



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

<b>Póliza: ML 40003007</b>	<b>Vigencia:</b> Del 08/Jul/2020 12:00 horas al 08/Jul/2021 12:00 horas
<b>Inciso: 1</b>	<b>Endoso:</b> 87367306 <b>Asegurado:</b> 12410139 <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.

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](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:** 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)  
**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 27 de Abril de 2020, con el número PPAQ-S0039-0004-2020/CONDUSEF-003625-06.

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

MONTERREY, NUEVO LEÓN, 08 DE JULIO DE 2020

Lugar y Fecha

Funcionario Autorizado

**Contacto**

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

**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.** ML40003007-001

**Fecha de emisión / Issuance date:** 08 DE JULIO DE 2020

**Vigencia de la Póliza / Policy Period:** 08/Jul/2020 12:00 hrs a 08/Jul/2021 12:00 hrs

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

**Nombre / Name:** GRUPO INMOBILIARIO CARSSAMEX, S.A. DE **Teléfono / Phone:** 8186772059

**Fecha de Nac / DOB:** 19/10/2012

**Sexo / Gender:**

**Dirección / Address:** CADIZ EXT. 211, RINCON DE SAN JERONIMO, MONTERREY, NUEVO LEON, MEXICO

**Ciudad / City:** MONTERREY

**Estado / State:** NUEVO LEON

**C.P. / Zip Code:** 64637

**RFC/Tax Payer ID:** GIC121019 L57

**E-mail:**

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

**Moneda / Currency:** NACIONAL

**Clave del Agente / Agent code:** 192420

**Descripción del Vehículo / Vehicle Description**

**Año/Year:** 2016 **Marca/Make:** HONDA

**Modelo/Model:** CIVIC TURBO L4

**Serie/VIN:** 19XFC1677GE603444 **Placas/Plates:**

**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.

<b>Prima Neta / Net Premium:</b>	\$0.00
<b>Gastos de expedición / Policy Fee:</b>	\$0.00
<b>I.V.A. / Mex. Tax:</b>	\$0.00
<b>Prima Total / Total Premium</b>	\$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:AA2730007) 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

**CHUBB®**

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)

**AVISO DE COBRO****Póliza: ML 40003007****Vigencia:** Del 08/07/2020 12:00 horas al 08/07/2021 12:00 horas**Inciso:** 1

Serie del aviso 1/1

**Endoso:** 87367306**Datos del asegurado y/o propietario****Asegurado:** GRUPO INMOBILIARIO CARSSAMEX, S.A. DE C.V.**RFC:** GIC121019L57**Domicilio:** CADIZ, 211, RINCON DE SAN JERONIMO,  
MONTERREY, NUEVO LEON, MEXICO.**C.P.:** 64637**Datos generales de la póliza****Lugar y fecha de expedición:** Montes Rocallosos 505 Sur Residencial San Agustín, C.P. 66260, Garza García, N.L.**Control:** 54496    **Descripción del inciso:** CIVIC TURBO L4 IMP AUT 4 ABS CA CE TELA SM CQ CB 2016**Ramo:**                    **Convenio:**                    **Cuota:**                    **Moneda:** NACIONAL**Clave interna del agente:** RODOLFO ALEJANDRO MARTINEZ TAMEZ**Desglose de pago**

Prima Neta	\$	5,449.50
Otros descuentos	\$	0.00
Financiamiento por pago fraccionado	\$	0.00
Gastos de expedición	\$	600.00
I.V.A.	\$	967.92
<b>Total a pagar:</b>	\$	<b>7,017.42</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**

<b>HSBC</b>	Transaccion: 5503 Clave: 1950 Referencia: ML4000300700016	<b>BANAMEX</b>	Cuenta: 870 / 563643 Referencia: ML4000300700016
<b>SANTANDER</b>	Convenio: 4525 Referencia: ML4000300700016	<b>BBVA BANCOMER</b>	Convenio: 677353 Referencia: ML4000300700016
<b>BANORTE</b>	Convenio: 31815 Referencia: ML4000300700016	<b>7 ELEVEN</b>	Convenio: 31815 Referencia: ML4000300700016

**Fecha límite de pago**

<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Cheque	Banco	Local	Foráneo
-----------------------------------	---------------------------------	-------	-------	---------

**Contacto dudas o aclaraciones**

OperacionesCobranzaMex@chubb.com

OperCobranzaGDL@chubb.com

OperCobranzaMTY@chubb.com

**COMPROBANTE ASEGURADO****CHUBB®**

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)

**Ficha de depósito****Recepción de pagos en**

<b>HSBC</b>	Transaccion: 5503 Clave: 1950 Referencia: ML4000300700016	<b>BANAMEX</b>	Cuenta: 870 / 563643 Referencia: ML4000300700016
<b>SANTANDER</b>	Convenio: 4525 Referencia: ML4000300700016	<b>BBVA BANCOMER</b>	Convenio: 677353 Referencia: ML4000300700016
<b>BANORTE</b>	Convenio: 31815 Referencia: ML4000300700016	<b>7 ELEVEN</b>	Convenio: 31815 Referencia: ML4000300700016

**Fecha límite de pago**

<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Cheque	Banco	Local	Foráneo
-----------------------------------	---------------------------------	-------	-------	---------

**COPIA BANCO**

**FACTURA****Datos del emisor**

R.F.C.: ASE901221SM4

**Régimen fiscal:** 601**Datos del receptor**

Nombre o Razón social: GRUPO INMOBILIARIO CARSSAMEX, S.A. DE C.V.

