

PÓLIZA DE SEGURO AUTOMÓVILES

Siniestros/Asistencia?: *ANA (*262)
/ 800 911 2627 / 55 5662 2323 / 55 1117 7262

No. de Póliza: **005285344** Inciso No.: 0000
R.F.C.: ROLK7509128GA No. Cliente: **002690908**
Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado
KARINA ROSAS LOPEZ

Endoso: 000000
Pague antes de: 07/08/2025
Plazo de Pago: 30 días naturales



AND CIPRES 1053 27 DE MAYO C.P.94328 ORIZABA, VER.	Duración: 365 Vigencia: a las 12 Hrs			
Fecha de Expedición	Desde	Hasta		
D 09 M06 A 2025	D 08 M07 A 2025	D 08 M07 A 2026		
Renueva a: 004877614	Cobertura: LIMITADA	Pagos Subsecuentes	Recargos:	\$0.00
Uso: CARGA	Moneda: NACIONAL	Inicial:	\$0.00	Gastos: \$696.00
Servicio: COMERCIAL	Forma de pago: Contado	Subsecuente	\$0.00	I.V.A.: \$1,212.62
Bonificación: \$0.00		Prima Neta: \$6,882.85	Prima Total:	\$8,791.47

Tipo: CAM HASTA 1 Descripción: CH CHEVROLET TORNADO A/A PAQ B ESTANDAR
Carga: CARGA B No. Motor: HECHO EN BRASIL Capacidad: 03 PASAJEROS Modelo: 2018
Clave: 20170438 Color: Serie: 93CCL80CXJB192035 Placas: XG4281A

Coberturas Amparadas	Deducible	Límite Máximo de Responsabilidad	Prima
2 Robo Total	10%	\$ 162,000	\$2,528.83
3 Responsabilidad Civil Daños a Terceros		\$ 3,000,000	
Responsabilidad Civil Daños a Terceros en sus Bienes		\$ 1,500,000 POR EVENTO	\$1,960.62
Responsabilidad Civil Daños a Terceros en sus Personas		\$ 1,500,000 POR EVENTO	\$761.39
4 Gastos Médicos Ocupantes		\$ 200,000 POR EVENTO	\$239.44
5 Defensa Jurídica y Asistencia Legal		AMPARADO	\$510.00
14 ANA Asistencia		VIAL VIAJES	\$575.00
31 Responsabilidad Civil Catastrófica por Muerte a Terceras Daños a Terceros en sus Personas		\$ 2,000,000	\$308.00



Las sumas aseguradas de RC Bienes y Personas se sumarán y operan como límite único y combinado

A.N.A. Compañía de Seguros S.A. de C.V. asegura de conformidad con las Cláusulas de esta póliza y Condiciones Generales de la misma durante la vigencia establecida, el vehículo descrito en este documento, contra los riesgos que aparecen y que figuran como límite de responsabilidad máxima o en su caso con la anotación de Amparado

Las Condiciones Generales les serán entregadas en un plazo no mayor a 30 días naturales, contando a partir de la contratación del presente seguro, sin que ello obste para que las Condiciones Generales puedan ser consultadas en la página de internet www.anaseguros.com.mx

Artículo 20 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro. La empresa aseguradora estará obligada a entregar al contratante del seguro, una póliza en la que consten los derechos y obligaciones de las partes.

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.

Canal de Venta, Agente: 12728ELIUD MAGNUM JARQUIN SALAZAR Tel. 2229961717

En testimonio de lo cual A.N.A. Compañía de Seguros firma la presente en Ciudad de México, a 01 de Julio de 2025

Firma del Funcionario

A.N.A. Compañía de Seguros SA de CV
www.anaseguros.com.mx

Tecoyotitla #412 ExHacienda de Guadalupe Chimalistac C.P. 01050 Alvaro Obregon, Ciudad de Mexico, (55) 1117-7262

PÓLIZA DE SEGURO AUTOMÓVILES

Siniestros/Asistencia?: *ANA (*262)
/ 800 911 2627 / 55 5662 2323 / 55 1117 7262



No. de Póliza: **005285344** Inciso No.: 0000
R.F.C.: ROLK7509128GA No. Cliente: **002690908**
Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado
KARINA ROSAS LOPEZ

Endoso: 000000
Pague antes de: 07/08/2025
Plazo de Pago: 30 días naturales

AND CIPRES 1053 27 DE MAYO C.P.94328 ORIZABA, VER.	Duración: 365 Vigencia: a las 12 Hrs		
	Fecha de Expedición Desde Hasta		
	D 09 M06 A 2025 D08 M07 A 2025 D08 M07 A 2026		
Renueva a: 004877614	Cobertura: LIMITADA	Pagos Subsecuentes	Recargos: \$0.00
Uso: CARGA	Moneda: NACIONAL	Inicial: \$0.00	Gastos: \$696.00
Servicio: COMERCIAL	Forma de pago: Contado	Subsecuente \$0.00	I.V.A.: \$1,212.62
	Bonificación: \$0.00	Prima Neta: \$6,882.85	Prima Total: \$8,791.47

