

## CARATULA DE AUTOMÓVILES RESIDENTES

Número de Póliza: 0003208480 Inciso: 00000  
Vigencia desde: 12:00 HRS. 23/04/2021  
Hasta: 12:00 HRS. 23/04/2022  
Fecha de Emisión: 12:00 HRS. 23/04/2021

### DATOS DEL ASEGURADO

Nombre: TEC STORAGE COMERCIALIZADORA SA DE CV

Domicilio: ROMULO DIAZ DE LA VEGA 1818. INDUSTRIAL. MONTERREY.  
NUEVO LEÓN

R.F.C.: TSC180115MW2

Contratante: TEC STORAGE COMERCIALIZADORA SA DE CV

C.P.: 64299

Conductor: HERNANDEZ VELA, ALEXIS EDEN

### DATOS DEL VEHÍCULO

Marca: CHEVROLET

Modelo: 2021

Tipo: AUTOMÓVILES

Versión: CHEVROLET CHEVROLET TRACKER LT, 1.2T L3, 130 CP, 5 PUERTAS,

Número de Serie: 93CEF76C0MB186248

Placas: TRAMITE

Pasajeros: 5

Número de Motor: HECHO EN BRASIL

Uso: PARTICULAR

Clave:

Tipo de carga:

COBERTURAS	LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD	DEDUCIBLE	PRIMA
DAÑOS MATERIALES	\$ 353,944.00	5 %	\$ 1,540.72
ROBO TOTAL	\$ 353,944.00	10 %	\$ 1,034.31
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: \$4,362.69

Financiamiento: \$0.00

Gastos de Expedición: \$595.00

Gastos de expedición  
Exentos de IVA: \$400.00

I.V.A.: \$793.23

Prima Total: \$6,150.92



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: 0003208480 Inciso: 00000  
Vigencia desde: 12:00 HRS. 23/04/2021  
Hasta: 12:00 HRS. 23/04/2022  
Fecha de Emisión: 12:00 HRS. 23/04/2021

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 25 de febrero del 2021, con el número: CNSF-S0094-0117-2021.**

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](http://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](http://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](mailto: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](http://www.condusef.gob.mx) Correo: [asesoria@condusef.gob.mx](mailto:asesoria@condusef.gob.mx)

**No. Registro: CNSF-S0094-0117-2021**

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](http://www.afirme.com)

## CARATULA DE AUTOMÓVILES RESIDENTES

Número de Póliza: 0003208480 Inciso: 00000  
Vigencia desde: 12:00 HRS. 23/04/2021  
Hasta: 12:00 HRS. 23/04/2022  
Fecha de Emisión: 12:00 HRS. 23/04/2021

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](http://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.	0003208480-00000	Fecha de emisión / Issuance date:	23/04/2021		
Vigencia de la Póliza / Policy Period:	23/04/2021	a	23/04/2022		
Datos del Asegurado y datos generales de la póliza / Insured Information & policy general data					
Nombre / Name:	TEC STORAGE COMERCIALIZADORA SA DE CV		Teléfono / Phone	8127029331	
Fecha de Nac / DOB:	01/01/1970		Sexo / Gender:		
Domicilio / Address:	ROMULO DIAZ DE LA VEGA 1818. INDUSTRIAL. MONTERREY. NUEVO LEÓN				
Ciudad / City:	MONTERREY		Estado / State:	NUEVO LEÓN	
C.P. / Zip Code:	64299		R.F.C. / Tax Payer ID:	TSC180115MW2	
E-mail:	SUSANA@CONSULTORESVASCONCEL		Forma de pago / Payment	ANUAL	
Moneda / Currency:	PESOS		Clave del Agente / Agent code:	93989	
Descripción del Vehículo / Vehicle Description					
Año / Year:	2021	Marca / Make:	CHEVROLET	Modelo / Model:	CHEVROLET CHEVROLE
Serie / VIN:	93CEF76C0MB186248	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					
HERNANDEZ VELA, ALEXIS EDEN				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](http://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 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 Mexico: 01-800-467-3031

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

Póliza:

0003208480 / 00000

Vigencia Desde:

23/04/2021

Vigencia Hasta:

23/04/2022

<b>Producto</b> VIDA INDIVIDUAL COVID-19	<b>Línea de Negocio</b> AUTO	<b>Forma de Pago</b> ANUAL	<b>Moneda</b> Pesos
---	---------------------------------	-------------------------------	------------------------

