

SEGURO DE AUTO



ESTIMADO CLIENTE:

Te informamos tu póliza de seguro de autos vigencia 2024-2025, te pedimos revise lo siguiente:

ANTES DE PAGAR TU POLIZA:



DATOS DE VEHICULO ASEGURADO - CONTRATANTE

Verifica que los datos de la descripción de tu vehículo sean correctos, número de serie, motor y placa, si alguno de ellos no corresponde por favor contáctanos para hacer los cambios pertinentes a tu póliza, como asegurado tienes el derecho de realizar los cambios necesarios en **DATOS DE CONTRATANTE Y**

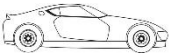
COBERTURA dentro de los 30 días naturales a partir del inicio de vigencia. PASADO ESTE PERIODO SE ACEPTAN LOS TERMINOS Y CONDICIONES DEL PRODUCTO QUE ESTAS ADQUIRIENDO.

DATOS DE FACTURACIÓN.

IMPORTANTE: Una vez realizado el pago de tu póliza no es posible realizar cambios, si deseas actualizar los datos de contratante NOMBRE, DIRECCION, RFC, TELEFONO envía un correo con tus datos actualizados. La factura se genera con los mismos datos de contratante, recuerda que con la nueva facturación debes informar el régimen y el uso de tu CFDI.



Si tu vehículo cuenta con alguna adaptación, revisa que dentro de la cobertura se amparen las coberturas **ADAPTACIONES Y CONVERSIONES (Y su valor) Y RESPONSABILIDAD CIVIL DE ADAPTACIONES Y CONVERSIONES. El blindaje en un vehículo se considera Adaptación.**



Sí tu vehículo es utilizado para **TRANSPORTAR CARGA** verifica que el **SERVICIO** sea **PÚBLICO PRIVADO** o **PUBLICO FEDERAL DE CARGA** según sea, y que se ampare dentro de las coberturas **DAÑOS POR LA CARGA TIPO B**. En caso de transportar residuos peligrosos debe ampararse **CARGA TIPO C**.



Sí tu vehículo porta **LOGOS** o cualquier tipo de **PUBLICIDAD**, verifica que el **USO DE TU VEHICULO SE ESPECIFIQUE COMO COMERCIAL O PUBLICO PRIVADO.**



Si tu vehículo opera para **VARIAS** plataformas de transporte de taxi ejecutivo, **VERIFICA QUE EL USO DEL VEHICULO SE ESPECIFIQUE COMO CHOFER PRIVADO, SOCIO CONDUCTO APP o PROTECT APP.**

Te comentamos que las pólizas de **AXA** uso Particular únicamente amparan eventos para la App de **UBER**.

Verifica que tu licencia de maneja sea la correspondiente:

CATEGORÍA

- | | | | |
|--|---------------------------------|---|---|
| | Motociclista | ✓ | Vehículos sedan – licencia automovilista |
| | Automovilista | ✓ | Camionetas de 3.5 toneladas – licencia de chofer |
| | Chofer | ✓ | Camionetas o camiones mayores de 3.5 toneladas – licencia de conductor de servicios de transporte publico |
| | C1, C1+E, C2, C3, C4, C5 | ✓ | |
| | D1, D2 | | |
| | PERMISO DE MENOR | | |



En caso de siniestro te proporcionamos los números de atención según la compañía aseguradora de tu póliza de autos.

