

EN CASO DE SINIESTRO SÓLO SE HARÁ VÁLIDO ESTE SEGURO CON EL DOCUMENTO ORIGINAL.

PÓLIZA N°: **TMXCA**

FECHA EMISIÓN DD MM AA			VIGENCIA (DESDE - HASTA) DD MM AA			HORA DE ENTRADA			USO			SERVICIO			
NOMBRE DEL ASEGURADO O RAZÓN SOCIAL											FECHA DE NACIMIENTO DD MM AA				
DOMICILIO						C.P.			ESTADO			PAÍS			
TELÉFONO				CORREO ELECTRÓNICO											
PASAPORTE N°				PAÍS EMISOR				LICENCIA DE MANEJO							

### DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO

COBERTURAS VÁLIDAS SÓLO AL PRESENTAR SU LICENCIA DE CONDUCIR VIGENTE

VEHÍCULO	AÑO	MARCA Y DESCRIPCIÓN	N° DE SERIE (VIN)
MANCUERNA			
(SÓLO PAQUETE 4 TRICUERNA)			

COBERTURA DENTRO DE LA REPÚBLICA MEXICANA EN LOS ESTADOS DE: TAMAULIPAS, VERACRUZ, OAXACA, CHIAPAS, TABASCO, CAMPECHE, QUINTANA ROO, (VIGENCIA MÁXIMA 5 DÍAS). EN CASO DE SINIESTRO EN MÉXICO, FAVOR DE LLAMAR A LOS TELÉFONOS: **800 800 2880 Y 800 288 6700**

PAQUETE 2	PAQUETE 3	PAQUETE 4	PAQUETE 5
<input type="checkbox"/> <b>TRANSMIGRANTE MÉXICO (TMX)</b> CAMIONES HASTA 7.5 TON (INDIVIDUAL O CON MANCUERNA)	<input type="checkbox"/> <b>TRANSMIGRANTE MÉXICO (TMX)</b> AUTOBUSES Y TRACTOCAMIONES CON MÁS DE 7.5 TON (INDIVIDUAL O CON MANCUERNA AUTO)	<input type="checkbox"/> <b>TRANSMIGRANTE MÉXICO (TMX)</b> AUTOBUSES Y TRACTOCAMIONES CON MÁS DE 7.5 TON (MANCUERNA AUTOBÚS, MADRINAS Y TENSAS)	<input type="checkbox"/> <b>TRANSMIGRANTE MÉXICO (TMX)</b> EXCESO DE DIMENSIONES (LOW BOY)
 <b>RESP. CIVIL</b> \$40,000 DLLS. DEDUCIBLE \$400 DLLS.	 <b>RESP. CIVIL</b> \$100,000 DLLS. DEDUCIBLE \$400 DLLS.	 <b>RESP. CIVIL</b> \$100,000 DLLS. DEDUCIBLE \$400 DLLS.	 <b>RESP. CIVIL</b> \$100,000 DLLS. DEDUCIBLE \$400 DLLS.
<b>G. MÉDICOS OCUPANTES</b> \$10,000 DLLS. SIN DEDUCIBLE	<b>G. MÉDICOS OCUPANTES</b> \$10,000 DLLS. SIN DEDUCIBLE	<b>G. MÉDICOS OCUPANTES</b> \$10,000 DLLS. SIN DEDUCIBLE	<b>G. MÉDICOS OCUPANTES</b> \$10,000 DLLS. SIN DEDUCIBLE
<b>GASTOS LEGALES</b> \$20,000 DLLS. SIN DEDUCIBLE	<b>GASTOS LEGALES</b> \$20,000 DLLS. SIN DEDUCIBLE	<b>GASTOS LEGALES</b> \$20,000 DLLS. SIN DEDUCIBLE	<b>GASTOS LEGALES</b> \$20,000 DLLS. SIN DEDUCIBLE
<b>PMA. NETA \$ 31.48 DLLS.</b> D.P. \$ 3.00 DLLS. IVA \$ 5.52 DLLS. <b>PMA. TOTAL \$ 40.00 DLLS.</b>	<b>PMA. NETA \$ 48.72 DLLS.</b> D.P. \$ 3.00 DLLS. IVA \$ 8.28 DLLS. <b>PMA. TOTAL \$ 60.00 DLLS.</b>	<b>PMA. NETA \$ 78.90 DLLS.</b> D.P. \$ 3.00 DLLS. IVA \$ 13.10 DLLS. <b>PMA. TOTAL \$ 95.00 DLLS.</b>	<b>PMA. NETA \$ 134.93 DLLS.</b> D.P. \$ 3.00 DLLS. IVA \$ 22.07 DLLS. <b>PMA. TOTAL \$ 160.00 DLLS.</b>

