

## ¡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](http://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 DE  
AUTOMÓVILES RESIDENTES**

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

**DATOS DEL ASEGURADO**

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

**DATOS DEL VEHÍCULO**

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

COBERTURAS	LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD	DEDUCIBLE	PRIMA
------------	----------------------------------	-----------	-------

**NOTA IMPORTANTE:** la forma de atención del siniestro se llevará de la siguiente manera:

- De conformidad con lo establecido en la Cláusula VII de las Condiciones Generales.
- Conforme al Endoso de Indemnización (sin reparación ni reposición).

Clave de Agente:	Prima Neta:	I.V.A.:
Nombre:	Financiamiento:	Prima Total:
Forma de Pago:	Gastos de Expedición:	
Moneda:		



## CARÁTULA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES RESIDENTES

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

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 el 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 21 de mayo de 2025 el número CNSF-S0094-0060-2025/ CONDUSEF-006738-02.**

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

### 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 la póliza o de sus modificaciones".

**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](http://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](mailto: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](http://www.condusef.gob.mx) Correo: [asesoria@condusef.gob.mx](mailto:asesoria@condusef.gob.mx)

**CARÁTULA DE SEGURO DE  
AUTOMÓVILES RESIDENTES**

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

**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](http://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**



**TIPO DE DOCUMENTO (NOTA DE CRÉDITO/RECIBO DE PRIMAS)**

**Seguros Afirme S.A. de C. V. Afirme Grupo Financiero**

**R.F.C. SAF - 980202 -D99**

**Régimen Fiscal: 601**

**Siniestros:**

**Importe a Pagar:**

(Importe con letra)

**Lugar de Expedición:**

**Recibo Número:**

**Fecha de Emisión:**

**Póliza Número:**

**Inciso:**

**Cubre el periodo:**

**Del:**

**Al:**

**Fecha Límite de Pago:**

**DATOS GENERALES**

**Nombre:**

**R.F.C.:**

**Domicilio:**

**Código Postal:**

**Inciso:**

**Ramo:**

**Línea:**

**Frecuencia de Pago:**

**Prima Neta:**

**Moneda:**

**Financiamiento:**

**Unidad de Medida:**

**Gastos de Expedición:**

**Control Interno:**

**I.V.A. a la Tasa de %**

**Clave de Venta:**

**Total:**

**Nombre del Agente:**

**Impuesto:**

**Tipo Factor:**

**Cuota:**

**(Importe con letra)**

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 21 de mayo de 2025, con el número CNSF-S0094-0060-2025.

**PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO**



01059805071260680

BANCA AFIRME  
BANORTE  
BBVA  
CITIBANAMEX

CUENTA: 159107183  
EMPRESA: 60990  
CIE: 1348612  
PA:SEGUROS AFIRME




XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Para realizar una TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA en M.N. considere: BANCO: Banorte, Clabe Interbancaria: 072580010670290050, Referencia: 3856, Concepto: 99010001020960013806363. Además, puede realizar el pago por medio de nuestra APP "Afirme Seguros" y por medio de nuestro Centro de Contacto al teléfono (81) 81 50 11 11 en la opción "Pago de póliza"

PREFERENTEMENTE EFECTÚE SU PAGO CON CHEQUE CRUZADO Y A NOMBRE DE SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V. AFIRME GRUPO FINANCIERO. Los cheques son

recibidos conforme a lo establecido en Artículo 7o. de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito. "LOS TÍTULOS DE CRÉDITO DADOS EN PAGO, SE PRESUMEN RECIBIDOS BAJO LA CONDICIÓN SALVO BUEN COBRO". PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN. EFECTOS FISCALES AL PAGO. MÉTODO DE PAGO: NO

IDENTIFICADO. USO CFDI: G03 CVE PROD/SERV: 84131503 CVE UNIDAD: E48 Promoción a meses sin intereses aplica en tarjetas participantes: Afirme, Banorte, Bancomer, American Express, ScotiaBank, Santander, Inbursa. Se aplican restricciones, válido en pagos de pólizas con forma de pago anual.

Póliza No	Endoso	Recibo	Vigencia	
			Mes	Año
Día	Mes	Año	Carga a tarjeta	
Nombre:	Monto:		<p>CUBRIRÉ INCONDICIONALMENTE EL TOTAL DE ESTE PAGARE A LA ORDEN DEL BANCO EMISOR DE ESTA TARJETA, SEGUN EL CONTRATO DE APERTURA DE CREDITO QUE AMPARA USO DE ESTA TARJETA, RECONOZCO Y ASIENTO QUE EL PRESENTE ES VALOR PROBATORIO Y FUERZA LEGAL EN VIRTUD DE QUE LO FIRME POR LO QUE MANIFIESTO PLENA CONFORMIDAD RESPECTO AL CARGO EFECTUADO A LA CUENTA DE LA QUE SE DERIVA ESTA TARJETA.</p>	
Firma del Suscriptor	Banco Emisor			
NEGOCIABLE UNICAMENTE CON INSTITUCIONES BANCARIAS			  	

COPIA  
 SIN  
 VALOR