R.F.C.: GIC121019L57

**Uso CFDI:** G03**Residencia fiscal:****No. de registro de identidad fiscal:****Información del comprobante**

Versión: 3.3

**Tipo de Comprobante:** I

Serie: FTMTY

**Folio:** 1714430

Fecha de expedición del CFDI: 2020-07-08T16:12:17

**Lugar de expedición:** 06600

Forma de pago: 99

**Tipo de Cambio:** 1

Moneda: MXN

**Confirmación:**

Método de pago: PPD

**Folio fiscal UUID:** 9F7AE150-EA3B-40C8-9A7F-AA52F88D4374**Información de documentos relacionados**

Tipo de relación:

**UUID relacionado:**

Serie:

**Folio:****Conceptos**

Clave del producto o Ctd.	Ctd.	Cve.	Unidad servicio	Descripción	Valor Unitario	Importe	Base	Imp.	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
84131503	1	IP	Póliza de seguros	Seguro de automóviles o camiones	6,049.50	6,049.50	6,049.50	002	Tasa	0.160000	967.92

**Abreviaturas**

Ctd.: Cantidad

Subtotal: 6,049.50

Cve.: Clave

Impuestos Trasladados:

Imp.: Impuesto

IVA 0.160000 967.92

IVA 0.000000 0.00

Total: 7,017.42

**FACTURA****Datos Comerciales****Póliza:** ML40003007**Inciso:** 1**Seguro contratado:****Clave interna del agente:** 192420**Ramo:** Autos**Sucursal:** 1**Control:****Vigencia:** 2020-07-08T00:00:00 **al:** 2021-07-08T00:00:00**Endoso:** 87367306**Paquete:** AMPLIA**Oficina:** MONTERREY**Convenio:** 0**Serie de certificado del emisor**

00001000000408748233

**Sello digital del CFDI**

VvHvfdtJcKjpLJ64HEC9f+OnhNcausJP0VYgZPQFuiaoYXUT/pkzba77w2VOM6ho/6GaVAXMHdRfzINxW4ybELGTeYjlcZPJnYmaTmtL8xeh0joqDNwBu7YS/nO5vYl6mfNo7HXsQ46HnLO4SOmlaasaRFopSB/iIXC8mxj6/qhedQq1Ba3s4czRQtfoZKm6LU+JEyGOawqDjaOw64v6a70ZmelITQ007eVOYNTBAjSp0An+/vVRs5UkidQceJaOraaN1qe2zHEVQJsy3Jqc5rO/VDlwn1n8Bi58gzKzY4j9ILiBq2ADCmE5nmBMDzUaUXnWJ7F+GK3k19pm4aBoQ==

**Sello digital del SAT**

SCif7HUDx24uHT+XMAtgIOaxmVBCAOY2qvEMgwzAK5AdBO66qHlyxcVNRFbu3BZelq0+i6QCTKsgZuPOFGyz8CFjL0yJmbMw9tV6bGp/9NuaRfJckcxW/GavcAmvBJC9CS/v5NLUBKn3uBkQS/xeOqRWK3c7IHidHiqvTGJwO6JSbbWke41BmPuGgRSV6TRclgzT4+V0r9rpDFP8kFqT1p5CQkXlpTGDCE1nbY09sg8fYymWNfv+v2rn414wEXooUuCH6ng2y91Q0MOgvC1fYUJSq3xulXB60gYiyg6Ymc50erzsR13kHIGFSbUfQiTBTUUfyo6YcynpuZ44w/HLg==

**Cadena original**

||1.1|9f7ae150-ea3b-40c8-9a7f-aa52f88d4374|2020-07-08T16:12:19|SNF171020F3A|VvHvfdtJcKjpLJ64HEC9f+OnhNcausJP0VYgZPQFuiaoYXUT/pkzba77w2VOM6ho/6GaVAXMHdRfzINxW4ybELGTeYjlcZPJnYmaTmtL8xeh0joqDNwBu7YS/nO5vYl6mfN07HXsQ46HnLO4SOmlaasaRFopSB/iIXC8mxj6/qhedQq1Ba3s4czRQtfoZKm6LU+JEyGOawqDjaOw64v6a70ZmelITQ007eVOYNTBAjSp0An+/vVRs5UkidQceJaOraaN1qe2zHEVQJsy3Jqc5rO/VDlw n1n8Bi58gzKzY4j9ILiBq2ADCmE5nmBMDzUaUXnWJ7F+GK3k19pm4aBoQ==|00001000000414211380||

**No. certificado SAT**

00001000000414211380

**Fecha Timbre:**

7/8/2020 4:12:19 PM

**RFC del proveedor de certificación:**

SNF171020F3A

**Notas**

Este documento es una representación impresa de un CFDI.