

|                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| Póliza:         | Inciso:         |
| Vigencia Desde: | Vigencia Hasta: |

**INFORMACIÓN GENERAL DE LA PÓLIZA**

| INFORMACIÓN DEL ASEGURADO | DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO                                                                                                      |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                           | Marca y clave:<br>Tipo y clase:<br>Modelo: Placas:<br>Motor No.: Serie No.:<br>Capacidad:<br>Servicio:<br>Uso: Tipo de carga: |

**DESGLOSE DE COBERTURAS**

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.

| Riesgo | Coberturas Amparadas | Límite Máximo de Responsabilidad | Deducible | Prima |
|--------|----------------------|----------------------------------|-----------|-------|
|        |                      |                                  |           |       |

Observaciones:

**Total de Primas:**  
**Descuento:**  
**Prima Neta:**  
**Financiamiento:**  
**Gastos de Expedición:**  
**I.V.A.**  
**Prima Total:**  
**Moneda:**  
**Forma de Pago:**

**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 la póliza o de sus modificaciones”.

**Advertencia:** Este producto cuenta con exclusiones y limitantes, consúltelas en las condiciones generales entregadas a la contratación del mismo o bien en [www.afirme.com](http://www.afirme.com)

**Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE):** Av. Ocampo 220 pte. Zona Centro, C.P. 64000. Tel: (81) 83183800 ext. 23901, correo electrónico: [alejandro.cruz.diaz@afirme.com](mailto:alejandro.cruz.diaz@afirme.com)

**Comisión Nacional de Protección y Defensa al Usuario de Servicios Financieros (CONDUSEF):** Av. Insurgentes Sur 762, Colonia del Valle, Delegación Benito Juárez, Código Postal 03100, México, D.F., Teléfono (55) 53400999, [www.condusef.gob.mx](http://www.condusef.gob.mx)

**No. Registro: CNSF-S0094-0236-2016/CONDUSEF-000362-01**

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 (CNSF), a partir del día 11 de marzo de 2016, con el número CNSF-S0094-0236-2016.

**SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO**

Ocampo 220 Poniente, Centro, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León, México  
Teléfono: (81) 8318-3800 | Lunes a Viernes de 8:00 a 16:30 horas | [www.afirme.com](http://www.afirme.com)  
**Siniestros:** 01-800-723-47-63 | Las 24 horas del día los 365 días del año

\_\_\_\_\_  
**Funcionario Autorizado**

En testimonio de lo cual la Institución firma el presente documento en la ciudad de Monterrey, N.L. el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.