- GNP : 800 400 9000 [Más información...](#)
- AXA : 800 911 1292 [Más información...](#)
- CHUBB : 800 834 3400 [Más información...](#)
- HDI : 800 019 6000 [Más información...](#)
- QUALITAS : 800 800 2880 [Más información...](#)
- BANORTE : 800 500 1500 [Más información...](#)
- EL POTOSÍ : 800 009 0000 [Más información...](#)
- INBURSA : 800 911 9000 [Más información...](#)
- SURA : 800 911 7692 [Más información...](#)

*** Puedes contratar coberturas adicionales como AUTO SUSTITUTO, BAJAR O ELIMINAR DEDUCIBLES EN COBERTURA DE DAÑOS MATERIALES Y ROBO, ROBO PARCIAL y REPARACION EN AGENCIA (aplica según el modelo), ACCIDENTES AL CONDUCTOR, AUMENTO DEL 10% VALOR DEL VEHICULO entre otros beneficios.**

JOSE GUADALUPE ZUNO 2117, COLONIA OBRERA CENTRO, GUADALAJA JALISCO C.P.44100

TELEFONOS DE CONTACTO (33) 3616 2624 Y (33) 3616 3440 WHATSAPP (33)3461-2480, (33)3220-3394

CORREOS: contacto@gralco.com.mx, serviciocuentas@gralco.com.mx, atencioncliente@gralco.com.mx, coordinaciondanios@gralco.com.mx

QUEJAS Y SUGERENCIAS PARA UNA MEJOR ATENCION A TI, WHATSAPP 33 3233 3202
NUESTRA LABOR ES ASESÓRARTE Y SERVIRTE

Reporta un accidente vial o robo

Te pediremos los siguientes datos

Póliza

GJ 45003947

Inciso

1

No. de asegurado

27269880

Lugar del accidente

Ciudad, calle, referencia



55 1253 3030

Llama y guárdanos en tus contactos

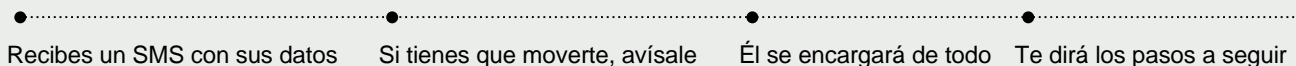


App Chubb Clientes

Reporta y da seguimiento

Disponible para iOS y Android

Cuando tu siniestro requiera de un ajustador



Recibes un SMS con sus datos

Si tienes que moverte, avísale

Él se encargará de todo

Te dirá los pasos a seguir

Chubb Servicios

Beneficios y asistencias



Grúa, cerrajero, batería baja, cambio de llanta

81 1423 9100

Atención a Clientes

Chubb Customer Care



Dudas, aclaraciones y otros siniestros
Escanéa o toca el código QR para ir a WhatsApp

55 1253 3939



¿Accidente en el extranjero?

Llamando desde USA y Canadá



Repórtalo al

1 866 223 5677

Solicita asistencia vial

1 877 730 8622

CARÁTULA

PÓLIZA DE SEGURO PAQUETE SOBRE AUTOMÓVILES Y CAMIONES RESIDENTES

Chubb Seguros México, S.A. (en lo sucesivo la “Compañía”), asegura a favor de la persona identificada como “Asegurado” los bienes y riesgos más adelante detallados, de acuerdo a las Condiciones Generales y Particulares de esta póliza durante la vigencia establecida.

Póliza: GJ 45003947		Vigencia: Del 13/Mar/2025 12:00 horas al 13/Mar/2026 12:00 horas	
Inciso: 1	Endoso: 200187004	Asegurado: 27269880	Paquete: AMPLIA

Datos del asegurado y/o propietario

Asegurado: SOLUCIONES HOSPITALARIAS Y DE DIAGNOSTICO
Propietario/Contratante: SOLUCIONES HOSPITALARIAS Y DE DIAGNOSTICO
Domicilio: TOREROS EXT. 1030
ARCOS DE GUADALUPE
ZAPOPAN, JALISCO, MEXICO
C.P.: 45037
Teléfono: 3314658409
R.F.C.: SHD190430 SS8

Datos generales de la póliza

Póliza anterior: **Moneda:** NACIONAL **Forma de pago:** CONTADO
Fecha de emisión: 13 DE MARZO DE 2025 **Referencia:**
Clave interna del agente: 142058 **Conducto:** 0 - GRALCO AGENTE DE SEGUROS SA DE CV

