

DATOS DE LA PÓLIZA

Póliza No:	Cobertura:
Fecha de emisión:	Forma de pago:
Vigencia desde:	Prima total anual:
Vigencia hasta:	Moneda Nacional (pesos)
Plazo:	

DATOS DEL CONTRATANTE (El que paga la prima del seguro)

Nombre:	Persona:
RFC:	
Domicilio:	
Estado:	C.P. C.R.
Teléfono particular:	Teléfono celular:
Correo electrónico:	

DATOS DEL ASEGURADO (Propietario del vehículo)

Nombre:	Persona:
Fecha de nacimiento:	Edad:
C.P. Col.	Sexo: F() M()
	Estado:

y denominadas en adelante, conjuntamente, "La Compañía" aseguran el vehículo descrito a continuación, de acuerdo con las condiciones generales y a las coberturas amparadas en esta póliza.

DATOS DEL VEHÍCULO ASEGURADO

Descripción:			
Marca:	Modelo:	Tipo:	Uso:
Serie:	Motor:	Placas:	Clave:

COBERTURAS

Descripción de Coberturas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducibles	Primas

C.R.: Centro de Reparto

RC: Responsabilidad Civil

LUC: Límite Único y Combinado

PRIMA ANUAL

Prima neta:		
Gastos de expedición:		
Recargo pago fraccionado:		
I.V.A:		
Prima total:		
Prima según forma de pago:		
Subsecuentes:		

BENEFICIARIO PREFERENTE E IRREVOCABLE

Nombre:

AUTORIZACIÓN DE CARGO

Conducto de Cobro Preferente	Banco	No. de Cuenta	Sucursal
Conducto de Cobro Auxiliar	Banco	No. de Cuenta	

INSPECCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

La Compañía podrá en cualquier momento inspeccionar o verificar la existencia y estado físico del vehículo asegurado, a cualquier hora hábil y por medio de personas debidamente autorizadas por la misma, si el Contratante y/o Titular impide u obstaculiza la inspección referida, La Compañía se reserva el derecho de rescindir el contrato.

ESPECIFICACIONES

Póliza en coaseguro con _____ al _____ % y _____ al _____ %

AVISO DE PRIVACIDAD

señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso en Av. Juan Salvador Agraz #73, pisos 3 y 4 Col. Santa Fe Cuajimalpa, Del. Cuajimalpa de Morelos, C.P. 05348, México, CDMX, hace de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social. Usted podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo en la página www.zurichsantander.com.mx y/o en la página web del coasegurador y/o en las Condiciones Generales del producto.

Usted podrá a partir del 6 de enero de 2012, ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición.

AVISO DE PRIVACIDAD

Al informar sus datos personales en esta solicitud otorga su consentimiento para que utilicen con fines relacionados al servicio, conforme al Aviso de Privacidad, cuyo texto completo puede encontrar en

DE INTERÉS PARA EL ASEGURADO

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 (Art. 25 Ley Sobre el Contrato de Seguro).

Sugerimos consultar las coberturas, limitaciones y/o exclusiones del producto contenidas en las Condiciones Generales que forman parte de la Documentación Contractual que le ha sido entregada al momento de la contratación, conforme al medio definido en la solicitud del seguro y con independencia de que dichas condiciones también pueden ser consultadas en la página de internet www.zurichsantander.com.mx

UNIDAD ESPECIALIZADA PARA LA ATENCIÓN DE USUARIOS (UEA)

Av. Juan Salvador Agraz #73, piso 3, Col. Santa Fe Cuajimalpa, Del. Cuajimalpa de Morelos, C.P. 05348, México, CDMX Correo Electrónico: ueaseguros@santander.com.mx
Teléfonos: 55 1037-3500 Ext. 13597, 13599 y 13708, con un horario de atención de lunes a jueves de 8:30 a 18:00 horas y viernes de 8:30 a 13:00 horas.

CONDUSEF

Av. Insurgentes Sur # 762, planta baja, Col. Del Valle, Del. Benito Juárez, C.P.03100, México, CDMX Correo Electrónico: asesoria@condusef.gob.mx, Página web: <http://www.condusef.gob.mx>
Teléfonos: 01 800 999 8080 o 5340 0999

"En caso de Siniestro dar aviso al 5169 4300 o al 01 800 50 100 00 en el interior del país".



