

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de Póliza:	Número de inciso: NO APLICA	
Fecha de Emisión:	Inicio de vigencia de la póliza Desde las XX:XX hrs del dd/mm/yyyy	Fin de vigencia de la póliza Hasta las XX:XX hrs del dd/mm/yyyy
	Inicio de vigencia del inciso Desde las XX:XX hrs del dd/mm/yyyy	Fin de vigencia del inciso Hasta las XX:XX hrs del dd/mm/yyyy
Moneda:	Forma de Pago:	Canal de Venta:
Plan: R.C.		

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre o Denominación Social:	R.F.C.:
Domicilio:	
Colonia:	Alcaldía o Municipio:
Estado:	Código Postal:
Ciudad:	

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre del Asegurado:			
Género:	Fecha de Nacimiento:	Edad:	R.F.C.:
Domicilio:			
Colonia:	Alcaldía o Municipio:		
Estado:	Código Postal:		
Ciudad:	Correo Electrónico:		
Beneficiario Preferente:			

DATOS DEL BIEN ASEGURADO

Descripción:			
Modelo:	Servicio:	Uso:	Clave:
Zona de Circulación:		Serie:	No. Motor:

Coberturas Contratadas	Deducible	Suma Asegurada	Prima
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -

Moneda	Forma de Pago de Primas	Prima Neta	Recargo por Forma de Pago	Derecho de Póliza	IVA	Prima Total	Primer Pago	Pagos Subsecuentes
		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -

LEYENDAS PARTICULARES DEL PRODUCTO

Bajo protesta de decir la verdad, el asegurado declaro, que a esta fecha no ha sido robada la unidad asegurada, ni ha sufrido ningun daño a consecuencia de alguna de las eventualidades previstas en el contrato, no es un vehiculo nacionalizado y no es un vehiculo fronterizo.

Con esta poliza, el Asegurado recibe las condiciones generales correspondientes al presente producto

Artículo 25 de La Ley Sobre el Contrato de Seguros. "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."

Con independencia del medio seleccionado por el Asegurado y/o Contratante para la entrega de la documentación contractual, lo invitamos a consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la presente póliza a través de la página web: www.bbvasseguros.mx

Para consultar el Anexo que contiene el significado de abreviaturas de uso no común, ingresa a la liga www.bbvasseguros.mx/abreviaturas; para verificar los preceptos legales podrá hacerlo a través de la página web: www.bbvasseguros.mx en la sección de Disposiciones Legales Vigentes o en la siguiente liga www.bbvasseguros.mx/disposiciones-legales-vigentes

Ciudad de Mexico, a XX de XXXXX del XXXX

**BBVA SEGUROS MÉXICO, S.A. de C.V., GRUPO
FINANCIERO BBVA MÉXICO**

Funcionario Autorizado

"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 09 de diciembre de 2008, con el número CNSF-S0079-0503-2008 y del día 09 de Diciembre de 2008, con el número CGEN-S0079-0110-2018/CONDUSEF-004402-02."

Atencion a Siniestros

Si sufriste algun percance, comunicate desde toda la Republica al 800 - 8743683 (URGENTE) en donde te ayudaremos los 365 dias del año las 24 horas del dia.

Centro de Servicio al Cliente

Asesoría personalizada de lunes a viernes de 08:30 a 19:00 hrs.
Desde toda la Republica: (55) 1102 0000

UNE (Unidad Especializada de Atención a Clientes)

Estamos a tus órdenes en Lago Alberto 320 (entrada por Mariano Escobedo 303), Col. Granada, Código Postal 11320, Alcaldía Miguel Hidalgo. Tel. 55 35 47 39 21. Correo electrónico: uneseguros2.mx@bbva.com.

Comision Nacional para la Proteccion y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF)

Av. Insurgentes Sur 762, Col. del Valle. Benito Juarez, C.P. 03100, Ciudad de Mexico. Correo electronico asesoria@condusef.gob.mx Tel. 800 999 8080 y 55 5340 0999 o consulta la pagina web www.condusef.gob.mx