Descripción del vehículo

Descripción del vehículo*: TOYOTA COROLLA SEDAN 4D L 1.8L I4
Marca: TOYOTA **Modelo:** 2019 **Serie:** 5YFBURHE1KP939345
Clave vehicular: 02060500101 **Capacidad:** 5 **Motor:**
Servicio: PARTICULAR **Placas:**
Uso: PRIVADO **Inspección Vehicular Requerida:** No

*Descripción de abreviaturas en Condiciones Generales

Desglose de coberturas

Coberturas amparadas	Suma asegurada	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	E) 212,800.00	A) 5.00 %	4,331.72
ROBO TOTAL	E) 212,800.00	A) 10.00 %	2,571.40
RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	2,000,000.00	NO APLICA	2,586.90
RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES	50,000.00	NO APLICA	
Opera Sub-límite sobre la RESPONSABILIDAD CIVIL TERCEROS			
RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS	100,000.00	NO APLICA	262.19
Opera Sub-límite sobre la RESPONSABILIDAD CIVIL TERCEROS			
RESPONSABILIDAD CIVIL FAMILIAR	500,000.00	NO APLICA	
RESPONSABILIDAD CIVIL EN USA Y CANADÁ	AMPARADA	NO APLICA	
EXTENSIÓN DE COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL	AMPARADA	NO APLICA	142.88
RESPONSABILIDAD CIVIL POR FALLECIMIENTO PLUS	3,000,000.00	NO APLICA	673.74
GASTOS MÉDICOS OCUPANTES	400,000.00	NO APLICA	312.11
ACCIDENTES AUTOMOVILÍSTICOS AL CONDUCTOR	100,000.00	NO APLICA	91.13
ACCIDENTES PERSONALES	AMPARADA	NO APLICA	85.00
ASISTENCIA EN VIAJE CDS *	AMPARADA	NO APLICA	437.75
ASISTENCIA LEGAL CDS *	5,000,000.00	NO APLICA	238.00

Prima neta	11,732.81
Otros descuentos	0.00
Financiamiento por pago fraccionado	0.00
Gastos de expedición	799.00
I.V.A.	2,005.09
Prima total	14,536.90



GJ130320251303202545003947

CARÁTULA

PÓLIZA DE SEGURO PAQUETE SOBRE AUTOMÓVILES Y CAMIONES RESIDENTES

Póliza: GJ 45003947		Vigencia: Del 13/Mar/2025 12:00 horas al 13/Mar/2026 12:00 horas	
Inciso: 1	Endoso: 200187004	Asegurado: 27269880	Paquete: AMPLIA

Notas

*Nombre del proveedor.

SCGP - Según Condiciones Generales de la Póliza E) Valor Convenido, SCGP

UMA - Unidad de Medida y Actualización Diaria

A) Deducible aplicable sobre la Suma Asegurada en caso de siniestro

IMPORTANTE: Las pólizas de Servicio Particular excluyen daños y/o indemnizaciones causados al o por el Vehículo, si éste es destinado de manera temporal o permanente a un uso o servicio diferente del contratado, es decir, a un servicio público como lo es taxi, sitio, UBER, ruleteo; lo anterior con independencia del uso y/o servicio que al momento del siniestro se le haya dado al Vehículo.

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 se reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones.

Es obligación del asegurado dar aviso a la compañía tan pronto tenga conocimiento de haberse presentado alguna de las circunstancias o sucesos previstos en los términos de esta póliza, ya que el derecho a tal protección depende del cumplimiento del asegurado de esta obligación de aviso.

