

CARATULA DE AUTOMÓVILES RESIDENTES

Número de Póliza: 0003163071 Inciso: 00000
Vigencia desde: 12:00 HRS. 05/03/2021
Hasta: 12:00 HRS. 05/03/2022
Fecha de Emisión: 12:00 HRS. 05/03/2021

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre: GRUPO INMOBILIARIO CARSSAMEX, S.A. DE C.V.
Domicilio: CADIZ 211. RINCÓN DE SAN JEMO. MONTERREY. NUEVO LEÓN
R.F.C.: XAXX010101

Contratante: GRUPO INMOBILIARIO CARSSAMEX, S.A. DE C.V. C.P.: 64637

Conductor: MARTINEZ L, REYNOL

DATOS DEL VEHÍCULO

Marca: HONDA Modelo: 2015 Tipo: AUTOMÓVILES
Versión: ACCORD SPORT CVT L4 Número de Serie: 1HGCR2653FA900963
Placas: TRAMITE Pasajeros: 5 Número de Motor: SD
Uso: PARTICULAR Clave: 1011003601 Tipo de carga:

COBERTURAS	LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD	DEDUCIBLE	PRIMA
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	5 %	\$ 845.62
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10 %	\$ 314.65
RESPONSABILIDAD CIVIL LUC	\$ 2,500,000.00		\$ 757.60
GASTOS MÉDICOS OCUPANTES	\$ 250,000.00		\$ 161.62
ASISTENCIA JURÍDICA	AMPARADA		\$ 200.00
ASISTENCIA VIAL	AMPARADA		\$ 250.00
RESPONSABILIDAD CIVIL EN USA Y CANADÁ	AMPARADA		\$ 0.00
RESPONSABILIDAD CIVIL EN EXCESO POR MUERTE	\$ 3,000,000.00		\$ 254.40
EXTENSIÓN DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONDUCTOR HABITUAL	\$ 2,500,000.00		\$ 113.64
ACCIDENTES AUTOMOVILÍSTICOS AL CONDUCTOR	\$ 100,000.00		\$ 50.40

Clave de Agente: 93989

Nombre: MARTINEZ, TAMEZ, RODOLFO ALEJANDRO

Forma de pago: ANUAL

Moneda: PESOS

Prima Neta: \$2,947.94

Financiamiento: \$0.00

Gastos de Expedición: \$595.00

Gastos de expedición
Exentos de IVA: \$400.00

I.V.A.: \$566.87

Prima Total: \$4,509.80



En caso de Siniestro, se puede reportar a través de nuestra App Disponible para iOS y Android

O LLame

Monterrey (81) 8318 3874

Ciudad de México (55) 5140 3050

Cualquier Parte de la República Mexicana 800 723 4763

CARATULA DE AUTOMÓVILES RESIDENTES

Número de Póliza: 0003163071 Inciso: 00000
Vigencia desde: 12:00 HRS. 05/03/2021
Hasta: 12:00 HRS. 05/03/2022
Fecha de Emisión: 12:00 HRS. 05/03/2021

SEGUROS AFIRME, S.A. de C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO (en lo sucesivo "La Institución"), asegura a favor de la persona arriba citada (en lo sucesivo "El Asegurado"), el vehículo descrito en la presente carátula, contra los riesgos descritos mas adelante y durante la vigencia establecida, sujeto a las condiciones generales y en su caso particulares entregadas junto con esta carátula.

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la ley de instituciones de seguros y fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, quedaron registradas ante la comisión nacional de seguros y fianzas, a partir del día 19 de diciembre de 2018, con el número: CNSF-S0094-0685-2018

En testimonio de lo cual SEGUROS AFIRME, S.A. de C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO, Firma la presente forma en Monterrey Nuevo León, México.



FUNCIONARIO AUTORIZADO

SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO, Av. Hidalgo 234 Poniente, Colonia Centro, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León, México, Teléfono (81) 8318-3800, de Lunes a Jueves de 08:30 a 18:00 horas, Viernes de 8:30 a 16:00 horas www.afirmeseguros.com

OBSERVACIONES**ANEXOS**

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".

Advertencia: Consulte coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza, en las condiciones generales entregadas al momento de su contratación o bien en www.afirmeseguros.com

Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE): Av. Hidalgo 234 Poniente, Colonia Centro, C.P. 64000. Tel: (81) 83183800 ext. 28565, correo electrónico: soluciones@afirme.com

Comisión Nacional de Protección y Defensa al Usuario de Servicios Financieros (CONDUSEF): Av. Insurgentes Sur 762, Col. del Valle, Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México., Teléfono (55) 53400999, www.condusef.gob.mx Correo: asesoria@condusef.gob.mx

No. Registro: CNSF-S0094-0685-2018/CONDUSEF-003554-01.

