

NÚMERO DE PÓLIZA

	Producto	No. de Póliza	Módulo	Oficina	Ramo	Subramo	Inciso
	A004	1000012	0	001	0090	9203	104

DETALLES DE COBERTURAS

COBERTURAS	PAQUETE: AUTOBUS INTEGRAL		
	Límite máximo de responsabilidad	Deducible	Primas
DAÑOS MATERIALES	\$759,064	10%	\$ 15,202.63
ROTURA DE CRISTALES	VALOR DEL CRISTAL	20%	\$ 0.00
ROBO TOTAL	\$759,064	50%	\$ 2,726.98
RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	\$3,500,000 L.U.C.	50 UMA	\$ 30,488.63
ASISTENCIA JURÍDICA	AMPARADA	NO APLICA	\$ 684.40
MUERTE DEL CONDUCTOR POR ACCIDENTE AUTOMOVILÍSTICO	\$50,000	NO APLICA	\$ 55.22
GASTOS MÉDICOS CONDUCTOR	\$50,000 POR EVENTO	NO APLICA	\$ 220.89
RESPONSABILIDAD CIVIL DEL VIAJERO	3,160 UMA P/PASAJERO	NO APLICA	\$ 3,045.66
1 MUERTE O 2. INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	SUBLÍMITE 3,160 UMA		
3 GASTOS MEDICOS	SUBLÍMITE 3,160 UMA		
4 GASTOS FUNERARIOS	SUBLÍMITE 190 UMA		
5 EQUIPAJE	SUBLÍMITE 50 UMA		

La Unidad de Medida y Actualización (UMA) sustituye al Salario Mínimo como medida de referencia.

RC en EE.UU. = Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en los Estados Unidos de América y Canadá.

REPUVE = Número de constancia de Inscripción al Registro Público Vehicular.

Para notificar acerca de la inspección, la Compañía se comunicará con el Contratante mediante la información de contacto que este haya indicado durante el proceso de contratación, dicha información queda estipulada en la carátula de póliza en el rubro "Datos del asegurado". Conforme a lo estipulado en las cláusulas 17a. INSPECCIÓN Y SEGURIDAD y 30a. INSPECCIÓN VEHICULAR REMOTA de las Condiciones Generales del presente producto.

Teléfonos: Atención de Siniestros en México: 800 500 1500
Consulta, modificaciones y otros trámites: 800 837 1133

Seguros Banorte, S.A. de C.V., Grupo Financiero Banorte
Hidalgo 250 Pte. Col. Centro, Monterrey, N.L., C. P. 64000
Tel.: (81) 81220200 R.F.C. SBG971124PL2

www.segurosbanorte.com.mx

ASEGURADO

2/3

NÚMERO DE PÓLIZA

Producto	No. de Póliza	Módulo	Oficina	Ramo	Subramo	Inciso
A004	1000012	0	001	0090	9203	104

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre del Contratante: INSTITUTO DE MOVILIDAD Y ACCESIBILIDAD DE NUEVO LEÓN R.F.C.: IMA200109TS7
 Nombre y domicilio del Asegurado: INSTITUTO DE MOVILIDAD Y ACCESIBILIDAD DE NUEVO LEÓN R.F.C.: IMA200109TS7
 Calle y número: AV ALFONSO REYES 1000
 Colonia: REGINA Población/Municipio: MONTERREY
 C.P.: 64290 Estado: NUEVO LEÓN Tel: _____
 Conductor habitual: _____
 Beneficiario preferente: _____

DATOS DE LA PÓLIZA

Fecha de emisión:	12:00hrs 11/ENE/2024	Prima neta:	\$ 52,424.41
Inicio de vigencia:	12:00hrs 01/ENE/2024	Reducción:	\$ 0.00
Fin de vigencia:	12:00hrs 31/DIC/2024	Recargo: 0.00 %	\$ 0.00
Moneda:	PESOS	Derecho de póliza:	\$ 500.00
Forma de pago:	ANUAL	Impuesto (I.V.A): 16.00%	8,467.91
Tipo de movimiento:	FLOTILLA	Prima total:	\$ 61,392.32
Conducto de cobro:	EFFECTIVO	Prima 1er recibo (1):	\$ 0.00
Intermediario:	20159 MIGUEL ANGEL LOCHEO LEON	Prima recibos subsecuentes (0):	\$ 0.00

DATOS DEL VEHÍCULO

Descripción: AUTOBUS AUT / STD 0 CIL. 0 PTS., NO APLICA, 0 PUERTAS
 Clave SB: VP001 Marca: VEHICULO DE PASAJEROS Capacidad: 40 Modelo: 2021 Transmisión: AUT / STD
 Categoría: AUTOBUS URBANO Uso: PASAJERO URBANO
 Servicio: PUBLICO LOCAL Placas: _____ Serie: WV1FHMSY9M9005217
 REPUVE: _____ Tonelaje: NO APLICA Motor: _____
 Remolque: _____ Tipo de remolque: NO APLICA Tipo de carga: NAP
 Descripción de carga: NO APLICA
 No. Referencia: _____
 No. Inventario: _____ No. Pedimento: _____

Para mayor claridad en los datos del vehículo asegurado consulte el catálogo de abreviaturas en las Condiciones Generales.

Seguros Banorte, S.A. de C.V. (que en lo sucesivo se llamará la Compañía) asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza durante la vigencia establecida, el vehículo descrito contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.

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.

En testimonio de lo anterior la Compañía firma la presente póliza en: Monterrey, N.L. a 11/ENE/2024 a las 11:51 hrs.

Aviso de privacidad: SEGUROS BANORTE con domicilio en Av. Hidalgo No. 250 Pte., Centro, C.P. 64000, Monterrey, N.L., RFC: SBG971124PL2, utilizará sus datos personales para cumplir con el contrato de seguro, consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en www.segurosbanorte.com.mx.

Teléfonos: Atención de Siniestros en México: 800 500 1500
Consulta, modificaciones y otros trámites: 800 837 1133

Seguros Banorte, S.A. de C.V., Grupo Financiero Banorte
 Hidalgo 250 Pte. Col. Centro, Monterrey, N.L., C. P. 64000
 Tel.: (81) 81220200 R.F.C. SBG971124PL2
www.segurosbanorte.com.mx



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SECRETARÍA DE ECONOMÍA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



INSTITUTO DE MOVILIDAD Y ACCESIBILIDAD DE NUEVO LEÓN
RFE: INAD00100182

TIPO: VOLKSWAGEN CRUZZER
MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: CRUZZER
AÑO: 2021
COLOR: GRIS

USUARIO: 01
VEHICULO: 2
VEHICULO DE: 2021
VEHICULO DE: 2021

CONCESSION: NACIONAL
FECHA DE EMISIÓN: 08/01/2021
CONCESSION: 3

FECHA DE EMISIÓN: 08/01/2021
FECHA DE EMISIÓN: 08/01/2021
FECHA DE EMISIÓN: 08/01/2021

CONCESSION: NACIONAL
FECHA DE EMISIÓN: 08/01/2021
FECHA DE EMISIÓN: 08/01/2021

CONCESSION: NACIONAL
FECHA DE EMISIÓN: 08/01/2021
FECHA DE EMISIÓN: 08/01/2021