Le invitamos consultar las condiciones generales de su póliza, en las mismas podrá conocer las coberturas, exclusiones y restricciones de este seguro. Las condiciones generales las podrá consultar también en la página web www.chubb.com/mx

Unidad Especializada de Atención de Consultas y Reclamaciones de Chubb Seguros México, S.A. (UNE): Av. Paseo de la Reforma No. 250, Torre Niza, Piso 7, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600, Cd. de México. **Teléfono:** 800 006 3342 **Correo electrónico:** uneseguros@chubb.com
Horarios de Atención: Lunes a jueves de 8:30 a 17:00 hrs. Viernes de 8:30 a 14:00 hrs.

Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF): Av. Insurgentes Sur #762, Col. Del Valle, C.P. 03100, Cd. de México. **correo electrónico:** asesoria@condusef.gob.mx
Teléfono: 55 5340 0999

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 02 de Septiembre de 2024, con el número PPAQ-S0039-0073-2024/CONDUSEF-006267-02.

En testimonio de lo cual la compañía firma la presente póliza en:

ZAPOPAN, JALISCO, 13 DE MARZO DE 2025

Lugar y Fecha

Funcionario Autorizado

Contacto		
Reporte de siniestro:	Servicio a clientes:	Solicitar una grúa o asistencia vial:
Cd. de México: 55 1253 3030	Cd. de México: 55 1253 3939	800 479 4922 o 81 1423 9100
Monterrey: 81 1253 3030	Monterrey: 81 1253 3939	www.chubb.com/mx/abaauto
Resto del país: 800 834 3400	Resto del país: 800 712 2828	

CERTIFICADO DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA AUTOS TURISTAS CON PLACAS MEXICANAS EN E.U.A. Y CANADÁ - AUTO TURISTA NORTHBOUND / USA AND CANADA THIRD PARTY LIABILITY TOURIST AUTO INSURANCE CERTIFICATE FOR MEXICAN PLATED VEHICLES - TOURIST AUTO NORTHBOUND

Chubb Seguros México, S.A. (en lo sucesivo la "Compañía"), asegura a favor de la persona identificada como "Asegurado" los bienes y riesgos más adelante detallados, de acuerdo a las Condiciones Generales y Particulares de esta póliza durante la vigencia establecida. / Chubb Seguros México, S.A. (Herein after the "Company"), insures in favor of the person identified as the "Insured" the goods and risks set forth detailed, accordingly to the General and Particular Conditions of this Policy during the term established.

No. de Póliza / Policy No. GJ45003947-001

Fecha de emisión / Issuance date: 13 DE MARZO DE 2025

Vigencia de la Póliza / Policy Period: 13/Mar/2025 12:00 hrs a 13/Mar/2026 12:00 hrs

Datos del Asegurado y datos generales de la póliza / Insured Information & policy general data

Nombre / Name: SOLUCIONES HOSPITALARIAS Y DE **Teléfono / Phone:** 3314658409

Fecha de Nac / DOB: 30/04/2019

Sexo / Gender:

Dirección / Address: TOREROS EXT. 1030, ARCOS DE GUADALUPE, ZAPOPAN, JALISCO, MEXICO

Ciudad / City: ZAPOPAN

Estado / State: JALISCO

C.P. / Zip Code: 45037

RFC/Tax Payer ID: SHD190430 SS8

E-mail:

Forma de pago / Payment installments: CONTADO

Moneda / Currency: NACIONAL

Clave del Agente / Agent code: 142058

Descripción del Vehículo / Vehicle Description

Año/Year: 2019

Marca/Make: TOYOTA

Modelo/Model: TOYOTA COROLLA

Serie/VIN: 5YFBURHE1KP939345

Placas/Plates:

Uso/Use: PRIVADO

Coberturas sin deducible / Coverages without deductible	Suma Asegurada / Insured Amount	Prima / Premium
RC Daños a Terceros / T.P.L. Bodily Injury & Property Damage	\$150,000 USD LUC/CSL	INCLUIDO
Gastos Médicos Ocupantes por persona / por evento Medical Expenses Occupants per person / per event	\$5,000 USD / \$25,000 USD	INCLUIDO
G.M.O. 3º sin seguro / Medical Expenses Uninsured Motorist	AMPARADO / COVERED	INCLUIDO
Extensión RC y G.M.O. / T.P.L. & M.E. Extension	AMPARADO / COVERED	INCLUIDO
RC Remolque Enganchado / Hitched Trailer Liability	AMPARADO / COVERED	INCLUIDO
Indemnización por Muerte al Titular / Death Compensation	\$5,000 USD	INCLUIDO
Servicios de Asistencia / Roadside Assistance	AMPARADO / COVERED	INCLUIDO
Asistencia Legal / Legal Assistance	AMPARADO / COVERED	INCLUIDO

Conductores Adicionales / Additional Drivers

Cualquier conductor mayor de 18 años con licencia vigente y autorizado por el asegurado está amparado en esta póliza / Any driver over 18 years old, with valid driver license and authorized by the insured is covered by this Policy.	Prima Neta / Net Premium:	\$0.00
	Gastos de expedición / Policy Fee:	\$0.00
	I.V.A. / Mex. Tax:	\$0.00
	Prima Total / Total Premium	\$0.00

La presente póliza de Auto de Responsabilidad Civil en E.U.A. y Canadá tendrá validez si la póliza de Seguros de auto residente ligada a ésta póliza se encuentra vigente, cubre sólo vehículos registrados en México y garantiza cubrir los límites mínimos de Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus Bienes y en sus Personas requeridos en los Estados Unidos de Norteamérica y Canadá. / This Auto Third Party Liability policy will be in force if the related Mexican Auto Insurance Policy is in force, it covers only Mexican plated and registered vehicles and guarantees to cover the Minimum limits for Bodily Injury and Property Damage Liability, required in the United States of America and Canada.

Chubb Seguros México, S.A. está autorizado y reconocido en Estados Unidos de Norte América por la National Association of Insurance Commissioners (NAIC:AA273007) y en Canadá por el Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR)/Chubb Seguros México, S.A. is authorized and recognized in the United States of America by the National Association of Insurance Commissioners (NAIC:AA2730007) and in Canada by the Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR).

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 2 de Febrero de 2018, con el número BADI-S0039-0005-2018 / CONDUSEF-G-00986-003

Reporte de siniestro:	Solicitar una grúa o asistencia:	Solicitar ID Card para Canadá:
Llamando desde USA: 1-866-223-5677 Llamando desde México: 001-883-223-5677	Llamando desde USA: 1-877-730-8622 Llamando desde México: 001-882-730-8622	Llamando desde USA: 1-877-730-8622 Llamando desde México: 01-800-467-3031

AVISO DE COBRO

Póliza: GJ 45003947**Vigencia:** Del 13/03/2025 12:00 horas al 13/03/2026 12:00 horas**Inciso:** 1

Serie del aviso 1/1

Endoso: 200187004**Datos del asegurado y/o propietario****Asegurado:** SOLUCIONES HOSPITALARIAS Y DE DIAGNOSTICO**RFC:** SHD190430SS8**Domicilio:** TOREROS, EXT. 1030, INT. ND, ARCOS DE
GUADALUPE, ZAPOPAN, JALISCO, MEXICO.**C.P.:** 45037**Datos generales de la póliza****Lugar y fecha de expedición:** Simon Bolivar 777 Col. Chepevera Mty, N.L.**Control:** 117331 **Descripción del inciso:** TOYOTA COROLLA SEDAN 4D L 1.8L I4 2019**Ramo:****Convenio:****Cuota:****Moneda:** NACIONAL**Clave interna del agente:** GRALCO AGENTE DE SEGUROS SA DE CV**Desglose de pago**

Prima Neta	\$	11,732.82
Otros descuentos	\$	0.00
Financiamiento por pago fraccionado	\$	0.00
Gastos de expedición	\$	799.00
I.V.A.	\$	2005.08
Total a pagar:	\$	14,536.90