EXTENSIÓN DE COBERTURA HACIA CENTRO AMÉRICA EN LOS SIGUIENTES PAÍSES: GUATEMALA, EL SALVADOR, HONDURAS, NICARAGUA, Y COSTA RICA. INCLUYENDO LOS SIGUIENTES ESTADOS DE LA REPÚBLICA: TAMAULIPAS, VERACRUZ, OAXACA, TABASCO, CAMPECHE, Y QUINTANA ROO (VIGENCIA MÁXIMA 10 DÍAS)

PAQUETE 2	PAQUETE 3
<input type="checkbox"/> <b>TRANSMIGRANTE MÉXICO (TMX) + TRANSMIGRANTE CENTROAMÉRICA (TCA)</b> PMA. NETA \$ 65.10 DLLS. D.P. \$ 3.00 DLLS. IVA \$ 10.90 DLLS. <b>PMA. TOTAL \$ 79.00 DLLS.</b>	<input type="checkbox"/> <b>TRANSMIGRANTE MÉXICO (TMX) + TRANSMIGRANTE CENTROAMÉRICA (TCA)</b> PMA. NETA \$ 98.72 DLLS. D.P. \$ 3.00 DLLS. IVA \$ 16.28 DLLS. <b>PMA. TOTAL \$ 118.00 DLLS.</b>
<input type="checkbox"/> <b>PAQUETE 4</b> <b>TRANSMIGRANTE MÉXICO (TMX) + TRANSMIGRANTE CENTROAMÉRICA (TCA)</b> PMA. NETA \$ 159.93 DLLS. D.P. \$ 3.00 DLLS. IVA \$ 26.07 DLLS. <b>PMA. TOTAL \$ 189.00 DLLS.</b>	<input type="checkbox"/> <b>PAQUETE 5</b> <b>TRANSMIGRANTE MÉXICO (TMX) + TRANSMIGRANTE CENTROAMÉRICA (TCA)</b> PMA. NETA \$ 284.93 DLLS. D.P. \$ 3.00 DLLS. IVA \$ 46.07 DLLS. <b>PMA. TOTAL \$ 334.00 DLLS.</b>

EXTENSIÓN DE COBERTURA HACIA CENTRO AMÉRICA EN LOS SIGUIENTES PAÍSES: GUATEMALA, EL SALVADOR, HONDURAS, NICARAGUA, Y COSTA RICA. INCLUYENDO LOS SIGUIENTES ESTADOS DE LA REPÚBLICA: TAMAULIPAS, VERACRUZ, OAXACA, TABASCO, CAMPECHE, Y QUINTANA ROO (VIGENCIA MÁXIMA 10 DÍAS)

EN CASO DE SINIESTRO EN CENTRO AMÉRICA FAVOR DE LLAMAR A LOS TELÉFONOS: (503) 2207-6789 y (503) 7825-4827

NOMBRE AGENTE

N° AGENTE

**ORIGINAL**  
FORMA DE PAGO DE CONTADO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CLIENTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA AUTORIZADA

RANGO DE FOLIO del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ . VIGENCIA DEL \_\_\_\_\_

ORIGINAL - ASEGURADO

## INFORMACIÓN IMPORTANTE

**ESTIMADO ASEGURADO: QUÁLITAS COMPAÑÍA DE SEGUROS** LO INVITA A QUE LEA SUS CONDICIONES GENERALES CON LA FINALIDAD DE QUE CONOZCA LOS ALCANCES, EXCLUSIONES Y RESTRICCIONES CON QUE CUENTA EL SEGURO DE AUTOMÓVIL QUE ACABA DE ADQUIRIR. INDEPENDIEMENTE DE LA OBLIGACIÓN A CARGO DE LA COMPAÑÍA DE HACER ENTREGA DE LAS CONDICIONES GENERALES POR EL MEDIO QUE USTED HAYA ELEGIDO EN LA SOLICITUD DE SEGURO, LA CONSULTA DE DICHA DOCUMENTACIÓN PUEDE SER EFECTUADA EN SU PÁGINA WEB:

[HTTPS://WWW.QUALITAS.COM.MX//WEB/QM/CONOCE-TODAS-LAS-CONDICIONES-GENERALES](https://www.qualitas.com.mx/web/qm/conoce-todas-las-condiciones-generales) O EN EL RECAS.

USTED PUEDE CONSULTAR EL FOLLETO QUE CONTIENE LOS DERECHOS DE LOS ASEGURADOS, CONTRATANTES Y BENEFICIARIOS EN NUESTRA PÁGINA DE INTERNET ([WWW.QUALITAS.COM.MX](http://WWW.QUALITAS.COM.MX)), LO ANTERIOR CON INDEPENDENCIA FÍSICA QUE **QUÁLITAS COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A. DE C.V.** TIENE OBLIGACIÓN DE EFECTUAR DE MANERA DIRECTA O BIEN A TRAVÉS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL QUE PARTICIPE EN LA INTERMEDIACIÓN O CONTRATACIÓN DE ESTE SEGURO.

