

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS
Responsabilidad Civil General



Horario de atención en oficina: lunes a viernes de 8:00 a 15:30 hrs.

Póliza: D00-2-49-84540

Vigencia desde: las 12:00 Hrs. del 03/12/2021 **Hasta:** las 12:00 Hrs. del 03/12/2022 **Fecha expedición:** 24/11/2021

Contratante y Domicilio:

RFC: SVE990521VA5

SERVICIOS DE VALET Y ESTACIONAMIENTO SA DE CV

Asegurado: Según relación de ubicaciones anexa

Producto: Responsabilidad Civil General
Sucursal: MEXICO

Orden: 446807 **Agente:** 11029
Trámite: D00-117292-2021

Moneda: NACIONAL	Prima Neta: 114,421.55
Forma Pago: SEMESTRAL	Recargo Pago Fraccionado: 4,290.81
1er. Recibo: 69,908.77	Gastos de Expedición: 910.00
Recibo Subsecuente: 60,853.17	IVA: 19,139.58
Duración: 365 días	Total a pagar: 138,761.94

Nombre y domicilio de la ubicación de riesgo

Ubicación 1) SERVICIOS DE VALET Y ESTACIONAMIENTO

COPIA SIN VALOR

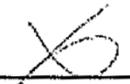
Secciones	Suma Asegurada	Prima Nota
Responsabilidad Civil	Según especificación adjunta	114,421.55

Control interno Renuveva: D00 000001037/0-0-1
del cliente: Idaseg: SERVALF02003



EKER/0845/0-01 1029/04073

Agente: SEKURA AGENTE DE SEGUROS Y DE FIANZAS SA DE CV


Seguros Atlas, S.A.

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 seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 09 de Noviembre de 2017, con el número PPAQ-S0023-0078-2017.

Número de registro CONDUSEF CONDUSEF-002883-02.

Página: 1, sigue en la: 2

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS
Responsabilidad Civil General



Horario de atención en oficina: lunes a viernes de 8:00 a 15:30 hrs.

Póliza: D00-2-49-84540

Vigencia desde: las 12:00 Hrs. del 03/12/2021 **Hasta:** las 12:00 Hrs. del 03/12/2022 **Fecha expedición:** 24/11/2021

Contratante y Domicilio:

RFC: SVE990521VA5

SERVICIOS DE VALET Y ESTACIONAMIENTO SA DE CV

Asegurado: Según relación de ubicaciones anexa

Producto: Responsabilidad Civil General

Orden: 446807

Agente: 11029

Sucursal: MEXICO

Trámite: D00-117292-2021

Otras condiciones

Además de su carátula, forman parte de la presente póliza de seguro los documentos siguientes: Recibos de pago de primas, relación de ubicaciones, especificación de póliza, condiciones generales, especiales y/o particulares aplicables a cada una de las secciones y coberturas, cláusulas adicionales o endosos contratados, así como cualquier anexo que llegara a adicionarse a los documentos aquí mencionados.

Lo anterior se indica para que el Asegurado tenga conocimiento pleno sobre tales documentos y esté en posibilidad de conocer libremente sus contenidos.

El alcance, términos, condiciones, exclusiones y limitaciones de las Coberturas contratadas se encuentran en las Condiciones Generales que se le entregarán al momento de la expedición de la póliza, la cual también podrá obtener en nuestra Página Web en la siguiente dirección: www.segurosatlas.com.mx/Descargas.html#.

Nuestra Unidad Especializada se encuentra ubicada en Paseo de los Tamarindos #60 Planta Baja, Col. Bosques de las Lomas C.P. 05120, Del. Cuajimalpa, Ciudad de México, con un horario de atención de Lunes a Viernes de 9:00 a 14:00 hrs. Así como la atención telefónica en el 559177-5220 o al 800-999-3916 y/o al correo electrónico rlabastida@segurosatlas.com.mx

Para orientación o presentar alguna queja ante la CONDUSEF dirigirse a: Av. Insurgentes sur #762 Col. Del Valle, Del. Benito Juárez o consulte www.condusef.gob.mx/index.php/oficinas-de-atencion; para ubicar la oficina más cercana a su domicilio, o comunicándose al teléfono 555311-0599 o 800-999-8060 y correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx

Seguros Atlas, S.A. en lo sucesivo la "Compañía", asegura de conformidad, con las condiciones de esta póliza y durante la vigencia establecida, contra los riesgos descritos y con límite máximo de responsabilidad establecido, el (los) bien(es) amparado(s) en la presente póliza.

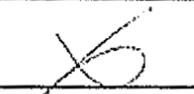
Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones.

En Seguros Atlas, S.A., sus datos están protegidos, consulte el aviso de privacidad en www.segurosatlas.com.mx

Control interno Renuéva a: D00 0000310370-0-1
del cliente: Idasog: SERVALF02003

EKER/084540-011029/04073

Agente: SEKURA AGENTE DE SEGUROS Y DE FIANZAS SA DE CV


Seguros Atlas, S.A.

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 seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 09 de Noviembre de 2017, con el número PPAQ-S0023-0078-2017.

Número de registro CONDUSEF CONDUSEF-002883-02.

Página: 2, sigue en la: 3