Tipo: CAM HASTA 1 **Descripción:** CH CHEVROLET TORNADO A/A PAQ B ESTANDAR
Carga: CARGA B **No. Motor:** HECHO EN BRASIL **Capacidad:** 03 PASAJEROS **Modelo:** 2018
Clave: 20170438 **Color:** **Serie:** 93CCL80CXJB192035 **Placas:** XG4281A

DESCRIPCIÓN

LA PRESENTE PÓLIZA DE SEGUROS SE EMITE EN EL ENTENDIDO QUE LOS RECURSOS QUE SE EMPLEAN PARA EL PAGO DE LA PRIMA DE SEGURO SON PROPIEDAD DEL CONTRATANTE Y/O ASEGURADO, Y EN CASO CONTRARIO, HA NOTIFICADO ESTE HECHO A LA ASEGURADORA, AGENTE DE SEGUROS O EJECUTIVO DE CUENTA, Y HA PROPORCIONADO LOS DATOS Y DOCUMENTOS DEL O LOS PROPIETARIOS REALES Y/O PROVEEDORES DE LOS RECURSOS A FIN DE IDENTIFICARLOS. CARGA "B"

SE HACE CONSTAR QUE EN LA PRESENTE POLIZA SE AMPARAN DAÑOS OCASIONADOS A TERCEROS EN SUS BIENES Y/O PERSONAS POR TIPO DE CARGA "B", LA CUAL SE DESCRIBE A CONTINUACION: HERRAMIENTAS

MANIOBRAS DE CARGA Y DESCARGA

QUEDAN EXCLUÍDOS LOS DAÑOS OCASIONADOS AL VEHÍCULO ASEGURADO POR LAS MANIOBRAS DE CARGA Y DESCARGA QUE SE EFECTUEN POR EL TIPO DE TRABAJO DE LA UNIDAD.

BENEFICIO ADICIONAL DE LA COBERTURA DE GASTOS MÉDICOS OCUPANTES.

ANA SEGUROS AMPARA LOS GASTOS VETERINARIOS O DE CREMACIÓN EN CASO DE PERDIDA DE VIDA DE LA MASCOTA OCUPANTE DEL VEHÍCULO ASEGURADO (ÚNICAMENTE PERROS O GATOS), EN CASO DE ACCIDENTE DE TRANSITO Y SIEMPRE QUE LA MASCOTA VAYA DENTRO DEL COMPARTIMENTO DISEÑADO PARA LA TRANSPORTACION DE PERSONAS. ESTE BENEFICIO OPERA POR MEDIO DE REEMBOLSO.

EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERÁ HASTA 120 UMA DIARIA, DE EXISTIR MAS DE UNA MASCOTA LESIONADA, ESTE LÍMITE SE DIVIDE DE MANERA PROPORCIONAL. ES ÚNICO POR EVENTO, NO SE REHABILITA.

EN CASO DE SINIESTRO ES NECESARIO INFORMAR QUE LA MASCOTA VIAJABA EN EL VEHÍCULO.

SE EXCLUYEN LAS ENFERMEDADES O DAÑOS PREEXISTENTES EN LAS MASCOTAS QUE NO SE DERIVEN DIRECTAMENTE DEL ACCIDENTE AUTOMOVILÍSTICO.

Canal de Venta, Agente: 12728 ELIUD MAGNUM JARQUIN SALAZAR Tel. 2229961717
En testimonio de lo cual A.N.A. Compañía de Seguros firma la presente en Ciudad de México, a
01 de Julio de 2025

A.N.A. Compañía de Seguros SA de CV | Tecoyotitla #412 Ex Hacienda de Guadalupe Chimalistac C.P. 01050 Alvaro
www.anaseguros.com.mx | Obregon, Ciudad de Mexico, (55) 1117-7262

5450a5e07b2b597b2b5a2257

ORIGINAL - ASEGURADO

PÓLIZA DE SEGURO AUTOMÓVILES

Siniestros/Asistencia?: *ANA (*262)
/ 800 911 2627 / 55 5662 2323 / 55 1117 7262



No. de Póliza: **005285344** Inciso No.: 0000
R.F.C.: ROLK7509128GA No. Cliente: **002690908**
Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado
KARINA ROSAS LOPEZ

Endoso: 000000
Pague antes de: 07/08/2025
Plazo de Pago: 30 días naturales

AND CIPRES 1053 27 DE MAYO C.P.94328 ORIZABA, VER. Duración: 365 Vigencia: a las 12 Hrs
Fecha de Expedición Desde Hasta
D 09 M06 A 2025 D08 M07 A 2025 D08 M07 A 2026

Renueva a: 004877614	Cobertura: LIMITADA	Pagos Subsecuentes	Recargos:	\$0.00
Uso: CARGA	Moneda: NACIONAL	Inicial:	\$0.00	Gastos: \$696.00
Servicio: COMERCIAL	Forma de pago: Contado	Subsecuente	\$0.00	I.V.A.: \$1,212.62
Bonificación: \$0.00		Prima Neta:	\$6,882.85	Prima Total: \$8,791.47

Tipo: CAM HASTA 1 Descripción: CH CHEVROLET TORNADO A/A PAQ B ESTANDAR
Carga: CARGA B No. Motor: HECHO EN BRASIL Capacidad: 03 PASAJEROS Modelo: 2018
Clave: 20170438 Color: Serie: 93CCL80CXJB192035 Placas: XG4281A