Notas:

IMPORTANTE: El pago de la contraprestación se hace en una sola exhibición. En caso de que el importe del seguro por el cual se expide este comprobante sea pagado con cheque deberá ser expedido a nombre de Chubb Seguros México, S.A con la leyenda "Para abono en la cuenta del beneficiario". Anotar al reverso del cheque la cuenta y referencia de pago. Los cheques quedan salvo buen cobro, por lo que el pago se presume cuando éste pase en firme. Mediante el presente se acusa recibo del valor estipulado solo si muestra la cantidad pagada impresa, sello y firma del cajero en su caso, de la Institución Financiera o Compañía de la que se trate.

Recepción de pagos en:**Referencia:** GJ4500394700013**Fecha Límite de Pago:** 12/04/2025**Pago por transferencia refenciado:****HSBC**

Clabe: 021180550300019506

Pago en banco y/o banca electrónica en línea:

Convenio: 677353



Cuenta: 870 / 563643



Convenio: 4525



Convenio: 4274



Clave: 1950



Cuenta: 011021340016

Banca electrónica en línea:

Convenio: 31815

Chubb App**Chubb Clientes**

Descarga nuestra app para pagar y administrar tus pólizas, además podrás reportar siniestros fácilmente desde tu dispositivo móvil. Escanea el código QR o visita aba.chubb.com/app

Pago en línea**Chubb Servicios Express**

Visita aba.chubb.com y accede con los datos de tu póliza para realizar pagos, dar seguimiento a tu siniestro y más.

Contacto dudas o aclaración:

Servicio.ClientesMexico@Chubb.com

COMPROBANTE ASEGURADO



CHUBB SEGUROS MEXICO
Paseo de la Reforma 250 Torre Niza
Piso 7 Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc
Cd. de México, C.P. 06600
www.chubb.com/mx

FACTURA

Datos del emisor
R.F.C.: ASE901221SM4 Régimen fiscal: 601 Domicilio fiscal: 06600

Datos del receptor
Nombre o Razón social: SOLUCIONES HOSPITALARIAS Y DE DIAGNOSTICO
R.F.C.: SHD190430SS8 Uso CFDI: G03 Domicilio fiscal: 45037
Residencia fiscal: No. de registro de identidad fiscal: Régimen fiscal: 601

Información del comprobante
Versión: 4.0 Tipo de Comprobante: I Exportación: 01
Serie: FTGDL Folio: 2042742
Fecha de expedición del CFDI: 2025-03-13T11:46:35 Lugar de expedición: 06600
Forma de pago: 99 Tipo de Cambio: 1
Moneda: MXN Confirmación:
Método de pago: PPD Folio fiscal UUID: b0c94829-90c0-4e59-bf04-247b3061cbd7

Información de documentos relacionados
Tipo de relación: UUID relacionado:
Serie: Folio:

Conceptos												
Clave del producto o servicio	Ctd.	Cve.	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Base	Imp.	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe	Objeto de Impuesto
84131503	1	IP	Póliza de seguros	Seguro de automóviles o camiones	12,531.81	12,531.81	12,531.81	002	Tasa	0.160000	2,005.09	02

Abreviaturas

Ctd.: Cantidad
Cve.: Clave
Imp.: Impuesto

Subtotal: 12,531.81
Base: 12,531.81
Impuestos Traslados:
IVA 0.160000 2,005.09
IVA 0.000000 0.00
Total: 14,536.90

FACTURA

Datos Comerciales	
Póliza: GJ45003947	Vigencia: 2025-03-13T00:00:00 al: 2026-03-13T00:00:00
Inciso: 1	Endoso: 200187004
Seguro contratado:	Paquete: AMPLIA
Clave interna del agente: 142058	Oficina: GUADALAJARA
Ramo: Autos	Convenio: 0
Sucursal: 1	
Control:	

