vehículos registrados en México y garantiza cubrir los límites mínimos de Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus Bienes y en sus Personas requeridos en los Estados Unidos de Norteamérica y Canadá. / This Auto Third Party Liability policy will be in force if the related Mexican Auto Insurance Policy is in force, it covers only Mexican plated and registered vehicles and guarantees to cover the Minimum limits for Bodily Injury and Property Damage Liability, required in the United States of America and Canada.

Chubb Seguros México, S.A. está autorizado y reconocido en Estados Unidos de Norte América por la National Association of Insurance Commissioners (NAIC:AA273007) y en Canadá por el Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR)/Chubb Seguros México, S.A. is authorized and recognized in the United States of America by the National Association of Insurance Commissioners (NAIC:AA273007) and in Canada by the Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR).

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 2 de Febrero de 2018, con el número BADI-S0039-0005-2018 / CONDUSEF-G-00986-001

<b>Reporte de siniestro:</b>	<b>Solicitar una grúa o asistencia:</b>	<b>Solicitar ID Card para Canadá:</b>
Llamando desde USA: 1-866-223-5677 Llamando desde México: 001-883-223-5677	Llamando desde USA: 1-877-730-8622 Llamando desde México: 001-882-730-8622	Llamando desde USA: 1-877-730-8622 Llamando desde México: 01-800-467-3031

## AVISO DE COBRO

**Póliza: KD 38009558****Vigencia:** Del 13/11/2018 12:00 horas al 13/11/2019 12:00 horas**Inciso:** 1

Serie del aviso 1/1

**Endoso:** 65891136**Datos del asegurado y/o propietario****Asegurado:** LUIS ROBERTO NAVARRO VELASCO**RFC:** NAVL7601272P5**Domicilio:** AV FEDERALISMO NTE 561, SAGRADA FAMILIA,  
GUADALAJARA, JALISCO, MEXICO.**C.P.:** 44200**Datos generales de la póliza****Lugar y fecha de expedición:** Av. Ignacio Morones Prieto 2424, Col. Sertoma, C.P. 64710, Monterrey, N.L.**Control:** 40060 **Descripción del inciso:** PICK UP TORNADO PAQ B .75T L4 STD 2 D/T SA SE SS SB 2008**Ramo:****Convenio:****Cuota:****Moneda:** NACIONAL**Clave interna del agente:** GRUPO ABS AGENTE DE SEGUROS Y DE FIANZAS SA DE CV**Desglose de pago**

Prima Neta	\$	5,007.40
Otros descuentos	\$	0.00
Financiamiento por pago fraccionado	\$	0.00
Gastos de expedición	\$	600.00
I.V.A.	\$	897.19
<b>Total a pagar:</b>	<b>\$</b>	<b>6,504.59</b>

**IMPORTANTE:** El pago de la contraprestación se hace en una sola exhibición. En caso de que el importe del seguro por el cual se expide este comprobante sea pagado con cheque deberá ser expedido a nombre de Chubb Seguros México, S.A con la leyenda "Para abono en la cuenta del beneficiario". Anotar al reverso del cheque la cuenta y referencia de pago. Los cheques quedan salvo buen cobro, por lo que el pago se presume cuando éste pase en firme. Mediante el presente se acusa recibo del valor estipulado solo si muestra la cantidad pagada impresa, sello y firma del cajero en su caso, de la Institución Financiera o Compañía de la que se trate.

**Recepción de pagos en****HSBC**Transaccion: 5503 Clave: 1950  
Referencia: KD3800955800016**BANAMEX**Cuenta: 870 / 563643  
Referencia: KD3800955800016**SANTANDER**Convenio: 4525  
Referencia: KD3800955800016**BBVA  
BANCOMER**Convenio: 677353  
Referencia: KD3800955800016**BANORTE**Convenio: 31815  
Referencia: KD3800955800016**7 ELEVEN**Convenio: 31815  
Referencia: KD3800955800016**Fecha límite de pago****Forma de pago**
☐ Efectivo   ☐ Cheque   Banco   Local   Foráneo
**Contacto dudas o aclaraciones**

OperacionesCobranzaMex@Chubb.com

OperCobranzaGDL@chubb.com

OperCobranzaMTY@chubb.com

COMPROBANTE ASEGURADO

**Recepción de pagos en****HSBC**Transaccion: 5503 Clave: 1950  
Referencia: KD3800955800016**BANAMEX**Cuenta: 870 / 563643  
Referencia: KD3800955800016**SANTANDER**Convenio: 4525  
Referencia: KD3800955800016**BBVA  
BANCOMER**Convenio: 677353  
Referencia: KD3800955800016**BANORTE**Convenio: 31815  
Referencia: KD3800955800016**7 ELEVEN**Convenio: 31815  
Referencia: KD3800955800016**Fecha límite de pago****Forma de pago**
☐ Efectivo   ☐ Cheque   Banco   Local   Foráneo



