

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: ML 40004973	Vigencia: Del 14/Dic/2020 12:00 horas al 14/Dic/2021 12:00 horas
Inciso: 1	Endoso: 92876911 Asegurado: 9263122 Paquete: AMPLIA

Datos del asegurado y/o propietario

Asegurado: COMERCIALIZACION DE SERVICIOS IMAGEN, S.A. DE C.V.

Propietario/Contratante: COMERCIALIZACION DE SERVICIOS IMAGEN, S.A. DE C.V.

Domicilio: AV ADOLFO RUIZ CORTINES EXT. 321

C.P.: 64320

MITRAS NORTE

Teléfono: 8183123456

MONTERREY, NUEVO LEON, MEXICO

R.F.C.: CSI110107 I38

Datos generales de la póliza

Póliza anterior: ML39003627

Moneda: NACIONAL **Forma de pago:** CONTADO

Fecha de emisión: 14 DE DICIEMBRE DE 2020

Referencia:

Clave interna del agente: 191868

Conducto: 0 - RAMIRO VILLANUEVA CISNEROS

Descripción del vehículo

Descripción del vehículo*: AVEO PAQ B L4 MPI AUT 4 D/T CA CE TELA CD SQ CB

Modelo: 2018

Serie: LSGHD52H3JD276582

Marca: GENERAL MOTORS - CHEVROLET

Capacidad: 5

Motor: HECHO EN CHINA

Clave vehicular: 01140300301

Servicio: PARTICULAR

Placas:

Uso: PRIVADO

Inspección Vehicular Requerida: No

*Descripción de abreviaturas en Condiciones Generales

Desglose de coberturas

Coberturas amparadas	Suma asegurada	Deductible	Prima
DAÑOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	A) 5.00 %	1,984.82
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	A) 10.00 %	280.09
RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,500,000.00	NO APlica	1,394.37
RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES	50,000.00	NO APlica	
Opera Sub-límite sobre la RESPONSABILIDAD CIVIL TERCEROS			
RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS	100,000.00	NO APlica	145.99
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	218.13
GASTOS MÉDICOS OCUPANTES	400,000.00	NO APlica	230.12
ASISTENCIA LEGAL PLUS PROVIAL*	4,500,000.00	NO APlica	207.97
ASISTENCIA EN VIAJE IKE *	100,000.00	AMPARADA	248.93
ACCIDENTES AUTOMOVILÍSTICOS AL CONDUCTOR	AMPARADA	NO APlica	48.40
ACCIDENTES PERSONALES			

Prima neta	4,758.80
Otros descuentos	0.00
Financiamiento por pago fraccionado	0.00
Gastos de expedición	600.00
I.V.A.	857.41
Prima total	6,216.21



ML141220201412202040004973

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

Póliza: ML 40004973	Vigencia: Del 14/Dic/2020 12:00 horas al 14/Dic/2021 12:00 horas
Inciso: 1	Endoso: 92876911 Asegurado: 9263122 Paquete: AMPLIA

Notas

*Nombre del proveedor.
 SCGP - Segun 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 13 de Noviembre de 2020, con el número PPAQ-S0039-0059-2020/CONDUSEF-003625-08.

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

MONTERREY, NUEVO LEON, 14 DE DICIEMBRE 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. ML40004973-001

Fecha de emisión / Issuance date: 14 DE DICIEMBRE DE 2020

Vigencia de la Póliza / Policy Period: 14/Dic/2020 12:00 hrs a 14/Dic/2021 12:00 hrs

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

Nombre / Name: COMERCIALIZACION DE SERVICIOS IMAGEN, **Teléfono / Phone:** 8183123456

Fecha de Nac / DOB: 07/01/2011

Sexo / Gender:

Dirección / Address: AV ADOLFO RUIZ CORTINES EXT. 321, MITRAS NORTE, MONTERREY, NUEVO LEON, MEXICO

Ciudad / City: MONTERREY

Estado / State: NUEVO LEON

C.P. / Zip Code: 64320

RFC/Tax Payer ID: CSI110107 I38

E-mail:

Forma de pago / Payment installments: CONTAD

Moneda / Currency: NACIONAL

Clave del Agente / Agent code: 191868

Descripción del Vehículo / Vehicle Description

Año/Year: 2018 **Marca/Make:** GENERAL MOTORS - CHEVROLET **Modelo/Model:** AVEO PAQ B L4

Serie/VIN: LSGHD52H3JD276582 **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: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

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

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

AVISO DE COBRO**Póliza: ML 40004973****Vigencia: Del 14/12/2020 12:00 horas al 14/12/2021 12:00 horas****Inciso: 1****Serie del aviso 1/1****Endoso: 92876911****Datos del asegurado y/o propietario****Asegurado:** COMERCIALIZACION DE SERVICIOS IMAGEN, S.A. DE**RFC:** CSI110107I38**Domicilio:** AV ADOLFO RUIZ CORTINES, 321, MITRAS NORTE,
MONTERREY, NUEVO LEON, MEXICO.**C.P.:** 64320**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: 47587 Descripción del inciso:** AVEO PAQ B L4 MPI AUT 4 D/T CA CE TELA CD SQ CB 2018**Ramo: Convenio: Cuota: Moneda:** NACIONAL**Clave interna del agente:** RAMIRO VILLANUEVA CISNEROS**Desglose de pago**

Prima Neta	\$ 4,758.82
Otros descuentos	\$ 0.00
Financiamiento por pago fraccionado	\$ 0.00
Gastos de expedición	\$ 600.00
I.V.A.	\$ 857.39
Total a pagar:	\$ 6,216.21