DESCRIPCIÓN

A.N.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A. DE C.V., hace del conocimiento del asegurado y/o contratante del seguro que la presente póliza es el documento formal en el que consta la existencia del contrato, la cual cumple con los requisitos señalados en el artículo 20 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro, por lo que está obligada a entregar al contratante del seguro la presente póliza en la que constan los derechos y obligaciones de las partes, asimismo, manifiesta que el vehículo que se señala en la presente se encuentra asegurado de conformidad con las coberturas, límites máximos de responsabilidad y obligación de pago de prima que aquí se señalan, así como los derechos, obligaciones y exclusiones señaladas en las condiciones generales y demás documentos que forman parte integral del contrato de seguro. Por lo anterior, el asegurado y/o contratante, inicialmente como proponente del contrato de seguro, reconoce que ha tenido acceso y conoce los alcances de la presente póliza y de las condiciones generales aplicables, así como los derechos y obligaciones contenidos en los mismos, y que ambos le han sido entregadas físicamente. No obstante lo anterior, esta compañía hace de su conocimiento que las condiciones generales están a su disposición para su consulta e impresión en la página de internet de la Institución www.anaseguros.com.mx/condiciones, así como a través del sello "QR" que aparece en el portadocumentos en el que se entrega esta póliza, o en las oficinas de la aseguradora en la dirección establecida en la presente. Asimismo, reconoce que la elección de las coberturas amparadas, deducibles y límites máximos de responsabilidad, han sido responsabilidad suya en su carácter de asegurado y/o contratante, además de que el monto de las primas es de su conocimiento, por lo que acepta que su elección no fue influenciada por la aseguradora en forma alguna, además de que sabe y entiende que la Institución cuenta con otras coberturas a las elegidas que no fueron de su interés.

CONTACTO			Escanea para chatear con A.N.A. Seguros
Para reporte de siniestro marca la opción 1 en los siguientes números	Servicio a Cliente	Para Asistencia Vial marca la opción 2 en los siguientes números	
*262 (*ANA) 5511177262	*262 (*ANA) 5511177262	*262 (*ANA) 5511177262	

Unidad Especializada para la Atención a Usuarios (UNE)

Ubicada en Tecoyotitla No. 412, Planta Baja, Col. ExHacienda de Guadalupe Chimalistac, C.P. 01050, Del. Alvaro Obregón, Ciudad de México, con un horario de atención de lunes a jueves de 8:30 a 18:00 horas y viernes de 8:30 a 14:30 horas, con número de teléfono 55-1117-7262 y al correo une@anaseguros.com.mx.

COMISIÓN NACIONAL PARA LA PROTECCIÓN Y DEFENSA DE LOS USUARIOS DE SERVICIOS FINANCIEROS (CONDUSEF)

En caso de dudas, quejas, reclamaciones o consultar información, podrá acudir a la CONDUSEF, con domicilio en Insurgentes Sur No. 762, Colonia del Valle, Delegación Benito Juárez, Código Postal 03100, Ciudad de México, correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx, teléfono 800 999 8080 y 55 5340 0999, o consultar la página electrónica en internet www.condusef.gob.mx.

Glosario de abreviaturas

R.F.C. Registro federal de contribuyentes	RC Responsabilidad civil	I.V.A. Impuesto al valor agregado
No. Número	Hrs. Horas	C.P. Código Postal
Col. Colonia	Del. Delegación	V.FACT Valor Factura
Mult. Multianual	Nal. Nacional	Exp. Expedición
P. Prima	Pers. Personas	Mens. Mensual
Catast. Catastrófica	Emp. Empleado	Eco. Económico

Las abreviaturas que aplican a la descripción del vehículo, se encuentran en las condiciones generales.

Canal de Venta, Agente: 12728ELIUD MAGNUM JARQUIN SALAZAR Tel. 2229961717

En testimonio de lo cual A.N.A. Compañía de Seguros firma la presente en Ciudad de México, a 01 de Julio de 2025

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 21 de febrero de 2025, con el número CNSF-S0089-0067-2025/CONDUSEF-006067-04.

A.N.A. Compañía de Seguros SA de CV | Tecoyotitla #412 ExHacienda de Guadalupe Chimalistac C.P. 01050 Alvaro Obregón, Ciudad de México, (55) 1117-7262
www.anaseguros.com.mx

PÓLIZA DE SEGURO AUTOMÓVILES

Siniestros/Asistencia?: *ANA (*262)
/ 800 911 2627 / 55 5662 2323 / 55 1117 7262



No. de Póliza: **005285344** Inciso No.: 0000
R.F.C.: ROLK7509128GA No. Cliente: **002690908**
Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado
KARINA ROSAS LOPEZ

Endoso: 000000
Pague antes de: 07/08/2025
Plazo de Pago: 30 días naturales

AND CIPRES 1053 27 DE MAYO C.P.94328 ORIZABA, VER. Duración: 365 Vigencia: a las 12 Hrs
Fecha de Expedición Desde Hasta
D 09 M06 A 2025 D08 M07 A 2025 D08 M07 A 2026