**CONTRATANTE**

TEC STORAGE COMERCIALIZADORA SA DE CV

**ASEGURADO TITULAR**

TEC STORAGE COMERCIALIZADORA SA DE CV

C.P. 64299

IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: TSC180115MW2

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	23/04/2021	1	1	INCLUIDA
FALLECIMIENTO POR COVID-19	\$ 20,000.00	23/04/2021	1	1	INCLUIDA
HOSPITALIZACION POR COVID-19	\$ 25,000.00	23/04/2021	1	1	INCLUIDA
ASISTENCIAS COVID-19	AMPARADA	23/04/2021	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.afirmese seguros.com](http://www.afirmese 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](mailto: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](mailto:asesoria@condusef.gob.mx), página [www.condusef.gob.mx](http://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.afirmese seguros.com](http://www.afirmese seguros.com)



**Funcionario Autorizado**

En testimonio lo cual la institución firma el presente documento en la ciudad de Monterrey, N.L. el 23 de abril de 2021

## RECIBO DE PRIMAS

<b>Seguros Afirme S.A. de C.V. Afirme Grupo Financiero</b>	Expedición:	Monterrey, N.L., México
R.F.C.: SAF-980202-D99	Serie Folio:	
Régimen Fiscal: 601	Recibo Número:	379761
SINIESTROS: 800 723 4763	Fecha de Emisión:	23/04/2021
Fecha Límite Pago: 23/05/2021	Número de Póliza:	3208480
Importe a Pagar: \$6,150.92	Cubre el Periodo: Del:	23/04/2021 Inciso:0
	Al:	23/04/2022

seis mil ciento cincuenta pesos 92/100 M.N.

## DATOS GENERALES

Nombre:	TEC STORAGE COMERCIALIZADORA SA DE CV	R.F.C.:	TSC180115MW2
Domicilio:	ROMULO DIAZ DE LA VEGA 1818. INDUSTRIAL. MONTERREY. NUEVO LEÓN	C.P.:	64299
Inciso:	CHEVROLET CHEVROLET TRACKER	Ramo:	AUTOMÓVILES
	IT. 1 2T 1 3. 130 CP. 5 PUERTAS	Línea:	Automóviles Residentes
Frecuencia de Pago:	Anual	Prima Neta:	\$4,362.69
Moneda:	MXN	Financiamiento:	\$0.00
Unidad de Medida:	E48	Gastos de Expedición:	\$595.00
Control Interno:		Gastos de expedición Exentos de IVA:	\$400.00
Clave de Venta:	93989	I.V.A. a la tasa de 16 %:	\$ 793.23
Nombre del Agente:	MARTINEZ,TAMEZ,RODOLFO ALEJANDRO	Total:	\$6,150.92
Impuesto: 002	Tipo Factor: Tasa	Cuota:16.00	seis mil ciento cincuenta pesos 92/100 M.N.

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 04/09/2009, con el número CGEN-S0094-0057-2009.

## PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO



99010001003797613122552



36099003797612305202100006150929

BANCA AFIRME CUENTA: 159107183 99010001003797613122552  
BANORTE EMPRESA: 3856 99010001003797613122552  
CONVENIO CIE BBVA 1680617 99010001003797613122552  
CITIBANAMEX PA:SEGUROS AFIRME 990100010037976131225275  
TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA EN M.N.062580001591071830 Beneficiario Preferente: SEGUROS  
AFIRME,S.A.DE C.V. Cuenta:159107183Referencia: 99010001003797613122552 NUMERO DE  
PÓLIZA. Usted puede pagar con TARJETA DE CREDITO EN CALL CENTER MARCANDO EL  
800-710-4685 ó 8150-1111 Opción 3 y posteriormente Opción 1

PREFERENTEMENTE EFECTÚE SU PAGO CON CHEQUE CRUZADO Y A NOMBRE DE SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V.AFIRME GRUPO FINANCIERO. Los cheques son recibidos conforme a lo establecido en Artículo 7o. de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito. "LOS TÍTULOS DE CRÉDITO DADOS EN PAGO,SE PRESUMEN RECIBIDOS BAJO LA CONDICIÓN SALVO BUEN COBRO".PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN.EFECTOS FISCALES AL PAGO.METODO DE PAGO



Póliza No	Endoso	Recibo	Vigencia
			Mes Año
Día Mes Año	Cargo a Tarjeta	Cubriré incondicionalmente el total de este pagare a la orden del banco emisor de esta tarjeta según el contrato de apertura de credito que ampara el uso de esta tarjeta.	
Nombre:	Monto:	Reconozco y acepto que el presente es comprobante de la operación señalada en este pagare, el cual tiene pleno valor probatorio y fuerza legal en virtud de lo que firme, por lo que manifiesto plena conformidad respecto al cargo	
Firma de Suscriptor	Banco Emisor		
NEGOCIABLE UNICAMENTE CON INSTITUCIONES BANCARIAS			

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

