

Datos de Contratante

Nombre SANCHEZ PEREZ JUAN
PEDRO
RFC SOHH990130
Dirección LOS CAMPOS 221 002
ROCA DE MAR ÍA CIUDAD DE
MEXICO, ALVARO OBREGON
CP 1120

Datos del Asegurado

Nombre JUAN PEDRO SANCHEZ
PEREZ
Fecha nacimiento 30/01/1999
Sexo Hombre CP 1120
Garage GARAGE CASA

Descripción del Vehículo Asegurado

Inciso 1
Clave 9966
No. de motor
NCI Repuve
Uso PARTICULAR
Placas 611VVV
Descripción HONDA FIT LX L4 AUT C/A CD B.A.

Modelo 2008
No. de serie 13HHD31238Z804444
Circula en CIUDAD DE MEXICO

Póliza

DD7-1-89-111223

Vigencia

Desde las 12:00 hrs. Del 25/04/2026
Hasta las 12:00 hrs. Del 25/04/2027
Fecha de expedición 24/04/2026

Pago

Forma de Pago MENSUAL
Plan AMPLIO UNO
Moneda NACIONAL
Duración 365 días
Pagar antes de 5 días naturales después
del reporte de kilometraje

Prima Neta 0.53 por kilómetro
Recargo pago fraccionado 0.00
Gastos de expedición 0.00
IVA Conforme a la ley
Total a pagar En función del kilometraje
recorrido definido en
Condiciones Generales

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 establecida, el vehículo amparado en la presente póliza.

Coberturas Contratadas

DAÑOS MATERIALES PERDIDAS PARCIALES
ROBO TOTAL
RESPONSABILIDAD CIVIL (LUC)
GASTOS MEDICOS OCUPANTES (LUC)
ASISTENCIA EN VIAJES
ASISTENCIA LEGAL
DAÑOS MATERIALES PERDIDAS TOTALES

Suma Asegurada	Prima por kilómetro	Deducible
Valor Comercial	0.02	5%
Valor Comercial	0.02	10%
3,000,000.00	0.14	
200,000.00	0.03	
Amparada	0.04	
3,000,000.00	0.04	
Valor Comercial	0.24	5%

Prima Neta	0.53	por Km
Prima Neta + IVA	0.61	por Km

Datos de Contratante

Nombre SANCHEZ PEREZ JUAN
PEDRO
RFC SOHH990130
Dirección LOS CAMPOS 221 002
ROCA DE MAR ÍA CIUDAD DE
MEXICO, ALVARO OBREGON
CP 1120

Póliza

DD7-1-89-111223

Vigencia

Desde las 12:00 hrs. Del 25/04/2026
Hasta las 12:00 hrs. Del 25/04/2027
Fecha de expedición 24/04/2026

**Forman parte de esta Póliza las Condiciones Generales anexas.
Ver abreviaturas y siglas en las Condiciones Generales.**

Control Interno del Cliente: AYIC/318224-113321/00111

Idaseg:

Agente: PAY AS YOU DRIVE TECHNOLOGIES AGENTE DE SEGUROS S.A.P.I DE C.V **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 29 de junio del 2023 con el número CNSF-S0023-0150-2023/CONDUSEF-005786-02.

**Teléfono de Atención de Siniestros en
México: (55) 1102-5280
www.segurosatlas.com.mx**



Otras condiciones

La vigencia y forma de pago de esta póliza se indican en Condiciones Generales, en la Cláusula 2a. Forma de Contratación y Operación de la Póliza

Si el Asegurado omite reportar, durante un periodo mensual su kilometraje, se le cobrarán los kilómetros estipulados en las Condiciones Generales de la póliza.

Si el Asegurado omite reportar el kilometraje durante 3 meses consecutivos, resultará en la cancelación automática de la póliza.

El Asegurado se obliga a:

Declarar correcta y verídicamente en la contratación del seguro, los datos correctos del vehículo, su edad, sexo y si cuenta con garage para guardar el Vehículo Asegurado.

Reportar verídicamente conforme a lo indicado en Condiciones Generales, el kilometraje de odómetro del Vehículo Asegurado.

Datos de Contratante

Nombre SANCHEZ PEREZ JUAN
PEDRO
RFC SOHH990130
Dirección LOS CAMPOS 221 002
ROCA DE MAR ÍA CIUDAD DE
MEXICO, ALVARO OBREGON
CP 1120

Póliza

DD7-1-89-111223

Vigencia

Desde las 12:00 hrs. Del 25/04/2026
Hasta las 12:00 hrs. Del 25/04/2027
Fecha de expedición 24/04/2026

El alcance, términos, condiciones, exclusiones y limitantes de las Coberturas contratadas se encuentran en las Condiciones Generales que se le entregarán al momento de la contratación 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 9177-5220 o 01 800 849 3916 y/o al correo electrónico rlabastida@segurosatlas.com.mx

Para orientación o presentación de 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 5340-0999 ó 01800-999-8080 y correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx

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 del Cliente: AYIC/318224-113321/00111

Idaseg:

Agente: PAY AS YOU DRIVE TECHNOLOGIES AGENTE DE SEGUROS S.A.P.I DE C.V 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 29 de junio del 2023 con el número CNSF-S0023-0150-2023/CONDUSEF-115776-02.

Número de registro CONDUSEF: CNSF-S0023-0150-2023/CONDUSEF-115776-02