- **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 (30) DÍAS QUE SIGAN AL DÍA EN QUE RECIBA SU PÓLIZA, TRANSCURRIDO ESE PLAZO SE CONSIDERAN ACEPTADAS LAS ESTIPULACIONES DE LA PÓLIZA O DE SUS MODIFICACIONES".
- **UNIDAD ESPECIALIZADA EN ATENCIÓN A USUARIOS (UNE)** CON DOMICILIO EN: BOULEVARD PICACHO AJUSCO NO.236, COLONIA JARDINES DE LA MONTAÑA, ALCALDÍA TLALPAN, C.P. 14210, CDMX, HORARIO DE ATENCIÓN DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A.M. A 6:00 P.M., TELÉFONO: 55 5002 5500, CORREO ELECTRÓNICO: [UAUF@QUALITAS.COM.MX](mailto:UAUF@QUALITAS.COM.MX)

**COMISIÓN NACIONAL PARA LA PROTECCIÓN Y DEFENSA DE LOS USUARIOS DE SERVICIOS FINANCIEROS (CONDUSEF)**, AVENIDA INSURGENTES SUR 762, COLONIA DEL VALLE, CDMX, C.P. 03100. TELÉFONO: 55 5340 0999 Y 800 999 80 80. PÁGINA WEB: [WWW.CONDUSEF.GOB.MX](http://WWW.CONDUSEF.GOB.MX); CORREO ELECTRÓNICO: [ASESORIA@CONDUSEF.GOB.MX](mailto:ASESORIA@CONDUSEF.GOB.MX)  
**QUÁLITAS COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A. DE C.V.** ( EN LO SUCECIVO LA COMPAÑÍA), ASEGURA DE ACUERDO A LAS CONDICIONES GENERALES Y ESPECIALES DE ESTA PÓLIZA, EL VEHÍCULO CONTRA PÉRDIDAS O DAÑOS CAUSADOS POR CUALQUIERA DE LOS RIESGOS QUE SE ENUMERAN Y QUE EL ASEGURADO HAYA CONTRATADO, EN TESTIMONIO DE LO CUAL, LA **COMPAÑÍA** FIRMA LA PRESENTE.

CONSULTA DE SIGNIFICADO DE ABREVIATURAS EN NUESTRA PÁGINA WEB: [WWW.QUALITAS.COM.MX](http://WWW.QUALITAS.COM.MX)

### TERRITORIALIDAD.

LAS COBERTURAS AMPARADAS EN ÉSTA PÓLIZA, OPERAN ÚNICAMENTE EN CASO DE ACCIDENTES OCURRIDOS DENTRO DE TAMAULIPAS, VERACRUZ, OAXACA, CHIAPAS, TABASCO, CAMPECHE, QUINTANA ROO, GUATEMALA, EL SALVADOR, HONDURAS, NICARAGUA Y COSTA RICA DE ACUERDO AL PAQUETE SELECCIONADO.

## AVISO DE PRIVACIDAD CORTO (VIGENTE A PARTIR DEL 16 DE ENERO DE 2023)

**QUÁLITAS COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A. DE C.V.** CON DOMICILIO EN AV. SAN JERÓNIMO NÚMERO 478, COL. JARDINES DEL PEDREGAL, ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN, CD. DE MÉXICO, C.P. 01900, TRATARÁ SUS DATOS PERSONALES CON LA FINALIDAD DE EVALUAR SU SOLICITUD DE SEGURO Y SELECCIÓN DE RIESGOS, EN SU CASO, EMISIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, EL TRÁMITE A LAS RECLAMACIONES DE SINIESTROS, ADMINISTRACIÓN, MANTENIMIENTO O RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA DE SEGURO, REALIZAR PAGOS, ASÍ COMO LOS FINES RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO DE NUESTRAS OBLIGACIONES QUE DERIVEN DE LA LEY SOBRE EL CONTRATO DE SEGURO Y DE LA NORMATIVIDAD APLICABLE, SE ENCUENTRA A SU DISPOSICIÓN EL AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL EN [www.qualitas.com.mx](http://www.qualitas.com.mx).

## CONDICIONES GENERALES APLICABLES VERSIÓN QJ/03 0224-TCG

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 28 DE FEBRERO DE 2024 CON EL No. **CNSF-S0046-0101-2024/CONDUSEF-005167-07**.

ACEPTO, NOMBRE Y FIRMA