Renueva a: 004877614	Cobertura: LIMITADA	Pagos Subsecuentes	Recargos:	\$0.00
Uso: CARGA	Moneda: NACIONAL	Inicial:	Gastos:	\$696.00
Servicio: COMERCIAL	Forma de pago: Contado	Subsecuente	I.V.A.:	\$1,212.62
Bonificación: \$0.00		Prima Neta: \$6,882.85	Prima Total:	\$8,791.47

Tipo: CAM HASTA 1 Descripción: CH CHEVROLET TORNADO A/A PAQ B ESTANDAR
Carga: CARGA B No. Motor: HECHO EN BRASIL Capacidad: 03 PASAJEROS Modelo: 2018
Clave: 20170438 Color: Serie: 93CCL80CXJB192035 Placas: XG4281A

DESCRIPCIÓN

Yo, KARINA ROSAS LOPEZ, declaro que he sido debidamente informado y entiendo plenamente el alcance y las condiciones del seguro contratado con A.N.A. Compañía de Seguros, S.A. de C.V., bajo la póliza número 005285344.

Reconozco que he recibido y revisado toda la documentación relevante proporcionada por A.N.A. Compañía de Seguros, S.A. de C.V. y/o sus agentes de seguros o representantes de ventas, respecto a las coberturas, exclusiones, términos y condiciones de la póliza.

De la misma forma he sido informado sobre las diversas opciones de seguro disponibles, incluyendo, pero no limitándose a coberturas, sumas aseguradas, alcances de beneficios, exclusiones y riesgos no amparados, por lo anterior, y considerando mi necesidad particular, he tomado una decisión informada basándome en la información proporcionada, decidiendo libremente y por mi voluntad, elegir este plan contratado de las múltiples opciones (incluyendo superiores) con las que cuenta la aseguradora.

He tenido la oportunidad de hacer preguntas y solicitar aclaraciones sobre cualquier aspecto del seguro, y todas mis inquietudes han sido satisfactoriamente atendidas por el representante de A.N.A. Compañía de Seguros, S.A. de C.V.

A.N.A. Compañía de Seguros, S.A. de C.V. hace de su conocimiento que si tiene alguna pregunta específica, desea modificar los alcances de sus coberturas, sumas aseguradas, o bien requiere más información para realizar modificaciones en su póliza, no dude en contactar a su agente o a nuestro equipo de servicio al cliente al 55 1117 7262, quienes estarán encantados de asistirle.

Canal de Venta, Agente: 12728ELIUD MAGNUM JARQUIN SALAZAR Tel. 2229961717

En testimonio de lo cual A.N.A. Compañía de Seguros firma la presente en Ciudad de México, a 01 de Julio de 2025

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 21 de febrero de 2025, con el número CNSF-S0089-0067-2025/CONDUSEF-006067-04.

A.N.A. Compañía de Seguros SA de CV | Tecoyotitla #412 ExHacienda de Guadalupe Chimalistac C.P. 01050 Alvaro Obregon, Ciudad de Mexico, (55) 1117-7262
www.anaseguros.com.mx

PÓLIZA DE SEGURO AUTOMÓVILES

Siniestros/Asistencia?: *ANA (*262)
/ 800 911 2627 / 55 5662 2323 / 55 1117 7262



No. de Póliza: **005285344** Inciso No.: 0000
R.F.C.: ROLK7509128GA No. Cliente: **002690908**
Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado
KARINA ROSAS LOPEZ

Endoso: 000000
Pague antes de: 07/08/2025
Plazo de Pago: 30 días naturales

AND CIPRES 1053 27 DE MAYO C.P.94328 ORIZABA, VER.		Duración: 365 Vigencia: a las 12 Hrs	
Fecha de Expedición		Desde	Hasta
D 09 M06 A 2025		D 08 M07 A 2025	D 08 M07 A 2026
Renueva a: 004877614	Cobertura: LIMITADA	Pagos Subsecuentes	Recargos: \$0.00
Uso: CARGA	Moneda: NACIONAL	Inicial: \$0.00	Gastos: \$696.00
Servicio: COMERCIAL	Forma de pago: Contado	Subsecuente: \$0.00	I.V.A.: \$1,212.62
	Bonificación: \$0.00	Prima Neta: \$6,882.85	Prima Total: \$8,791.47

Tipo: CAM HASTA 1 Descripción: CH CHEVROLET TORNADO A/A PAQ B ESTANDAR
Carga: CARGA B No. Motor: HECHO EN BRASIL Capacidad: 03 PASAJEROS Modelo: 2018
Clave: 20170438 Color: Serie: 93CCL80CXJB192035 Placas: XG4281A

Coberturas Amparadas	Deducible	Límite Máximo de Responsabilidad	Prima
2 Robo Total	10%	\$ 162,000	\$2,528.83
3 Responsabilidad Civil Daños a Terceros		\$ 3,000,000	
Responsabilidad Civil Daños a Terceros en sus Bienes		\$ 1,500,000 POR EVENTO	\$1,960.62
Responsabilidad Civil Daños a Terceros en sus Personas		\$ 1,500,000 POR EVENTO	\$761.39
4 Gastos Médicos Ocupantes		\$ 200,000 POR EVENTO	\$239.44
5 Defensa Jurídica y Asistencia Legal		AMPARADO	\$510.00
14 ANA Asistencia		VIAL VIAJES	\$575.00
31 Responsabilidad Civil Catastrófica por Muerte a Terceras Daños a Terceros en sus Personas		\$ 2,000,000	\$308.00



