

NÚMERO DE PÓLIZA							
Producto	No. de Póliza	Módulo	Oficina	Ramo	Subramo	Inciso	
A004	1000899	0	886	0090	9202	44	

DATOS DEL ASEGURADO			
Nombre del Contratante:	<u>SERVICIOS EDUCATIVOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA</u>	R.F.C.:	<u>SEE9205203B7</u>
Nombre y domicilio del Asegurado:	<u>SERVICIOS EDUCATIVOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA</u>	R.F.C.:	<u>SEE9205203B7</u>
Calle y número:	<u>ANTONIO DE MONTES 4700</u>		
Colonia:	<u>PANAMERICANA</u>	Población/Municipio:	<u>CHIHUAHUA</u>
C.P.:	<u>31200</u>	Estado:	<u>CHIHUAHUA</u>
Conductor habitual:	_____		
Beneficiario preferente:	_____		

DATOS DE LA PÓLIZA			
Fecha de emisión:	<u>12:00hrs 25/ABR/2019</u>	Prima neta:	<u>\$ 2,137.18</u>
Inicio de vigencia:	<u>12:00hrs 15/MAY/2019</u>	Reducción:	<u>\$ 0.00</u>
Fin de vigencia:	<u>12:00hrs 15/MAY/2020</u>	Recargo: 0.00 %	<u>\$ 0.00</u>
Moneda:	<u>PESOS</u>	Derecho de póliza:	<u>\$ 450.00</u>
Forma de pago:	<u>ANUAL</u>	Impuesto (I.V.A): 16.00%	<u>413.95</u>
Tipo de movimiento:	<u>FLOTILLA</u>	Prima total:	<u>\$ 3,001.13</u>
Conducto de cobro:	<u>EFFECTIVO</u>	Prima 1er recibo (1):	<u>\$ 0.00</u>
Intermediario:	<u>17771 MANUEL OCTAVIO CARLOS MORALES</u>	Prima recibos subsecuentes (0):	<u>\$ 0.00</u>

DATOS DEL VEHÍCULO			
Descripción:	<u>F-250 PICK UP 4X4 XL STD 8 CIL. 2 PTS., 8 CILINDROS, 2 PUERTAS</u>		
Clave SB:	<u>FO985</u>	Marca:	<u>FORD</u>
Capacidad:	<u>3</u>	Modelo:	<u>2003</u>
Transmisión:	<u>MANUAL</u>		
Categoría:	<u>PICK UP</u>	Uso:	<u>PARTICULAR</u>
Servicio:	<u>PUBLICO LOCAL</u>	Placas:	_____
Serie:	<u>3FTEF18W13MB05389</u>		
REPUVE:	_____	Tonelaje:	<u>HASTA 1.5 TONELADAS</u>
Motor:	_____		
Remolque:	_____	Tipo de remolque:	<u>NO APLICA</u>
Tipo de carga:	<u>Poco Peligrosa</u>		
Descripción de carga:	_____		
No. Referencia:	<u>0</u>		
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 las 15:10 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: 01 800 500 1500
Consulta, modificaciones y otros trámites: 01 800 837 1133**

Seguros Banorte, S.A. de C.V., Grupo Financiero Banorte
Hidalgo 250 Pte. Col. Centro, Monterrey, N.L., C. P. 64000
Tel.: (0181) 81220200 R.F.C. SBG971124PL2
www.segurosbanorte.com.mx