Serie de certificado del emisor
00001000000510299636

Sello digital del CFDI
EcWP7LyEdjtw8NxM09MYprebAEh0swTfVmomNcnIT2Gpknhoomp4N92LTS0tpTHFvM1Ls4cWrb2vQ2C859liX/KNhhlCrAtCGd5CbWHCq2gOlhxZfjPzwJqENFz/m3G/rYa9L586AgLliyTbqqqvUsvTkScgnYoza6jMEiwEzyoUINMciJmvSncQ21H5sUPXWiyYsHyDLVeeJnqCggUuS3u3RfPETbF6o0qySmMqnbN6te2EqF5B/C5kml06t+ZhnqcTGdUERae3cekrGKjj1/risRM0t5WKOM8hynHLzA3Ln2t8kum67o1nkQoMJl6Z2QEd3Lt/0PT3+sUv0B8qnw==

Sello digital del SAT
EfX78w+TBuL4fkoiAXYMPANmgkxw8Gol5BBdCh5+f+vZYdZ5KpLNucLjNS4e3mTE5t9+OVG7IV7pNXh9hEJwUXJdvj2RpDY5AHM7pEtqUew/2sbuiE69LMuWBeBcSk73kB3M96qvUbavcR/sY7dN9NtTMexSTiisefrxh3tT19jytS03Pv9aCCuRHFNBWbqvkefblqdWz3L15K8DtsT3/rclbALKVBoMmEtL36bCnwidVFYAnmevHaCBIUMFsWogqBw03yLU+zUrhxgDNZMYS/0HtMYgk42Onx2PMZbrC/c+MFxFrt3gk2Rnlkbuc7B8zu4uCdQjauCnENaBbiC25wg==

Cadena original
||1.1|b0c94829-90c0-4e59-bf04-247b3061cbd7|2025-03-13T11:46:35|SNF171020F3A|EcWP7LyEdjtw8NxM09MYprebAEh0swTfVmomNcnIT2Gpknhoomp4N92LTS0tpTHFvM1Ls4cWrb2vQ2C859liX/KNhhlCrAtCGd5CbWHCq2gOlhxZfjPzwJqENFz/m3G/rYa9L586AgLliyTbqqqvUsvTkScgnYoza6jMEiwEzyoUINMciJmvSncQ21H5sUPXWiyYsHyDLVeeJnqCggUuS3u3RfPETbF6o0qySmMqnbN6te2EqF5B/C5kml06t+ZhnqcTGdUERae3cekrGKjj1/risRM0t5WKOM8hynHLzA3Ln2t8kum67o1nkQoMJl6Z2QEd3Lt/0PT3+sUv0B8qnw==|00001000000518812364||

No. certificado SAT
00001000000518812364

Fecha Timbre:
13/03/2025 11:46:35 a. m.

RFC del proveedor de certificación:
SNF171020F3A

Notas
Este documento es una representación impresa de un CFDI.

ENDOSO

PÓLIZA DE SEGURO PAQUETE SOBRE AUTOMÓVILES Y CAMIONES RESIDENTES

Póliza GJ45003947			
Vigencia: Del 13/MAR/2025 12:00 horas al 13/MAR/2026, 12:00 horas			
Inciso 1	Asegurado: 27269880	Endoso: 200187007	Tipo de endoso: A

Datos del asegurado y/o propietario			
Asegurado: SOLUCIONES HOSPITALARIAS Y DE DIAGNOSTICO			
Propietario: SOLUCIONES HOSPITALARIAS Y DE DIAGNOSTICO			
Domicilio: TOREROS EXT. 1030		C.P.:	45037
ARCOS DE GUADALUPE, ZAPOPAN		Teléfono:	3314658409
JALISCO, MEXICO		R.F.C.:	SHD190430 SS8