Las sumas aseguradas de RC Bienes y Personas se sumarán y operan como límite único y combinado

A.N.A. Compañía de Seguros S.A. de C.V. asegura de conformidad con las Cláusulas de esta póliza y Condiciones Generales de la misma durante la vigencia establecida, el vehículo descrito en este documento, contra los riesgos que aparecen y que figuran como límite de responsabilidad máxima o en su caso con la anotación de Amparado

Las Condiciones Generales les serán entregadas en un plazo no mayor a 30 días naturales, contando a partir de la contratación del presente seguro, sin que ello obste para que las Condiciones Generales puedan ser consultadas en la página de internet www.anaseguros.com.mx

Artículo 20 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro. La empresa aseguradora estará obligada a entregar al contratante del seguro, una póliza en la que consten los derechos y obligaciones de las partes.

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.

Canal de Venta, Agente: 12728ELIUD MAGNUM JARQUIN SALAZAR
En testimonio de lo cual A.N.A. Compañía de Seguros firma la presente en Ciudad de México, a 01 de Julio de 2025

Tel. 2229961717

Registro: 55063

Firma del Funcionario

PÓLIZA DE SEGURO AUTOMÓVILES

Siniestros/Asistencia?: *ANA (*262)
/ 800 911 2627 / 55 5662 2323 / 55 1117 7262



No. de Póliza: **005285344** Inciso No.: 0000
R.F.C.: ROLK7509128GA No. Cliente: **002690908**
Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado
KARINA ROSAS LOPEZ

Endoso: 000000
Pague antes de: 07/08/2025
Plazo de Pago: 30 días naturales

AND CIPRES 1053 27 DE MAYO C.P.94328 ORIZABA, VER.	Duración: 365 Vigencia: a las 12 Hrs		
	Fecha de Expedición Desde Hasta		
	D 09 M06 A 2025 D08 M07 A 2025 D08 M07 A 2026		
Renueva a: 004877614	Cobertura: LIMITADA	Pagos Subsecuentes	Recargos: \$0.00
Uso: CARGA	Moneda: NACIONAL	Inicial: \$0.00	Gastos: \$696.00
Servicio: COMERCIAL	Forma de pago: Contado	Subsecuente \$0.00	I.V.A.: \$1,212.62
	Bonificación: \$0.00	Prima Neta: \$6,882.85	Prima Total: \$8,791.47

Tipo: CAM HASTA 1 **Descripción:** CH CHEVROLET TORNADO A/A PAQ B ESTANDAR
Carga: CARGA B **No. Motor:** HECHO EN BRASIL **Capacidad:** 03 PASAJEROS **Modelo:** 2018
Clave: 20170438 **Color:** **Serie:** 93CCL80CXJB192035 **Placas:** XG4281A

DESCRIPCIÓN

LA PRESENTE PÓLIZA DE SEGUROS SE EMITE EN EL ENTENDIDO QUE LOS RECURSOS QUE SE EMPLEAN PARA EL PAGO DE LA PRIMA DE SEGURO SON PROPIEDAD DEL CONTRATANTE Y/O ASEGURADO, Y EN CASO CONTRARIO, HA NOTIFICADO ESTE HECHO A LA ASEGURADORA, AGENTE DE SEGUROS O EJECUTIVO DE CUENTA, Y HA PROPORCIONADO LOS DATOS Y DOCUMENTOS DEL O LOS PROPIETARIOS REALES Y/O PROVEEDORES DE LOS RECURSOS A FIN DE IDENTIFICARLOS. CARGA "B"

SE HACE CONSTAR QUE EN LA PRESENTE POLIZA SE AMPARAN DAÑOS OCASIONADOS A TERCEROS EN SUS BIENES Y/O PERSONAS POR TIPO DE CARGA "B", LA CUAL SE DESCRIBE A CONTINUACION: HERRAMIENTAS

MANIOBRAS DE CARGA Y DESCARGA

QUEDAN EXCLUÍDOS LOS DAÑOS OCASIONADOS AL VEHÍCULO ASEGURADO POR LAS MANIOBRAS DE CARGA Y DESCARGA QUE SE EFECTUEN POR EL TIPO DE TRABAJO DE LA UNIDAD.

BENEFICIO ADICIONAL DE LA COBERTURA DE GASTOS MÉDICOS OCUPANTES.

ANA SEGUROS AMPARA LOS GASTOS VETERINARIOS O DE CREMACIÓN EN CASO DE PERDIDA DE VIDA DE LA MASCOTA OCUPANTE DEL VEHÍCULO ASEGURADO (ÚNICAMENTE PERROS O GATOS), EN CASO DE ACCIDENTE DE TRANSITO Y SIEMPRE QUE LA MASCOTA VAYA DENTRO DEL COMPARTIMENTO DISEÑADO PARA LA TRANSPORTACION DE PERSONAS. ESTE BENEFICIO OPERA POR MEDIO DE REEMBOLSO.

EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERÁ HASTA 120 UMA DIARIA, DE EXISTIR MAS DE UNA MASCOTA LESIONADA, ESTE LÍMITE SE DIVIDE DE MANERA PROPORCIONAL. ES ÚNICO POR EVENTO, NO SE REHABILITA.