Chubb Seguros México S.A  
Paseo de la Reforma 250 Torre Niza  
Piso 15 Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc  
Cd. de México, C.P. 06600  
www.chubb.com/mx

FACTURA

Datos del emisor	
R.F.C.: ASE901221SM4	Régimen fiscal: 601
Datos del receptor	
Nombre o Razón social: LUIS ROBERTO NAVARRO VELASCO	
R.F.C.: NAVL7601272P5	Uso CFDI: G03
Residencia fiscal:	No. de registro de identidad fiscal:
Información del comprobante	
Versión: 3.3	Tipo de Comprobante: I
Serie: FTMEX	Folio: 452363
Fecha de expedición del CFDI: 2018-10-30T15:03:39	Lugar de expedición: 66260
Forma de pago: 99	Tipo de Cambio: 1
Moneda: MXN	Confirmación:
Método de pago: PPD	Folio fiscal UUID: DF4A4696-B7DC-41D9-A89F-1DCC0E58C5D4
Información de documentos relacionados	
Tipo de relación:	UUID relacionado:
Serie:	Folio:

Conceptos											
Clave del producto o servicio	Cantidad	Clave	Unidad	Descripción		Valor Unitario	Importe	Base	Impuesto	Tipo Factor	Tasa o Cuota
84131503	1	E48	Unidad de Servicio	Seguro de automóviles o camiones		5,607.41	5,607.41	5,607.41	002	Tasa	0.160000
											897.18

Subtotal:	5,607.41
Impuestos Traslados:	
IVA 0.160000	897.18
IVA 0.000000	0.00
Total:	6,504.59

FACTURA

Datos Comerciales	
Póliza: KD38009558	Vigencia: 2018-11-13T00:00:00 al: 2019-11-13T00:00:00
Inciso: 1	Endoso: 65891136
Seguro contratado:	Paquete: AMPLIA
Clave interna del agente: 93995	
Ramo: Autos	Oficina: MEXICO
Sucursal: 1	Convenio: 0
Control:	

**Serie de certificado del emisor**  
00001000000402729355

**Sello digital del CFDI**  
ilqQUStCGS4HIZvciaWG/IR8Zq7xN6dv9x88uO/R3uxjqzii9hTp+XveBvAmUpKapF3g5A5JxwaD2LxEd2IDdTztDMp/dSrFmshLvYVUIh3NpB5KscmamqOZY15vO0bwjWERNfnaRcMcSgeSkWBE2R0mkvRIAbuA9kGyaAI7JMShpKwye273gllsC+/GRizfwfZfaYfsTFT78hmM92OkM4hmf9BnF4Ns+9KBegotAxtHKECggyfNXf9d6gYQkY3DPno3tg6kGMBmSaapwnp+ofY8zakxweTCarPeP7c7U4T86QZzEwH6xzwoeoOy8u51A147pmO8pKC6HNNHYong==



**Sello digital del SAT**  
jJpSZuhXHnfWp9JOvtYKC1q7XLJi/AFbXuXvUaEufPvF3/c7Cz35DkF9T4J5knFMxTrka/tPMRiWwrrErpuifX4MkJ00IRhz6m4Qg4oxNEljkq4F/N5gr5TIPhQAxiN8/8YLPbx3Gi6cWMVOYSRRdE49KD5/Slv+vi6UfzHvDbuWdoSLc6xSKZxESpbNPq843Fw9HraohTDwGI/kVger93dXCXfN3LqjwdrvQ2+ZQeNNAfFyzQRDkOqUMG6KUhtH6QY2xWl+M7NenZrIVRDWJ9J24bnfnyuY4AM4/1nAsym8/8iLPWkiOcYz9HkTLam/7NS5jbAtTmoMsXNyIIPYQ==

**Cadena original**  
||1.1|df4a4696-b7dc-41d9-a89f-1dcc0e58c5d4|2018-10-30T15:05:16|DIA031002LZ2|ilqQUStCGS4HIZvciaWG/IR8Zq7xN6dv9x88uO/R3uxjqzii9hTp+XveBvAmUpKapF3g5A5JxwaD2LxEd2IDdTztDMp/dSrfmshLvYVUIh3NpB5KscmamqOZY15vO0bwjWERNfnaRcMcSgeSkWBE2R0mkvRIAbuA9kGyaAI7JMShpKwye273gllsC+/GRizfwfZfaYfsTFT78hmM92OkM4hmf9BnF4Ns+9KBegotAxtHKECggyfNXf9d6gYQkY3DPno3tg6kGMBmSaapwnp+ofY8zakxweTCarPeP7c7U4T86QZzEwH6xzwoeoOy8u51A147pmO8pKC6HNNHYong==|00001000000404614920||

**No. certificado SAT**  
00001000000404614920

**Fecha Timbre:**  
10/30/2018 3:05:16 PM

**RFC del proveedor de certificación:**  
DIA031002LZ2

**Notas**  
Este documento es una representación impresa de un CFDI.