Datos generales de la póliza			
Póliza anterior:		Moneda: NACIONAL	Forma de pago: CONTADO
Fecha de emisión: 13 DE MARZO DE 2025		Referencia:	
Clave interna del agente: 142058		Conducto: 0 - GRALCO AGENTE DE SEGUROS SA DE CV	
Descuento: 0.00			

Especificación del endoso
POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO Y A SOLICITUD DEL ASEGURADO A LA PRESENTE POLIZA INCISO 1 SE LE INCLUYE EL SIGUIENTE RIESGO: RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS CON UNA SUMA ASEGURADA 100000.00 LA VIGENCIA DEL PRESENTE ENDOSO ES DESDE 13/03/2025 HASTA 13/03/2026.

Prima neta	262.19
Otros descuentos	0.00
Financiamiento por pago fraccionado	0.00
Gastos de expedición	0.00
I.V.A.	41.95
Prima total	304.14

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 02 de Septiembre de 2024, con el número PPAQ-S0039-0073-2024/CONDUSEF-006267-02.

En testimonio de lo cual la compañía firma el presente endoso en:

ZAPOPAN, JALISCO: 13 DE MARZO DE 2025
Lugar y fecha


Funcionario Autorizado

Contacto		
Reporte de siniestro:		Servicio a clientes:
Cd. de México: 55 1253 3030		Cd. de México: 55 1253 3939
Monterrey: 81 1253 3030		Monterrey: 81 1253 3939
Resto del país: 800 834 3400		Resto del país: 800 712 2828
www.chubb.com/mx/abaauto		

ENDOSO

PÓLIZA DE SEGURO PAQUETE SOBRE AUTOMÓVILES Y CAMIONES RESIDENTES

Póliza GJ45003947			
Vigencia: Del 13/MAR/2025 12:00 horas al 13/MAR/2026, 12:00 horas			
Inciso 1	Asegurado: 27269880	Endoso: 200187006	Tipo de endoso: B

Datos del asegurado y/o propietario			
Asegurado: SOLUCIONES HOSPITALARIAS Y DE DIAGNOSTICO			
Propietario: SOLUCIONES HOSPITALARIAS Y DE DIAGNOSTICO			
Domicilio: TOREROS EXT. 1030		C.P.: 45037	
ARCOS DE GUADALUPE, ZAPOPAN		Teléfono: 3314658409	
JALISCO, MEXICO		R.F.C.: SHD190430 SS8	

Datos generales de la póliza			
Póliza anterior:		Moneda: NACIONAL	Forma de pago: CONTADO
Fecha de emisión: 13 DE MARZO DE 2025		Referencia:	
Clave interna del agente: 142058		Conducto: 0 - GRALCO AGENTE DE SEGUROS SA DE CV	
Descuento: 0.00			

Especificación del endoso
POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO Y A SOLICITUD DEL ASEGURADO LA PRESENTE POLIZA INCISO:1 SE LE NOMBRA COMO BENEFICIARIO PREFERENTE E IRREVOCABLE Y HASTA POR EL INTERES QUE CORRESPONDA A : LIOP SAPI DE CV . LO ANTERIOR NO OCASIONA NI COBRO NI DEVOLUCION DE PRIMA. LA VIGENCIA DEL PRESENTE ENDOSO ES DESDE 13/03/2025 HASTA 13/03/2026.



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 02 de Septiembre de 2024, con el número PPAQ-S0039-0073-2024/CONDUSEF-006267-02.

En testimonio de lo cual la compañía firma el presente endoso en:

ZAPOPAN, JALISCO: 13 DE MARZO DE 2025
Lugar y fecha



Funcionario Autorizado

Contacto		
Reporte de siniestro:		Servicio a clientes:
Cd. de México: 55 1253 3030		Cd. de México: 55 1253 3939
Monterrey: 81 1253 3030		Monterrey: 81 1253 3939
Resto del país: 800 834 3400		Resto del país: 800 712 2828
www.chubb.com/mx/abaauto		