EN CASO DE SINIESTRO ES NECESARIO INFORMAR QUE LA MASCOTA VIAJABA EN EL VEHÍCULO.

SE EXCLUYEN LAS ENFERMEDADES O DAÑOS PREEXISTENTES EN LAS MASCOTAS QUE NO SE DERIVEN DIRECTAMENTE DEL ACCIDENTE AUTOMOVILÍSTICO.

Canal de Venta, Agente: 12728ELIUD MAGNUM JARQUIN SALAZAR

Tel. 2229961717

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 21 de febrero de 2025, con el número CNSF-S0089-0067-2025/CONDUSEF-006067-04.

PÓLIZA DE SEGURO AUTOMÓVILES

Siniestros/Asistencia?: *ANA (*262)
/ 800 911 2627 / 55 5662 2323 / 55 1117 7262



No. de Póliza: **005285344** Inciso No.: 0000
R.F.C.: ROLK7509128GA No. Cliente: **002690908**
Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado
KARINA ROSAS LOPEZ

Endoso: 000000
Pague antes de: 07/08/2025
Plazo de Pago: 30 días naturales

AND CIPRES 1053 27 DE MAYO C.P.94328 ORIZABA, VER.	Duración: 365 Vigencia: a las 12 Hrs		
Fecha de Expedición	Desde	Hasta	
D 09 M06 A 2025	D 08 M07 A 2025	D 08 M07 A 2026	
Renueva a: 004877614	Cobertura: LIMITADA	Pagos Subsecuentes	Recargos: \$0.00
Uso: CARGA	Moneda: NACIONAL	Inicial: \$0.00	Gastos: \$696.00
Servicio: COMERCIAL	Forma de pago: Contado	Subsecuente \$0.00	I.V.A.: \$1,212.62
	Bonificación: \$0.00	Prima Neta: \$6,882.85	Prima Total: \$8,791.47

Tipo: CAM HASTA 1 **Descripción:** CH CHEVROLET TORNADO A/A PAQ B ESTANDAR
Carga: CARGA B **No. Motor:** HECHO EN BRASIL **Capacidad:** 03 PASAJEROS **Modelo:** 2018
Clave: 20170438 **Color:** **Serie:** 93CCL80CXJB192035 **Placas:** XG4281A

DESCRIPCIÓN

A.N.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A. DE C.V., hace del conocimiento del asegurado y/o contratante del seguro que la presente póliza es el documento formal en el que consta la existencia del contrato, la cual cumple con los requisitos señalados en el artículo 20 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro, por lo que está obligada a entregar al contratante del seguro la presente póliza en la que constan los derechos y obligaciones de las partes, asimismo, manifiesta que el vehículo que se señala en la presente se encuentra asegurado de conformidad con las coberturas, límites máximos de responsabilidad y obligación de pago de prima que aquí se señalan, así como los derechos, obligaciones y exclusiones señaladas en las condiciones generales y demás documentos que forman parte integral del contrato de seguro. Por lo anterior, el asegurado y/o contratante, inicialmente como proponente del contrato de seguro, reconoce que ha tenido acceso y conoce los alcances de la presente póliza y de las condiciones generales aplicables, así como los derechos y obligaciones contenidos en los mismos, y que ambos le han sido entregadas físicamente. No obstante lo anterior, esta compañía hace de su conocimiento que las condiciones generales están a su disposición para su consulta e impresión en la página de internet de la Institución www.anaseguros.com.mx/condiciones, así como a través del sello "QR" que aparece en el portadocumentos en el que se entrega esta póliza, o en las oficinas de la aseguradora en la dirección establecida en la presente. Asimismo, reconoce que la elección de las coberturas amparadas, deducibles y límites máximos de responsabilidad, han sido responsabilidad suya en su carácter de asegurado y/o contratante, además de que el monto de las primas es de su conocimiento, por lo que acepta que su elección no fue influenciada por la aseguradora en forma alguna, además de que sabe y entiende que la Institución cuenta con otras coberturas a las elegidas que no fueron de su interés.

CONTACTO			Escanea para chatear con A.N.A. Seguros
Para reporte de siniestro marca la opción 1 en los siguientes números	Servicio a Cliente	Para Asistencia Vial marca la opción 2 en los siguientes números	
*262 (*ANA) 5511177262	*262 (*ANA) 5511177262	*262 (*ANA) 5511177262	

Unidad Especializada para la Atención a Usuarios (UNE)

Ubicada en Tecoyotitla No. 412, Planta Baja, Col. ExHacienda de Guadalupe Chimalistac, C.P. 01050, Del. Alvaro Obregón, Ciudad de México, con un horario de atención de lunes a jueves de 8:30 a 18:00 horas y viernes de 8:30 a 14:30 horas, con número de teléfono 55-1117-7262 y al correo une@anaseguros.com.mx.

COMISIÓN NACIONAL PARA LA PROTECCIÓN Y DEFENSA DE LOS USUARIOS DE SERVICIOS FINANCIEROS (CONDUSEF)

En caso de dudas, quejas, reclamaciones o consultar información, podrá acudir a la CONDUSEF, con domicilio en Insurgentes Sur No. 762, Colonia del Valle, Delegación Benito Juárez, Código Postal 03100, Ciudad de México, correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx, teléfono 800 999 8080 y 55 5340 0999, o consultar la página electrónica en internet www.condusef.gob.mx.

