

SOLICITUD DE SEGURO SOBRE VEHÍCULOS RESIDENTES
CON FINANCIAMIENTO

Formato utilizado por Operadores y/o Ejecutivos de Venta

DATOS PÓLIZA		TIPO MOVIMIENTO
N.º Póliza:	Inciso:	☐ Emisión
Vigencia de movimiento (dd/mm/aaaa)		☐ Renovación
Desde las 12 hrs.: ____/____/____ Hasta las 12 hrs.: ____/____/____		☐ Modificación y/o Actualización

I. DATOS DEL CONTRATANTE (PERSONA FÍSICA)

El contratante es la Persona Física o Moral que se considera el pagador de las primas del seguro

Nombre (nombres, apellido paterno, apellido materno)

RFC-Homoclave

(letras año mes día homoclave)

Código de Cliente:

CURP:

Sexo:

☐ Masculino ☐ Femenino

Edad:

Empleado BBVA:

☐ SI ☐ NO

N.º Empleado

Domicilio (calle, número exterior e interior)

C.P.

Colonia

Estado

Teléfono (con clave Lada)

Estado o Ciudad donde circula

☐ Mismo donde reside

Correo electrónico (si cuenta con él)

CONTRATANTE (PERSONA MORAL)

Razón Social

RFC – Homoclave

(letras año mes día homoclave)

Código de Cliente:

Giro mercantil

Correo electrónico o página de internet (si cuenta con ella)

Domicilio (calle, número exterior e interior)

C.P.

Colonia

Estado

Teléfono (con clave Lada)

Datos del representante legal (apellido paterno, apellido materno y nombres)

RESPONSABLE DE MOVIMIENTOS EN LA EMPRESA

Nombre 1 (apellido paterno, apellido materno y nombres)

Puesto 1

Teléfono 1

Correo electrónico 1

Nombre 2 (apellido paterno, apellido materno y nombres)

Puesto 2

Teléfono 2

Correo electrónico 2

DATOS DE CONDUCTORES HABITUALES

Nombre(s), apellido paterno, apellido materno	Fecha de nacimiento dd / mm / aaaa	Sexo	
		Masculino	Femenino
1.	___ / ___ / ____	☐	☐
2.	___ / ___ / ____	☐	☐
3.	___ / ___ / ____	☐	☐
4.	___ / ___ / ____	☐	☐
5.	___ / ___ / ____	☐	☐

II. DATOS DEL VEHÍCULO

Se realizó inspección: SI ☐ NO ☐

Origen: ☐ Nacional ☐ Fronterizo ☐ Legalizado	Tipo: ☐ Automóvil ☐ Tractocamión ☐ Motocicleta* ☐ Semiremolque ☐ Pick up ☐ Remolque ☐ Camión** ☐ Dolly
Uso: ☐ Particular ☐ Servicio de emergencia ☐ Auto ☐ Transporte de carga ☐ Chofer privado ☐ Grúa ☐ Servicio público ☐ Taxi ☐ Renta diaria	*Especificar cilindraje: _____ **Especificar tonelaje: _____

Servicio: ☐ Comercial ☐ Gobierno ☐ Particular ☐ Público ☐ Público federal
Marca: _____ Submarca: _____ Versión: _____
Modelo: _____ Carrocería (Sedán, pick-up, coupé o hatchback) N.º de motor: _____
N.º (chasis o VIN) _____ Placas: _____ Ocupantes: _____ Cilindros: _____ Puertas: _____
Transmisión: ☐ Automática ☐ Estándar ☐ Eléctrico: ☐ Si ☐ No ☐ Equipado: ☐ Si ☐ No ☐ Aire acondicionado: ☐ Si ☐ No ☐ Otros: ☐ CD ☐ QC ☐ Bolsas de aire
Otro: _____

En caso de asegurar a Valor Convenido indique el valor en monto y letra:

\$ _____ M.N.

En caso de ser un Vehículo Valuado indique el valor en monto y letra:

\$ _____ M.N.

Vehículo de salvamento: ☐ Si ☐ No Indique el valor de la factura en monto y letra:

\$ _____ M.N.

III. COBERTURAS

☐ Amplio☐ Limitado☐ Responsabilidad Civil☐ Plus☐ Premium

COBERTURAS BÁSICAS

Amparada	Excluida	Cobertura	Deducible	Límite Máximo de Responsabilidad
		Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus Bienes	N/A	\$ _____
		Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus Personas	N/A	\$ _____
		Responsabilidad Civil LUC	N/A	\$ _____

COBERTURAS ADICIONALES

Amparada	Excluida	Cobertura	Deducible	Límite Máximo de Responsabilidad
		Daños Materiales		☐ Valor Comercial ☐ Valor Factura (solo cuando aplique de acuerdo al paquete) ☐ Valor Convenido*
		Robo Total		*indique: \$ _____
		Rotura de Cristales	20%	Reposición del cristal. Deducible sobre el valor del cristal
		Equipo Especial	25%	\$ _____
		Adaptaciones y Conversiones	Los que aplique para DM y RT	\$ _____
		Gastos Médicos a Ocupantes	N/A	\$ _____
		Asistencia Legal	N/A	N/A
		Auxilio Vial	N/A	N/A
		Extensión de Responsabilidad Civil por Daños a Terceros	N/A	Amparada
		Seguro de Llantas	20%	Hasta \$20,000 por evento
		Responsabilidad Civil a Ocupantes	N/A	\$ _____
		Responsabilidad Civil por Daños al Viajero	N/A	☐ 1,500 UMA P/Pasajero ☐ 3,160 UMA P/Pasajero ☐ 5,000 UMA P/Pasajero
		Responsabilidad Civil Cruzada	N/A	Amparada
		Responsabilidad Civil en Exceso por Muerte a Terceros	N/A	\$ _____
		Cirugía Estética por Accidente Vehicular	25%	Amparada
		Auxilio Vial Plus	N/A	Amparada
		Auto Sustituto	N/A	Hasta \$17,550.00 por evento