Funcionario Autorizado



Funcionario Autorizado

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 abril de 2016, con el número CNSF-S0046-0194-2016 y RESP-S0018-0203-2016 de fecha 20/06/2016. / CONDUSEF-001370-01

DATOS DE LA PÓLIZA

Póliza No:
Vigencial anual
Desde:

Hasta:

DATOS DEL CONTRATANTE (El que paga la prima del seguro)

Nombre:

RFC:

Domicilio:

Estado:

Teléfono particular:

Correo electrónico:

Persona:

C.P.

Teléfono celular:

C.R.

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre:

Domicilio:

Estado:

C.P.

y denominadas en adelante, conjuntamente, "La Compañía" aseguran el vehículo descrito a continuación, de acuerdo con las condiciones generales y a las coberturas amparadas en esta póliza.

DATOS DEL VEHÍCULO ASEGURADO

Descripción:

Marca:

Modelo:

Tipo:

Versión:

VIN:

Placas:

Uso:

Número de motor o N.C.I. Repuve:

COBERTURAS AMPARADAS

Descripción de Coberturas	Límite Máximo de Responsabilidad	Prima Neta

RC: Responsabilidad Civil

LUC: Límite Único y Combinado

Prima neta de coberturas	Derecho de Póliza	I.V.A.	Prima Total

ESPECIFICACIONES

Póliza en coaseguro con
al %

al % y

AVISO DE PRIVACIDAD

señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso en Av. Juan Salvador Agraz #73, pisos 3 y 4 Col. Santa Fe Cuajimalpa, Del. Cuajimalpa de Morelos, C.P. 05348, México, CDMX, hace de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social. Usted podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo en la página www.zurichsantander.com.mx y/o en la página web del coasegurador y/o en las Condiciones Generales del producto.

Usted podrá a partir del 6 de enero de 2012, ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición.

AVISO DE PRIVACIDAD

Al informar sus datos personales en esta solicitud otorga su consentimiento para que utilicen con fines relacionados al servicio, conforme al Aviso de Privacidad, cuyo texto completo puede encontrar en

DE INTERÉS PARA EL ASEGURADO

Art. 25. 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.

Esta Póliza tiene el carácter de Seguro Obligatorio, por lo que su pago deberá efectuarse en una sola exhibición, y no podrá cesar en sus efectos, rescindirse, ni darse por terminada con anterioridad a la fecha de terminación de su vigencia.

Sugerimos consultar las coberturas, limitaciones y/o exclusiones del producto contenidas en las Condiciones Generales que forman parte de la Documentación Contractual que le ha sido entregada al momento de la contratación, conforme al medio definido en la solicitud del seguro y con independencia de que dichas condiciones también pueden ser consultadas en la página de internet www.zurichsantander.com.mx

UNIDAD ESPECIALIZADA PARA LA ATENCIÓN DE USUARIOS (UEA)

Av. Juan Salvador Agraz #73, piso 3, Col. Santa Fe Cuajimalpa, Del. Cuajimalpa de Morelos, C.P. 05348, México,
CDMX Correo Electrónico: ueaseguros@santander.com.mx
Teléfonos: 55 1037-3500 Ext. 13597, 13599 y 13708, con un horario de atención de lunes a jueves de 8:30 a 18:00 horas
y viernes de 8:30 a 13:00 horas.

CONDUSEF

Av. Insurgentes Sur # 762, planta baja, Col. Del Valle, Del. Benito Juárez, C.P.03100, México,
CDMX Correo Electrónico: asesoria@condusef.gob.mx, Página web: <http://www.condusef.gob.mx>
Teléfonos: 01 800 999 8080 o 5340 0999

“En caso de Siniestro dar aviso al 5169 4300 o al 01 800 50 100 00 en el interior del país”.



Funcionario Autorizado



Funcionario Autorizado

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 31 de Marzo de 2015, con el número CNSF-S0046-0183-2015, RESP-S0018-0383-2015 de fecha 10/04/2015 y RESP-S0018-0203-2016 de fecha 20/06/2016./CONDUSEF-001370-01