

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO / NAME AND ADDRESS

Vigencia/ Policy Term (M/D/Y): Desde/ From las 12:00 P.M. del

Hasta / To: las 12:00 P.M. del

INFORMACIÓN IMPORTANTE / IMPORTANT INFORMATION

Estimado Asegurado Qualitas 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, Independientemente 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 nuestra página Web: <https://www.qualitas.com.mx/web/qmx/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) lo anterior con independencia de la entrega física que Qualitas Compañía de Seguros 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".

Nuestra Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE), con domicilio en: Boulevard Picacho Ajusco 236, Colonia Jardines de la Montaña, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México, C.P. 14210, horario de atención de Lunes a Viernes de 9:00 a.m. a 6:00 p.m; teléfono (55) 5002 5500, correo electrónico: uau@qualitas.com.mx

Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF), Avenida Insurgentes Sur #762, Colonia Del Valle, Ciudad de México, C.P. 03100, Teléfono (55) 5340 0999 y (800) 999 80 80. Página Web www.condusef.gob.mx; correo electrónico: asesoria@condusef.gob.mx

Qualitas Compañía de Seguros, S.A. de C.V. (en lo sucesivo 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 lo presente.

Qualitas Compañía de Seguros, S.A. de C.V. con domicilio en Av. San Jerónimo #478, Colonia Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01900, Ciudad de México, tratará sus Datos Personales de acuerdo a las siguientes finalidades: administración, mantenimiento o renovación de la póliza de seguro, 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

OFICINA DE ATENCIÓN DE SERVICIO / SERVICE OFFICE

Oficina:
Domicilio:
Colonia:
Teléfono:
De Lunes a Viernes de 8:30 a.m. a 6:30 p.m.

C.P:

FAX:

Canal de Venta:
Agente:

Teléfono:

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 19 de mayo de 2026 con el número CNSF-S0046-0218-2026/CONDUSEF-005167-08



PLAN:
PÓLIZA / ENDOSO / INCISO/
POLICY ENDORSEMENT ITEM

PÓLIZA VEHÍCULOS TURISTAS
TOURIST VEHICLE POLICY

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO / INSURED NAME ADDRESS

Nombre del Asegurado / Insured Name:

Domicilio / Address:

Colonia:

Número:

C.P. / ZIP:

R.F.C:

Estado / State:

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO / VEHICLE DESCRIPTION

Clave, Marca Descripción:

Tipo / Type:

Serie / V.I.N:

Placas / License Plates:

Modelo / Year:

Motor:

Ocupantes / Pass:

Color:

Blanket (YES / NO):

Vigencia / Policy Term (M/D/Y):

Desde/From: las 12:00 P.M. del:

Hasta/To: las 12:00 P.M. del:

Plazo de Pago / Payment Term

Días / Days

Uso / Use:

Servicio / Service:

Duración / Davs Coveraæ:

COBERTURAS CONTRATADAS
COVERAGE

SUMA ASEGURADA
INSURED AMOUNT

%DEDUCIBLE
%DEDUCTIBLE

US\$ PRIMAS
US\$PREMIUMS

Forma de Pago/Method of Payment:

| | |
|---|---------------------|
| Exclusivo para reporte de Siniestros | 000-000-0000 |
| Bilingual attention English | 000-000-0000 |
| バイリンガルサービス 日本語 | 000-000-0000 |

Tarifa Aplicada:

Condiciones Generales Aplicables: QJ/03 0526 - TCH

MONEDA / CURRENCY

DÓLARES

Prima Neta/Net Premium:
Tasa Financiera/ Rate Financing
Installment Payment
Gastos de Expedición de
la Póliza / Policy Free