Afirme Grupo Financiero, S.A. de C.V. y sus filiales, con domicilio en Juárez No. 800 Sur, Colonia Centro, Código Postal 64000, Monterrey, Nuevo León, le informa que sus datos serán tratados para los fines de los productos y servicios financieros ofrecidos. Para más información consulte nuestro aviso de privacidad a través de www.afirme.com

CARATULA DE AUTOMÓVILES RESIDENTES

Número de Póliza: 0003163071 Inciso: 00000
Vigencia desde: 12:00 HRS. 05/03/2021
Hasta: 12:00 HRS. 05/03/2022
Fecha de Emisión: 12:00 HRS. 05/03/2021

En caso de Siniestro, se puede reportar
a través de nuestra App Disponible para
iOS y Android

O LLame

Monterrey	(81) 8318 3874
Ciudad de México	(55) 5140 3050
Cualquier Parte de la República Mexicana	800 723 4763

SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO, Av. Hidalgo 234 Poniente, Colonia Centro, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León, México, Teléfono (81) 8318-3800, de Lunes a Viernes de 08:30 a 18:00 horas, www.afirmeseguros.com

Abreviaciones:

L.U.C.: Límite Único Combinado.

I.V.A. : Impuesto al Valor Agregado.

R.F.C.: Registro Federal de Contribuyente.

C.P. : Código Postal.

UMA : Unidad de Medida y Actualización.

CLAUSULAS**RESPONSABILIDAD CIVIL LIMITE ÚNICO COMBINADO (LUC)**

EL LÍMITE MÁXIMO RESPONSABILIDAD CIVIL DAÑOS A TERCEROS (LÍMITE ÚNICO COMBINADO), EQUIVALENTE A LA SUMA DE LOS LÍMITES DE RESPONSABILIDAD CIVIL A TERCEROS EN SUS BIENES Y RESPONSABILIDAD CIVIL A TERCEROS EN SUS PERSONAS.

UMA

LA UNIDAD DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA) SUSTITUYE AL SALARIO MÍNIMO COMO MEDIDA DE REFERENCIA



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

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA AUTOS TURISTAS CON PLACAS MEXICANAS EN E.U.A. Y CANADA - AUTO TURISTA NORTHBOUND / USA AND CANADA THIRD PARTY LIABILITY TOURIST AUTO INSURANCE POLICY 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. 0003163071-00000 Fecha de emisión / Issuance date: 05/03/2021
Vigencia de la Póliza / Policy Period: 05/03/2021 a 05/03/2022

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

Nombre / Name: GRUPO INMOBILIARIO CARSSAMEX, S.A. DE C.V. Teléfono / Phone
Fecha de Nac / DOB: 01/01/1970 Sexo / Gender:
Domicilio / Address: CADIZ 211. RINCÓN DE SAN JEMO. MONTERREY. NUEVO LEÓN
Ciudad / City: MONTERREY Estado / State: NUEVO LEÓN
C.P. / Zip Code: 64637 R.F.C. / Tax Payer ID: XAXX010101
E-mail: MRAMIREZ@SOLUCIONDERIESGOS.CX Forma de pago / Payment ANUAL
Moneda / Currency: PESOS Clave del Agente / Agent code: 93989

Descripción del Vehículo / Vehicle Description

Año / Year: 2015 Marca / Make: HONDA Modelo / Model: ACCORD SPORT CVT L4
Serie / VIN: 1HGCR2653FA900963 Placas / Plates: TRAMITE Uso / Use: PARTICULAR

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
Gastos Médicos Ocupantes por persona / por evento \$5,000 USD / \$25,000 USD
Medical Expenses Occupants per person / per event
G.M.O. 3° sin seguro / Medical Expenses Uninsured Motorist AMPARADO/COVERED
Extensión RC y G.M.O. / T.P.L. & M.E. Extensión AMPARADO/COVERED
Indemnización por Muerte del Titular / Death Compensation \$5,000USD
Servicios de Asistencia / Roadside Assistance INCLUIDO/INCLUDED
Asistencia Legal / Legal Assistance INCLUIDO/INCLUDED
Beneficios en Viaje / Travel Benefits INCLUIDO/INCLUDED

Conductores Adicionales / Additional Drivers

MARTINEZ L, REYNOL

Prima Neta / Net Premium:
Gastos de expedición / Policy
I.V.A. / Mex. Tax:
Prima Total /Total Premium:



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

La presente póliza de Auto de Responsabilidad Civil en E.U.A. y Canadá tendrá validez si la póliza de **Seguros AFIRME, S.A. de C.V., AFIRME Grupo Financiero** de auto residente vinculada a esta 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 E.U.A y Canadá. / This Auto Third Party Liability policy will be in force if the related **Seguros AFIRME, S.A. de C.V., AFIRME Grupo Financiero** 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 USA and Canada

Chubb Seguros México, S.A. está autorizado y reconocido en Estados Unidos de 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:AA2730007) and in Canada by the Canadian Council of

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 Agosto de 2010, con el número CNSF-S0039-0780-2010 / CONDUSEF-00517-02.

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

**CARATULA DE PÓLIZA DE
SEGURO
DE VIDA INDIVIDUAL**

Póliza:

0003163071 / 00000

Vigencia Desde:

05/03/2021

Vigencia Hasta:

05/03/2022

Producto VIDA INDIVIDUAL COVID-19	Línea de Negocio AUTO	Forma de Pago ANUAL	Moneda Pesos
---	---------------------------------	-------------------------------	------------------------

CONTRATANTE

GRUPO INMOBILIARIO CARSSAMEX, S.A. DE C.V.

ASEGURADO TITULAR

GRUPO INMOBILIARIO CARSSAMEX, S.A. DE C.V.

C.P. 64637

IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: XAXX010101

FECHA DE NACIMIENTO: 01/01/1970

EDAD: 51

GÉNERO:

	Suma Asegurada Inicial	Fecha Efectividad	Períodos (años) Cobertura de Pagos		Prima Inicial
FALLECIMIENTO	\$ 20,000.00	05/03/2021	1	1	INCLUIDA
FALLECIMIENTO POR COVID-19	\$ 20,000.00	05/03/2021	1	1	INCLUIDA
HOSPITALIZACION POR COVID-19	\$ 25,000.00	05/03/2021	1	1	INCLUIDA
ASISTENCIAS COVID-19	AMPARADA	05/03/2021	1	1	INCLUIDA

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

Advertencia: en el caso de que desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efecto de que, en su representación, cobre la indemnización. Lo anterior, porque las legislaciones civiles previenen la forma en que debe designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como el instrumento adecuado para tales designaciones. La designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada.

Nombre(s)	Porcentaje	Parentesco
Cónyuge al 100 por ciento y en caso de fallecimiento a los hijos mayores de edad repartiendo la suma asegurada a partes iguales y en caso de no existir, a la sucesión legal.		

Reclamante Sustituto - Mismo que el Beneficiario

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".

Lo invitamos a consultar las coberturas exclusiones y limitantes del producto en las condiciones generales entregadas a la contratación del mismo o bien en www.afirme seguros.com

Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE): Av. Hidalgo 234pte. Zona Centro, C.P. 64000. Tel: (81) 83-18.38.00 ext 28565, correo electrónico: soluciones@afirme.com

Comisión Nacional de Protección y Defensa al Usuario de Servicios Financieros (CONDUSEF): Avenida Insurgentes Sur 762, Colonia del Valle, Delegación Benito Juárez, Código Postal 03100, Ciudad de México, Tel (55) 53.40.09.99, Correo: asesoria@condusef.gob.mx, página www.condusef.gob.mx

"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 22 de Mayo de 2020, con el número CNSF-S0094-0246-2020."

SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO

Hidalgo 234 Poniente, Centro, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León, México
Teléfono: (81) 8318-3800 | Lunes a Jueves 8:30 a 18:00 horas Viernes de 8:30 a 16:00 horas | www.afirme seguros.com



Funcionario Autorizado

En testimonio lo cual la institución firma el presente documento en la ciudad de Monterrey, N.L. el 5 de marzo de 2021

Expedición:	Monterrey, N.L., México		
Serie Folio:			
Recibo Número:	293283		
Fecha de Emisión:			
Número de Póliza:	3163071		
Cubre el Periodo: Del:	05/03/2021	Inciso:0	
Al:	05/03/2022		

NO IDENTIFICADO USUARIO
CFDI G03 CVE
PROD/SERV 84131503
CVE UNIDAD E48
Promoción a meses sin
intereses aplica en
tarjetas participantes:
Afirmar, Banorte,
Bancomer, American
Express, ScotiaBank,
Inbursa. Se aplican
restricciones, válido en
pagos de pólizas con
formas de pago anual.