Amparada	Excluida	Cobertura	Deducible	Límite Máximo de Responsabilidad
		Auto Sustituto Plus	N/A	☐ 7 días ☐ 10 días ☐ 10 días ☐ 20 días
		Primax	N/A	Amparada
		Pridex	N/A	Amparada
		Daños por Tercero sin Seguro	N/A	Amparada
		Robo Parcial	20% sobre la pérdida	\$ _____
		Muerte Accidental del Conductor	N/A	\$ _____
		Protección a Objetos Personales	20% sobre la pérdida	
		Reparación en Agencia	N/A	*Solo aplica para vehículos de hasta 3 años de antigüedad
		Servicio de Chofer en Caso de Estado de Ebriedad	N/A	Hasta 2 eventos por año
		Responsabilidad Civil por Arrastre de Remolque	N/A	☐ Equipaje ☐ Casa habitación ☐ Otro* *indique: _____ Hasta \$ _____
		Responsabilidad Civil Doble Remolque	N/A	Hasta \$ _____
		Responsabilidad Civil por Daños Ocasionados por la Carga (*1)	N/A	☐ Carga Tipo A (Bajo grado de peligrosidad) ☐ Carga Tipo B (Mercancía peligrosa) ☐ Carga Tipo C (Altamente peligrosa)
		Responsabilidad Civil Ecológica	N/A	Hasta \$ _____

COBERTURAS VINCULADAS A UN CONTRATO DE APERTURA DE CRÉDITO O ARRENDAMIENTO FINANCIERO

Amparada	Excluida	Cobertura	Deducible	Límite Máximo de Responsabilidad
		GAP	N/A	☐ Valor indemnizable ☐ Porcentaje o monto fijo
		Deducible	N/A	☐ % de deducible de daños materiales del seguro base ☐ % de deducible de robo total del seguro base
		Comisión por Apertura	N/A	☐ Monto ☐ Porcentaje

(*1) Los tipos de carga se definen en las Condiciones Generales.

Forma de pago

☐ Semestral

Otro _____

Clave del agente:

5/7

de 3 intentos de cobro, si el último no procede se suspenderá la labor de cobranza. Entiendo que me reservo el derecho de poder cancelar la póliza u optar por otro conducto de pago, cuando así lo desee, previa notificación por escrito a BBVA Seguros México, S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México con un mínimo de 30 días de anticipación al inicio de la vigencia del recibo con próximo vencimiento.

Si por cualquier causa no se reconoce el cargo realizado a la tarjeta de crédito correspondiente al cobro de la prima, el Asegurado y/o Contratante no quedará liberado del cumplimiento de su obligación de pago de la prima en términos de los previsto en las Condiciones Generales y del **artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro**.

El Tarjetahabiente podrá revocar el presente formato mediante un comunicado por escrito con treinta días naturales de anticipación.

El Contratante conviene que la presente solicitud, en caso de ser aprobado por BBVA Seguros México, S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México, servirá de base para la expedición de la póliza respectiva, de acuerdo a las Condiciones Generales en vigor para el Seguro de Auto, además de manifestar bajo protesta de decir verdad:

1. He declarado todos los hechos importantes en relación a las preguntas de esta solicitud como los conozco, son ciertos y me constan personalmente a la fecha de firmar, informando de que las falsas o inexistentes declaraciones u omisiones de tales hechos podrían dar lugar a la cancelación de la póliza y, en consecuencia, a la pérdida de los derechos de los beneficios.
2. Que el presente documento fue leído en su integridad y que le fue explicado a su entera satisfacción en cuanto a su contenido y alcance.

INSPECCIÓN DEL ESTADO DEL VEHÍCULO

La Compañía podrá inspeccionar o verificar la existencia y estado físico del Vehículo Asegurado a cualquier día y hora hábil por medio de personas debidamente autorizadas durante la vigencia de la póliza, en cuyo caso la compañía entregará un certificado en el que se establezca el estado del Vehículo Asegurado al momento de la inspección.

“Este documento solo constituye una solicitud de seguro y, por tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por la Institución de Seguros, ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud”.

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

BBVA Seguros México, S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México, Av. Paseo de la Reforma 510, Col. Juárez, alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México, recaba tus datos personales, patrimoniales, financieros y sensibles para verificar tu identidad, administrar, operar y dar seguimiento a los servicios y productos que solicitas o contratas con nosotros. Podrás consultar el Aviso de Privacidad Integral en cualquiera de nuestras sucursales y en www.bbva.mx

Otorgo mi consentimiento a BBVA Seguros México, S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México, para que se traten mis datos personales, patrimoniales, financieros y sensibles de conformidad con el Aviso de Privacidad. Por lo anterior:

☐ SI

☐ NO

Consiento y autorizo dicho tratamiento.



Seguros

He leído de conformidad las advertencias y declaraciones inscritas en esta solicitud.

Ciudad de México a _____.

Firma del Contratante o Representante Legal

"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 ____ de ____ de ____, con el número ____/CONDUSEF-____-____".

UNE (Unidad Especializada de Atención a Clientes)

Estamos a tus órdenes en Lago Alberto 320 (entrada por Mariano Escobedo 303), Col. Granada, C.P. 11320, alcaldía Miguel Hidalgo. Tel. (55) 3547 3921. Correo electrónico: uneseguros2.mx@bbva.com

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