Glosario de abreviaturas

R.F.C. Registro federal de contribuyentes	RC Responsabilidad civil	I.V.A. Impuesto al valor agregado
No. Número	Hrs. Horas	C.P. Código Postal
Col. Colonia	Del. Delegación	V.FACT Valor Factura
Mult. Multianual	Nal. Nacional	Exp. Expedición
P. Prima	Pers. Personas	Mens. Mensual
Catast. Catastrófica	Emp. Empleado	Eco. Económico

Las abreviaturas que aplican a la descripción del vehículo, se encuentran en las condiciones generales.

Canal de Venta, Agente: 12728ELIUD MAGNUM JARQUIN SALAZAR

Tel. 2229961717

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 21 de febrero de 2025, con el número CNSF-S0089-0067-2025/CONDUSEF-006067-04.

PÓLIZA DE SEGURO AUTOMÓVILES

Siniestros/Asistencia?: *ANA (*262)
/ 800 911 2627 / 55 5662 2323 / 55 1117 7262



No. de Póliza: **005285344** Inciso No.: 0000
R.F.C.: ROLK7509128GA No. Cliente: **002690908**
Nombre y Dirección del Contratante y/o Asegurado
KARINA ROSAS LOPEZ

Endoso: 000000
Pague antes de: 07/08/2025
Plazo de Pago: 30 días naturales

AND CIPRES 1053 27 DE MAYO C.P.94328 ORIZABA, VER.	Duración: 365 Vigencia: a las 12 Hrs		
	Fecha de Expedición Desde Hasta		
	D 09 M06 A 2025 D 08 M07 A 2025 D 08 M07 A 2026		
Renueva a: 004877614	Cobertura: LIMITADA	Pagos Subsecuentes	Recargos: \$0.00
Uso: CARGA	Moneda: NACIONAL	Inicial: \$0.00	Gastos: \$696.00
Servicio: COMERCIAL	Forma de pago: Contado	Subsecuente \$0.00	I.V.A.: \$1,212.62
	Bonificación: \$0.00	Prima Neta: \$6,882.85	Prima Total: \$8,791.47

Tipo: CAM HASTA 1 **Descripción:** CH CHEVROLET TORNADO A/A PAQ B ESTANDAR
Carga: CARGA B **No. Motor:** HECHO EN BRASIL **Capacidad:** 03 PASAJEROS **Modelo:** 2018
Clave: 20170438 **Color:** **Serie:** 93CCL80CXJB192035 **Placas:** XG4281A

DESCRIPCIÓN

Yo, KARINA ROSAS LOPEZ, declaro que he sido debidamente informado y entiendo plenamente el alcance y las condiciones del seguro contratado con A.N.A. Compañía de Seguros, S.A. de C.V., bajo la póliza número 005285344.

Reconozco que he recibido y revisado toda la documentación relevante proporcionada por A.N.A. Compañía de Seguros, S.A. de C.V. y/o sus agentes de seguros o representantes de ventas, respecto a las coberturas, exclusiones, términos y condiciones de la póliza.

De la misma forma he sido informado sobre las diversas opciones de seguro disponibles, incluyendo, pero no limitándose a coberturas, sumas aseguradas, alcances de beneficios, exclusiones y riesgos no amparados, por lo anterior, y considerando mi necesidad particular, he tomado una decisión informada basándome en la información proporcionada, decidiendo libremente y por mi voluntad, elegir este plan contratado de las múltiples opciones (incluyendo superiores) con las que cuenta la aseguradora.

He tenido la oportunidad de hacer preguntas y solicitar aclaraciones sobre cualquier aspecto del seguro, y todas mis inquietudes han sido satisfactoriamente atendidas por el representante de A.N.A. Compañía de Seguros, S.A. de C.V.

A.N.A. Compañía de Seguros, S.A. de C.V. hace de su conocimiento que si tiene alguna pregunta específica, desea modificar los alcances de sus coberturas, sumas aseguradas, o bien requiere más información para realizar modificaciones en su póliza, no dude en contactar a su agente o a nuestro equipo de servicio al cliente al 55 1117 7262, quienes estarán encantados de asistirle.

Canal de Venta, Agente: 12728ELIUD MAGNUM JARQUIN SALAZAR Tel.2229961717

En testimonio de lo cual A.N.A. Compañía de Seguros firma la presente en Ciudad de México, a 01 de Julio de 2025

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 21 de febrero de 2025, con el número CNSF-S0089-0067-2025/CONDUSEF-006067-04.

