

¡TE DAMOS LA BIENVENIDA A LA FAMILIA **AFIRME SEGUROS**!

Para nosotros, tu bienestar y tranquilidad son lo más importante. Agradecemos la confianza que has depositado en nosotros para poder respaldarte cuando más lo necesites.

Con tu Seguro de Auto Afirme disfrutarás de:

- Tarifas accesibles
- Coberturas acordes a tus necesidades
- Protección en todo el país
- Modalidades de pago flexibles
- Coberturas opcionales
- Respaldo profesional
- App Afirme Seguros

Nos enfocamos en ofrecerte un servicio excepcional con el fin de asegurar satisfacción y confianza en nuestros productos, por ello te invitamos a que revises a detalle las coberturas que has elegido para garantizar la protección de tu patrimonio.

Nuestra prioridad es asistirte de inmediato, brindándote servicio las 24 horas, los 365 días del año. Para reportar un siniestro comunícate al 800 723 4763.

O bien, puedes realizarlo a través de nuestra App Afirme Seguros, siguiendo estos sencillos pasos:

- Ingresa a la App de Afirme Seguros.
- Selecciona la opción de "Choque o Robo".
- Introduce tu nombre y número de teléfono.
- Da clic en auto o selecciona el vehículo que requiere atención.
- Indica tu ubicación exacta en el mapa.
- Confirma si hay lesionados.
- Finaliza dando clic en Reportar Siniestro.
- Rastrea el trayecto de nuestro ajustador hacia tu destino para ser atendido.

Además, para brindarte Asesoría y Seguimiento de tu Siniestro puedes llamar al **PASI: 800 734 8761**, con un horario de atención de lunes a viernes de 9:00 a 19:00 h. donde uno de nuestros Ejecutivos estará para atenderte.

Si deseas asesoría general sobre trámites y servicios, ponemos a tu disposición nuestro centro de atención telefónica: 81 8318 3800 o visita www.afirmeseguros.com para conocer los detalles de nuestros productos.

Nos enorgullece proteger lo que más valoras. Gracias por elegir Afirme Seguros.
Seguros Afirme, S.A. de C.V. Afirme Grupo
Financiero

CARÁTULA DE SEGURO MULTIANUAL AFIRME	Número de Póliza:	XXXX-XXXX-XX		Inciso:	X
	Vigencia Desde:	las 12:00 h	XX/XX/XXXX		
	Hasta:	las 12:00 h	XX/XX/XXXX		
	Fecha de Emisión:	las XX:XXh	XX/XX/XXXX		

DATOS ASEGURADO

Nombre:	RFC:
Domicilio:	C.P.:
Contratante:	
Conductor Habitual:	

DATOS DEL VEHÍCULO

Marca:	Modelo:	Tipo:
Versión:	Número de Serie:	
Placas:	Pasajeros:5	Número de Motor:
Uso:	Clave:	Tipo de Carga:

COBERTURAS	LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD	DEDUCIBLE	PRIMA
-------------------	---	------------------	--------------

CARÁTULA DE SEGURO MULTIANUAL AFIRME		Número de Póliza: Vigencia Desde: Hasta: Fecha de Emisión:	XXXX-XXXX-XX las 12:00 h XX/XX/XXXX las 12:00 h XX/XX/XXXX las XX:XXh XX/XX/XXXX	Inciso: X
Clave de Agente:		Nombre:		
Moneda:		Forma de Pago:	Prima \$	
Financiamiento \$		Gastos de Expedición: \$		
I.V.A.: \$		Prima \$		



SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO (en lo sucesivo la "Institución"), asegura a favor de la persona arriba citada (en lo sucesivo el "Asegurado") el vehículo descrito en la presente Carátula, contra los riesgos descritos más adelante y durante la vigencia establecida, sujeto a las condiciones generales y en su caso particulares entregadas junto con esta Carátula.

Se hace constar que Agente mencionado en la presente Carátula dio a conocer al Asegurado/Contratante sus datos personales, incluyendo nombre completo, domicilio, tipo de cédula de agente, así como vigencia.

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 quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 30 de octubre de 2025 con el número CNSF-S0094-0362-2025/ CONDUSEF-007029-01.

En testimonio de lo cual SEGUROS AFIRME, S.A. de C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO, Firma la presente forma en Monterrey Nuevo León, México.

Funcionario Autorizado
SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO, Av. Hidalgo 234 Poniente, Colonia Centro, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León, México, Teléfono (81) 8318-3800, de Lunes a Jueves de 08:30 a 18:00 horas, Viernes de 8:30 a 16:00 horas www.afirmeseguros.com

OBSERVACIONES

**CARÁTULA DE SEGURO
MULTIANUAL
AFIRME**

Número de Póliza:
Vigencia Desde:
Hasta:
Fecha de Emisión:

XXXX-XXXX-XX

las 12:00 h XX/XX/XXXX
las 12:00 h XX/XX/XXXX
las XX:XXh XX/XX/XXXX

Inciso: X

ANEXOS

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

Advertencia: Consulte coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza, en las condiciones generales entregadas al momento de su contratación o bien en www.afirmeseguros.com

Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE): Av. Juárez 800 Sur, Colonia Centro, Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000, entre José María Morelos y Padre Mier. Tel: (81) 8318 3900 ext. 27419 y 24206, correo electrónico: soluciones@afirme.com"

Comisión Nacional de Protección y Defensa al Usuario de Servicios Financieros (CONDUSEF): Av. Insurgentes Sur 762, Col. del Valle, Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México., Teléfono (55) 53400999, www.condusef.gob.mx Correo: asesoria@condusef.gob.mx

**CARÁTULA DE SEGURO
MULTIANUAL
AFIRME****Número de Póliza:**
Vigencia Desde:
Hasta:
Fecha de Emisión:**XXXX-XXXX-XX**las 12:00 h XX/XX/XXXX
las 12:00 h XX/XX/XXXX
las XX:XXh XX/XX/XXXX**Inciso:** X**ANEXOS**

Afirme Grupo Financiero, S.A. de C.V. y sus filiales, con domicilio en Juárez No. 800 Sur, Colonia Centro, Código Postal 64000, Monterrey, Nuevo León, le informa que sus datos serán tratados para los fines de los productos y servicios financieros ofrecidos. Para más información consulte nuestro aviso de privacidad a través de www.afirme.com

**En caso de Siniestro puede
reportarse a través de nuestra App
Disponible para iOS y Android**



**Monterrey: (81) 8318 3874
Ciudad de México: (55) 5140 3050
Cualquier Parte de la República
Mexicana: 800 723 4763**

