

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.

Póliza: GX 40016963		Vigencia: Del 17/Nov/2020 12:00 horas al 17/Nov/2021 12:00 horas	
Inciso: 1	Endoso: 91920855	Asegurado: 8593320	Paquete: AMPLIA

Datos del asegurado y/o propietario

Asegurado: VERONICA QUINN LIZARRAGA
Propietario/Contratante: VERONICA QUINN LIZARRAGA
Domicilio: SALTO DEL AGUA EXT. 2462
JARDINES DEL COUNTRY
GUADALAJARA, JALISCO, MEXICO
C.P.: 44210
Teléfono: 3336306333
R.F.C.: QULV740403356

Datos generales de la póliza

Póliza anterior: **Moneda:** NACIONAL **Forma de pago:** CONTADO
Fecha de emisión: 13 DE NOVIEMBRE DE 2020 **Referencia:**
Clave interna del agente: 141755 **Conducto:** 0 - EDELMIRA GARCIA YAÑEZ

Descripción del vehículo

Descripción del vehículo*: PILOT TOURING V6 IMP AUT 4 ABS CA CE PIEL CD CQ CB
Modelo: 2016 **Serie:** 5KBYF6897GB804056
Marca: HONDA **Capacidad:** 8 **Motor:** J35Y62357527
Clave vehicular: 01170100803 **Servicio:** PARTICULAR **Placas:**
Uso: PRIVADO **Inspección Vehicular Requerida:** No

*Descripción de abreviaturas en Condiciones Generales

Desglose de coberturas

Coberturas amparadas	Suma asegurada	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	A) 5.00 %	2,195.75
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	A) 10.00 %	3,031.60
RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,500,000.00	NO APLICA	1,446.23
RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES	50,000.00	NO APLICA	
Opera Sub-límite sobre la RESPONSABILIDAD CIVIL TERCEROS			
RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS	100,000.00	NO APLICA	152.27
Opera Sub-límite sobre la RESPONSABILIDAD CIVIL TERCEROS			
RESPONSABILIDAD CIVIL FAMILIAR	500,000.00	NO APLICA	
RESPONSABILIDAD CIVIL EN USA Y CANADÁ	AMPARADA	NO APLICA	
RESPONSABILIDAD CIVIL POR FALLECIMIENTO PLUS	3,000,000.00	NO APLICA	214.60
GASTOS MEDICOS OCUPANTES	640,000.00	NO APLICA	90.32
ASISTENCIA LEGAL PLUS PROVIAL*	4,500,000.00	NO APLICA	204.60
ASISTENCIA EN VIAJE IKE *	AMPARADA	NO APLICA	244.90
AUTO PROTEGIDO EMME *	AMPARADA	NO APLICA	83.70
ACCIDENTES AUTOMOVILÍSTICOS AL CONDUCTOR	100,000.00	NO APLICA	47.62
ACCIDENTES PERSONALES	AMPARADA	NO APLICA	

Prima neta 7,711.59
Otros descuentos 0.00
Financiamiento por pago fraccionado 0.00
Gastos de expedición 600.00
I.V.A. 1,329.86
Prima total 9,641.45



GX131120201711202040016963

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

Póliza: GX 40016963		Vigencia: Del 17/Nov/2020 12:00 horas al 17/Nov/2021 12:00 horas	
Inciso: 1	Endoso: 91920855	Asegurado: 8593320	Paquete: 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: Las pólizas de Servicio Particular excluyen 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 del contratado, es decir, a un servicio público como lo es taxi, sitio, UBER, ruleteo; lo anterior con independencia del 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.

Le invitamos consultar las condiciones generales de su póliza, en las mismas podrá conocer las coberturas, exclusiones y restricciones de este seguro. Las condiciones generales las podrá consultar también en la página web 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:** 800 006 3342 **Correo electrónico:** 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
Teléfono: 55 5340 0999

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 30 de Septiembre de 2020, con el número PPAQ-S0039-0043-2020/CONDUSEF-003625-07.