A.N.A. Compañía de Seguros SA de CV
www.anaseguros.com.mx

Tecoyotitla #412 ExHacienda de Guadalupe Chimalistac C.P. 01050 Alvaro Obregon, Ciudad de Mexico, (55) 1117-7262

RECIBO DE PAGO DE PRIMAS AUTOMÓVILES



No. de Póliza: **005285344** No. de Cliente: **002690908** Recibo: **6104371**

Inciso No.: 0001 Endoso: 000000 RFC: ROLK7509128GA

Nombre y Dirección del Asegurado

Plazo de pago: 30 días naturales

Vigencia: a las 12 Hrs

KARINA ROSAS LOPEZ

AND CIPRES 1053, COL. 27 DE MAYO. C.P. 94328.
ORIZABA, VERACRUZ. MEXICO

Pague antes de:	Desde	Hasta
D 07 M 08 A 2025	D 08 M 07 A 2025	D 08 M 07 A 2026

Marca: CHEVROLET Pago: 01/01 Nombre Agente: ELIUD MAGNUM JARQUIN SALAZAR

Modelo: 2018 Cobertura: LIMITADA Moneda: NACIONAL Clave Agente: 12728

Placas: XG4281A For. de Pago: UNA SOLA EXHIBICION Cédula CNSF: Y370938

Tipo: CH CHEVROLET TORNADO A/A PAQ B Tipo de Cambio: NO APLICA

DESCRIPCIÓN

IMPORTE

PRIMA NETA	\$ 6,882.85
RECARGO	\$ 0.00
GASTOS DE EXPEDICIÓN	\$ 696.00
BONIFICACIÓN	\$ 0.00

Yo, KARINA ROSAS LOPEZ, al momento de pagar la presente póliza sobre el seguro de automóvil, declaro que he sido debidamente informado y entiendo plenamente el alcance y las condiciones del seguro contratado con A.N.A. Compañía de Seguros, S.A. de C.V., bajo la póliza número 005285344.

Reconozco que he recibido y revisado toda la documentación relevante proporcionada por A.N.A. Compañía de Seguros, S.A. de C.V. y/o sus agentes de seguros o representantes de ventas, respecto a las coberturas, exclusiones, términos y condiciones de la póliza.

De la misma forma he sido informado sobre las diversas opciones de seguro disponibles, incluyendo, pero no limitándose a coberturas, sumas aseguradas, alcances de beneficios, exclusiones y riesgos no amparados, por lo anterior, y considerando mi necesidad particular, he tomado una decisión informada basándome en la información proporcionada, decidiendo libremente y por mi voluntad, elegir este plan contratado de las múltiples opciones (incluyendo superiores) con las que cuenta la aseguradora.

He tenido la oportunidad de hacer preguntas y solicitar aclaraciones sobre cualquier aspecto del seguro, y todas mis inquietudes han sido satisfactoriamente atendidas por el representante de A.N.A. Compañía de Seguros, S.A. de C.V.

A.N.A. Compañía de Seguros, S.A. de C.V. hace de su conocimiento que si tiene alguna pregunta específica, desea modificar los alcances de sus coberturas, sumas aseguradas, o bien requiere más información para realizar modificaciones en su póliza, no dude en contactar a su agente o a nuestro equipo de servicio al cliente al 55 1117 7262, quienes estarán encantados de asistirle.

Glosario de abreviaturas

R.F.C. Registro federal de contribuyentes

CNSF Comisión Nacional de Seguros y Fianzas

I.V.A. Impuesto al valor agregado

Obten tu factura en: www.anaseguros.com.mx

Tienes 2 días después de realizar tu pago para

verificar tus datos fiscales y emitir tu CFDI.

IMPORTE CON LETRA:

OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 47/100 M.N.

SUB-TOTAL \$ 7,578.85

I.V.A. 16% \$ 1,212.62

TOTAL \$ 8,791.47

MEDIOS DE PAGO

BANCO _____ CHEQUE No _____

Si paga con cheque debe ser expedido a favor de: A.N.A. Compañía de Seguros, S.A de C.V., por el importe exacto que aparece en su póliza. Los cheques se reciben "salvo buen cobro".

Walmart, Walmart express, Sam's Club, Bodega Aurrera, SORIANA, CITY CLUB, SUPER DEL NORTE, FARMACIA LA MAS BARATA, FARMACIAS ROMA, 7 Eleven, Kiosco, Caja Cerano, Caja Morelia Vallalodi, Caja Oblatos, SMB Rural.

BANCO

BBVA CIE Y ATM 620513

Interbancario 012914002006205130

BANAMEX Convenio 1556

BANORTE Convenio 2397

SANTANDER 65501307318

MULTIVA 8023395

PAGO DE SERVICIO 156 PAY CASH 1153308108253

REFERENCIA

00000610437143164226

00000610437143164226

B 1556010610437146884281

00000061043714688433

00000610437143164226

00000610437146884268

OBSERVACIONES

Puede liquidar hasta la fecha de vencimiento de pago indicada en los bancos autorizados, si este vencimiento coincidiera en sábado, domingo o día festivo, la fecha de vencimiento de pago bancario será el día hábil siguiente. Transcurrido el vencimiento de pago favor de consultar a su Agente de Seguros o acuda a nuestras oficinas de A.N.A. Compañía de Seguros, S.A. de C.V. más cercana.

ESTE RECIBO SERÁ VÁLIDO SI MUESTRA SELLO Y FIRMA DEL CAJERO O BIEN COMPROBANTE DE PAGO.

A.N.A. Compañía de Seguros SA de CV

ANA9509086E3

Tecoyotitla #412 ExHacienda de Guadalupe Chimalistac C.P. 01050

Alvaro Obregon, Ciudad de Mexico, (55) 1117-7262