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: ML4000497300018	BANAMEX	Cuenta: 870 / 563643 Referencia: ML4000497300018
SANTANDER	Convenio: 4525 Referencia: ML4000497300018	BBVA BANCOMER	Convenio: 677353 Referencia: ML4000497300018
BANORTE	Convenio: 31815 Referencia: ML4000497300018	7 ELEVEN	Convenio: 31815 Referencia: ML4000497300018

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

Ficha de depósito**Recepción de pagos en**

HSBC	Transaccion: 5503 Clave: 1950 Referencia: ML4000497300018	BANAMEX	Cuenta: 870 / 563643 Referencia: ML4000497300018
SANTANDER	Convenio: 4525 Referencia: ML4000497300018	BBVA BANCOMER	Convenio: 677353 Referencia: ML4000497300018
BANORTE	Convenio: 31815 Referencia: ML4000497300018	7 ELEVEN	Convenio: 31815 Referencia: ML4000497300018

Fecha límite de pago

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

COPIA BANCO

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

FACTURA**Datos del emisor****R.F.C.:** ASE901221SM4**Régimen fiscal:** 601**Datos del receptor****Nombre o Razón social:** COMERCIALIZACION DE SERVICIOS IMAGEN, S.A. DE C.V.**R.F.C.:** CSI110107I38**Uso CFDI:** G03**Residencia fiscal:****No. de registro de identidad fiscal:****Información del comprobante****Versión:** 3.3**Tipo de Comprobante:** I**Serie:** FTMTY**Folio:** 2008681**Fecha de expedición del CFDI:** 2020-12-14T11:16:26**Lugar de expedición:** 06600**Forma de pago:** 99**Tipo de Cambio:** 1**Moneda:** MXN**Confirmación:****Método de pago:** PPD**Folio fiscal UUID:** 6C9B25CC-1203-4256-967B-E3270B3DA486**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	5,358.80	5,358.80	5,358.80	002	Tasa	0.160000	857.41

Abreviaturas

Ctd.: Cantidad

Subtotal: 5,358.80

Cve.: Clave

Impuestos Trasladados:

Imp.: Impuesto

IVA 0.160000 857.41

0.00

IVA 0.000000

Total:

6,216.21

FACTURA**Datos Comerciales****Póliza:** ML40004973**Inciso:** 1**Seguro contratado:****Clave interna del agente:** 191868**Ramo:** Autos**Sucursal:** 1**Control:****Vigencia:** 2020-12-14T00:00:00 **al:** 2021-12-14T00:00:00**Endoso:** 92876911**Paquete:** AMPLIA**Oficina:** MONTERREY**Convenio:** 0**Serie de certificado del emisor**

00001000000408748233

Sello digital del CFDI

DyDG+qvRE6olyr+Cy/5TDKtjQtXjyD6N672fzHAd41RuuotpdxyU8LOCbwNliFmPjblCVILuSC6NQxB
30xYSTbQAqO7DuXQrkNQiuGGlvj7ONvETcLlnQU2hIPgCb9OMwWV/7T6jaXnoECUipU0eVEfPbP
RwP8geMGervmpWm7U2IdxTrPD1I3vX1ZUciW728wLr7Tjzn7hiHx8YW0jmLFD1R+eTHqET/e1AnU
HB6lFZefC+52feu1T1v4diB7I+Ub8tKy/9B1GdKUV2pEGQr0MjdtQNqnM5Op61L0qaKcgj2e/pLuP3F
SyAlUsv3D3mms4vHtT62CmlRlXI8gQ==

Sello digital del SAT

WAb2dPvSuYP3u6H3XQXhvipSle/G6dft+p37GCSmzwExsnqThK3zDNuVHdfGocGlEnFhXAnG/FH
FhnvNWC5tXII2BEvXywlXoZv7hbHBoY6H63rbXpCSzrlPHDTN0+6s0YA9hS+uctqtBsIoT2zmoc7W9
IEAY1JmgllrGdspbZne26UrOR1DngaUmHMrqBJ5OX3dQbQkQvlmoEfehiluq9i/Jr/4iTuPOipYXaL8
sqBG5aGD8IP8V5QtT/fEKGWov8ww7gga5WI25pXPwRXdKhrg6y0XUykPrObiMWTFiwQnLGmpM
D7mQ7FUvuH8fuM2pl1zkP2gLWG7vUjl1KuA==

Cadena original

||1.1|6c9b25cc-1203-4256-967b-e3270b3da486|2020-12-
14T11:16:27|SNF171020F3A|DyDG+qvRE6olyr+Cy/5TDKtjQtXjyD6N672fzHAd41RuuotpdxyU8LO
CbwNliFmPjblCVILuSC6NQxB30xYSTbQAqO7DuXQrkNQiuGGlvj7ONvETcLlnQU2hIPgCb9OMwW
V/7T6jaXnoECUipU0eVEfPbPRwP8geMGervmpWm7U2IdxTrPD1I3vX1ZUciW728wLr7Tjzn7hiHx8
YW0jmLFD1R+eTHqET/e1AnUHB6lFZefC+52feu1T1v4diB7I+Ub8tKy/9B1GdKUV2pEGQr0MjdtQNq
nM5Op61L0qaKcgj2e/pLuP3FSyAlUsv3D3mms4vHtT62CmlRlXI8gQ==|00001000000414211380||

No. certificado SAT

00001000000414211380

Fecha Timbre:

12/14/2020 11:16:27 AM

RFC del proveedor de certificación:

SNF171020F3A

Notas

Este documento es una representación impresa de un CFDI.