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

GUADALAJARA, JALISCO, 13 DE NOVIEMBRE DE 2020

Lugar y Fecha

Funcionario Autorizado

Contacto		
Reporte de siniestro: Cd. de México: 55 1253 3030 Monterrey: 81 1253 3030 Resto del país: 800 834 3400	Servicio a clientes: Cd. de México: 55 1253 3939 Monterrey: 81 1253 3939 Resto del país: 800 712 2828	Solicitar una grúa o asistencia vial: 55 5480 0785 www.chubb.com/mx/abaauto

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. GX40016963-001

Fecha de emisión / Issuance date: 13 DE NOVIEMBRE DE 2020

Vigencia de la Póliza / Policy Period: 17/Nov/2020 12:00 hrs a 17/Nov/2021 12:00 hrs

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

Nombre / Name: VERÓNICA QUINN LIZARRAGA

Teléfono / Phone: 3336306333

Fecha de Nac / DOB: 03/04/1974

Sexo / Gender: FEMENINO

Dirección / Address: SALTO DEL AGUA EXT. 2462, JARDINES DEL COUNTRY, GUADALAJARA, JALISCO, MEXICO

Ciudad / City: GUADALAJARA

Estado / State: JALISCO

C.P. / Zip Code: 44210

RFC/Tax Payer ID: QULV740403356

E-mail:

Forma de pago / Payment installments: CONTAD

Moneda / Currency: NACIONAL

Clave del Agente / Agent code: 141755

Descripción del Vehículo / Vehicle Description

Año/Year: 2016

Marca/Make: HONDA

Modelo/Model: PILOT TOURING V6

Serie/VIN: 5KBYF6897GB804056

Placas/Plates:

Uso/Use: PRIVADO

Coberturas sin deducible / Coverages without deductible	Suma Asegurada / Insured Amount	Prima / Premium
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

Reporte de siniestro:	Solicitar una grúa o asistencia:	Solicitar ID Card para Canadá:
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: GX 40016963**Vigencia:** Del 17/11/2020 12:00 horas al 17/11/2021 12:00 horas**Inciso:** 1

Serie del aviso 1/1

Endoso: 91920855**Datos del asegurado y/o propietario****Asegurado:** VERONICA QUINN LIZARRAGA**RFC:** QULV740403356**Domicilio:** SALTO DEL AGUA, 2462, JARDINES DEL COUNTRY,
GUADALAJARA, JALISCO, MEXICO.**C.P.:** 44210**Datos generales de la póliza****Lugar y fecha de expedición:** Simon Bolivar 777 Col. Chepevera Mty, N.L.**Control:** 77116 **Descripción del inciso:** PILOT TOURING V6 IMP AUT 4 ABS CA CE PIEL CD CQ CB 2016**Ramo:** **Convenio:****Cuota:****Moneda:** NACIONAL**Clave interna del agente:** EDELMIRA GARCIA YAÑEZ**Desglose de pago**

Prima Neta	\$	7,711.59
Otros descuentos	\$	0.00
Financiamiento por pago fraccionado	\$	0.00
Gastos de expedición	\$	600.00
I.V.A.	\$	1329.86
Total a pagar:	\$	9,641.45

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: GX4001696300013**BANAMEX**Cuenta: 870 / 563643
Referencia: GX4001696300013**SANTANDER**Convenio: 4525
Referencia: GX4001696300013**BBVA
BANCOMER**Convenio: 677353
Referencia: GX4001696300013**BANORTE**Convenio: 31815
Referencia: GX4001696300013**7 ELEVEN**Convenio: 31815
Referencia: GX4001696300013**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

Ficha de depósito**Recepción de pagos en****HSBC**Transaccion: 5503 Clave: 1950
Referencia: GX4001696300013**BANAMEX**Cuenta: 870 / 563643
Referencia: GX4001696300013**SANTANDER**Convenio: 4525
Referencia: GX4001696300013**BBVA
BANCOMER**Convenio: 677353
Referencia: GX4001696300013**BANORTE**Convenio: 31815
Referencia: GX4001696300013**7 ELEVEN**Convenio: 31815
Referencia: GX4001696300013**Fecha límite de pago****Forma de pago**
☐ Efectivo ☐ Cheque Banco Local Foráneo

COPIA BANCO



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: VERONICA QUINN LIZARRAGA
R.F.C.: QULV740403356 Uso CFDI: G03
Residencia fiscal: No. de registro de identidad fiscal:

Información del comprobante

Versión: 3.3 Tipo de Comprobante: I
Serie: FTGDL Folio: 657396
Fecha de expedición del CFDI: 2020-11-13T18:11:35 Lugar de expedición: 06600
Forma de pago: 99 Tipo de Cambio: 1
Moneda: MXN Confirmación:
Método de pago: PPD Folio fiscal UUID: DA62DC9B-AF1C-4464-888F-D70D09EDB882

Información de documentos relacionados

Tipo de relación: UUID relacionado:
Serie: Folio:

Conceptos

Clave del producto o servicio	Ctd.	Cve.	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Base	Imp.	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
84131503	1	IP	Póliza de seguros	Seguro de automóviles o camiones	8,311.59	8,311.59	8,311.59	002	Tasa	0.160000	1,329.86

Abreviaturas

Ctd.: Cantidad
Cve.: Clave
Imp.: Impuesto

Subtotal: 8,311.59
Impuestos Traslados: IVA 0.160000 1,329.86
IVA 0.000000 0.00
Total: 9,641.45

FACTURA

Datos Comerciales	
Póliza: GX40016963	Vigencia: 2020-11-17T00:00:00 al: 2021-11-17T00:00:00
Inciso: 1	Endoso: 91920855
Seguro contratado:	Paquete: 1
Clave interna del agente: 141755	
Ramo:	Oficina:
Sucursal: 1	Convenio:
Control:	

Serie de certificado del emisor
00001000000408748233

Sello digital del CFDI
jGNB59FLFQWH/GY/tu4vqp/Oh5xeAemfVt4EO4t1TyLQLegs1eSoQN7Bnz4JGk3lb2TYF35zzj5sYfF
AwpTePQschFcIDLurgu6MiAD9qPEHV04WV7JuuTvjpVdUDlpDpdclMxz8OlrQO4ZIMDqoE4vyTDAtt
Bv7ur6rCNAX/+rP/0dE/EmygTilJOrH3sYaQz2Tkqyxc27l846L0dxY8Elfykbm/j6kzCsZ9B9/aY1q2lgW
kbCqZCWKN5U1slbVo8l8Syl3hf7A3rFX/KKKY4RnRULF/GfeYelRXaBObYXsVcc7+wASgBXklXrdg
5FVtjtylLwXicWbbPScgTN1+Q==



Sello digital del SAT
DI4MTFw9q3uvZbBO4w2dZ41Pf8evdnaWs3H3WxvGRXwE1hCyfwgN6EM0bjZ3z+4Rj7Q1VthEkqkg
ht7A3ERch3ZSU05aZj2k28GxwjpVPAdQsX5Aag3h15X+YdCGT7nwQhb9lpO6A98ASawOqrIDzBd9
FI2JbxkfQ3MZ7kb/RIJeYIjVvBV6DgJD8S0Rw9giHXhMrAppcF6+Hgr10NhZsTDYVYMeycOpWIC
Ury3UEIOFflRnGfKHeDul7HOxDbn3jCSdBiCsrxcc/KHNk579gVbTuWOHUbRWjclQ5ZQU1g9nX0D
cmL2Nry7Up+YP0F1U3OIGeuDI0pOU5erTfgVQ==

Cadena original
||1.1|da62dc9b-af1c-4464-888f-d70d09edb882|2020-11-
13T18:11:36|SNF171020F3A|jGNB59FLFQWH/GY/tu4vqp/Oh5xeAemfVt4EO4t1TyLQLegs1eSoQN
7Bnz4JGk3lb2TYF35zzj5sYfFAwpTePQschFcIDLurgu6MiAD9qPEHV04WV7JuuTvjpVdUDlpDpdcl
Mxz8OlrQO4ZIMDqoE4vyTDAttBv7ur6rCNAX/+rP/0dE/EmygTilJOrH3sYaQz2Tkqyxc27l846L0dxY8
Elfykbm/j6kzCsZ9B9/aY1q2lgWkbCqZCWKN5U1slbVo8l8Syl3hf7A3rFX/KKKY4RnRULF/GfeYelRX
aBObYXsVcc7+wASgBXklXrdg5FVtjtylLwXicWbbPScgTN1+Q==|00001000000414211380||

No. certificado SAT
00001000000414211380

Fecha Timbre:
11/13/2020 6:11:36 PM

RFC del proveedor de certificación:
SNF171020F3A

Notas
Este documento es una representación impresa de un CFDI.