Subtotal/ Amount
I.V.A. / Tax: %

IMPORTE TOTAL
TOTAL PREMIUM

A DE DE

Póliza de Seguro registrada en el RECAS con el número CONDUSEF-005167-08

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

PÓLIZA N°: **TMXCA**

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|----|----|---------------------------------|--------------------|----|------------------------|----|----|--------------------|--|---------------------|-----------------|----|--|--|
| FECHA EMISIÓN | | | VIGENCIA (DESDE - HASTA) | | | HORA DE ENTRADA | | | USO | | | SERVICIO | | | |
| DD | MM | AA | DD | MM | AA | DD | MM | AA | | | | | | | |
| 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"/> TRANSMIGRANTE MÉXICO (TMX) CAMIONES HASTA 7.5 TON (INDIVIDUAL O CON MANCUERNA) | <input type="checkbox"/> TRANSMIGRANTE MÉXICO (TMX) AUTOBUSES Y TRACTOCAMIONES CON MÁS DE 7.5 TON (INDIVIDUAL O CON MANCUERNA AUTO) | <input type="checkbox"/> TRANSMIGRANTE MÉXICO (TMX) AUTOBUSES Y TRACTOCAMIONES CON MÁS DE 7.5 TON (MANCUERNA AUTOBÚS, MADRINAS Y TENSAS) | <input type="checkbox"/> TRANSMIGRANTE MÉXICO (TMX) EXCESO DE DIMENSIONES (LOW BOY) |
|  |  |  |  |
| RESP. CIVIL \$40,000 DLLS. DEDUCIBLE \$400 DLLS. | RESP. CIVIL \$100,000 DLLS. DEDUCIBLE \$400 DLLS. | RESP. CIVIL \$100,000 DLLS. DEDUCIBLE \$400 DLLS. | RESP. CIVIL \$100,000 DLLS. DEDUCIBLE \$400 DLLS. |
| G. MÉDICOS OCUPANTES \$10,000 DLLS. SIN DEDUCIBLE | G. MÉDICOS OCUPANTES \$10,000 DLLS. SIN DEDUCIBLE | G. MÉDICOS OCUPANTES \$10,000 DLLS. SIN DEDUCIBLE | G. MÉDICOS OCUPANTES \$10,000 DLLS. SIN DEDUCIBLE |
| GASTOS LEGALES \$20,000 DLLS. SIN DEDUCIBLE | GASTOS LEGALES \$20,000 DLLS. SIN DEDUCIBLE | GASTOS LEGALES \$20,000 DLLS. SIN DEDUCIBLE | GASTOS LEGALES \$20,000 DLLS. SIN DEDUCIBLE |
| PMA. NETA \$ 31.48 DLLS. D.P. \$ 3.00 DLLS. IVA \$ 5.52 DLLS. | PMA. NETA \$ 48.72 DLLS. D.P. \$ 3.00 DLLS. IVA \$ 8.28 DLLS. | PMA. NETA \$ 78.90 DLLS. D.P. \$ 3.00 DLLS. IVA \$ 13.10 DLLS. | PMA. NETA \$ 134.93 DLLS. D.P. \$ 3.00 DLLS. IVA \$ 22.07 DLLS. |
| PMA. TOTAL \$ 40.00 DLLS. | PMA. TOTAL \$ 60.00 DLLS. | PMA. TOTAL \$ 95.00 DLLS. | PMA. TOTAL \$ 160.00 DLLS. |

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 | PAQUETE 4 + PAQUETE 5 |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> TRANSMIGRANTE MÉXICO (TMX) + TRANSMIGRANTE CENTROAMÉRICA (TCA) | <input type="checkbox"/> TRANSMIGRANTE MÉXICO (TMX) + TRANSMIGRANTE CENTROAMÉRICA (TCA) |
| PMA. NETA \$ 65.10 DLLS. D.P. \$ 3.00 DLLS. IVA \$ 10.90 DLLS. PMA. TOTAL \$ 79.00 DLLS. | PMA. NETA \$ 284.93 DLLS. D.P. \$ 3.00 DLLS. IVA \$ 46.07 DLLS. PMA. TOTAL \$ 334.00 DLLS. |

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 |
| | |
| FIRMA DEL CLIENTE | FIRMA AUTORIZADA |

ORIGINAL
FORMA DE PAGO DE CONTADO

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/QMX/CONOCE-TODAS-LAS-CONDICIONES-GENERALES](https://www.qualitas.com.mx/web/qmx/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), 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

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; CORREO ELECTRÓNICO: 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

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.

CONDICIONES GENERALES APLICABLES VERSIÓN QJ/03 0526-TCH

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 19 DE MAYO DE 2026 CON EL **No. CNSF-S0046-0218-2026/CONDUSEF-005167-08.**

ACEPTO, NOMBRE Y FIRMA