



**OILRIG-TODO RIESGO CONTROL DE POZOS**  
**ENDOSO DE EXTENSION DE VIGENCIA**

PRODUCTO	PAQUETE	OFICINA		NÚMERO DE PÓLIZA	SUFIJO	SECUENCIA
OILRIG		35	L.C. REFERIDOS	7	1	10

DATOS DEL ASEGURADO	
NOMBRE: ENI MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.	R.F.C: EME151002N61
DIRECCIÓN: PASEO DE LAS PALMAS 425, INT 1001 Y 1002, PISO 10 .	
DELEGACIÓN MIGUEL HIDALGO	CÓDIGO POSTAL: 11000
MUNICIPIO:	
COLONIA: LOMAS DE CHAPULTEPEC I SECCION	
CIUDAD: CIUDAD DE MEXICO	ESTADO: DISTRITO FEDERAL

VIGENCIA DEL ENDOSO		DURACIÓN	FORMA DE PAGO	TASA DE FINANCIAMIENTO POR PAGO FRACCIONADO
DESDE LAS 12:00 HORAS DEL 31 DICIEMBRE 2017	HASTA LAS 12:00 HORAS DEL 01 FEBRERO 2018	32 DÍAS	CONTADO	0.00 %

MONEDA
DOLAR AMERICANO

PRIMA Y GASTOS	
PRIMA:	US\$ 16,853.00
IMPORTE PAGO FRACCIONADO:	0.00
GASTOS DE EXPEDICIÓN:	60.00
TOTAL PRIMA Y GASTOS:	16,913.00
IMPORTE DE I.V.A (16.00%):	2,706.08
<b>TOTAL A PAGAR:</b>	<b>US\$ 19,619.08</b>

FECHA DE EXPEDICIÓN: 03 DE ENERO DE 2018

Reducción de prima por aplicación (total o parcial) de comisión del agente: US\$ 0.00

Agente de Seguro: 41603 WILLIS AGENTE DE SEGUROS Y DE FIANZAS, S.A. DE C.V. .



\*006088747\*

Firma de persona física protegido bajo los Artículos 113 fracción I de la LFTAIP y 116 primer párrafo de la LGTAIP



**ESPECIFICACIONES Y/O CONDICIONES PARTICULARES**

PÓLIZA: 35 - OILRIG - 7 - 1  
 ENDOSO: 10

**VIGENCIA DEL SEGURO**

DE LAS 12:00 HORAS del 31 de DICIEMBRE de 2017 A LAS 12:00 HORAS del 01 de FEBRERO de 2018

**SECCIONES Y COBERTURAS AMPARADAS**

COBERTURA	SUMA ASEGURADA	SUMA ASEGURADA INFLACIÓN
TODO RIESGO CONTROL DE POZOS	US\$ 500,000,000.00	US\$ 0.00

**DESGLOSE DE RIESGOS**

**ASEGURADO** : ENI MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.  
**NÚMERO DE UBICACIÓN** : 1  
**CALLE** : PASEO DE LAS PALMAS 425, INT 1001 Y 1002, PISO 10  
**DELEGACIÓN** : MIGUEL HIDALGO  
**COLONIA** : LOMAS DE CHAPULTEPEC I SECCION  
**CIUDAD** : CIUDAD DE MEXICO  
**ESTADO** : CIUDAD DE MEXICO  
**CÓDIGO POSTAL** : 11000

UBICACION : 1  
 SECCION : TODO RIESGO CONTROL DE POZOS

COBERTURA	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE
CONTROL DE POZOS	US\$500,000,000.00	

Por medio del presente endoso se hace constar que:

A partir del 31 de Diciembre del 2017 del contrato de seguro arriba citado, se extiende la vigencia a quedar en nuevo término en:

FEBRERO 01 2018

Por lo anterior se cobra prima y gastos correspondientes.

Los demás términos y condiciones de la póliza no se modifican.



**ESPECIFICACIONES Y/O CONDICIONES PARTICULARES**

PÓLIZA: 35 - OILRIG - 7 - 1  
ENDOSO: 10

**VIGENCIA DEL SEGURO**

DE LAS 12:00 HORAS del 31 de DICIEMBRE de 2017 A LAS 12:00 HORAS del 01 de FEBRERO de 2018

Anotado en los registros de la compañía.



RECIBO DE PAGO DE PRIMAS				SERIE	RECIBO	FECHA LÍMITE DE PAGO		
				S35	28452	02/02/2018		
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN	RAMO	SUB-RAMO	OFICINA	NÚMERO				
				PÓLIZA	SUFIJO	ENDOSO	INCISO	
CIUDAD DE MEXICO, 03/01/2018	OILRIG	OILRIG	35	7	1	10		
NOMBRE DEL ASEGURADO, DOMICILIO Y R.F.C.				CONCEPTO		%	IMPORTE	
<b>ENI MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.</b> PASEO DE LAS PALMAS 425, INT 1001 Y 1002, PISO 10 . LOMAS DE CHAPULTEPEC I SECCION, MIGUEL HIDALGO CIUDAD DE MEXICO, DISTRITO FEDERAL 11000 EME151002N61				PRIMA NETA			16,853.00	
				GASTOS DE EXPEDICIÓN			60.00	
				FINANCIAMIENTO DE PAGO FRACCIONADO		0.00	0.00	
				I.V.A.		16.00	2,706.08	
				SUBTOTAL			19,619.08	
INICIO DE VIGENCIA	NÚMERO SERIE	MONEDA	FORMA DE PAGO	REDUCCIÓN EN PRIMA POR APLICACIÓN (TOTAL O PARCIAL) DE COMISIÓN DEL AGENTE			(0.00)	
31/12/2017	1/1	DÓLAR AMERICANO	CONTADO	I.V.A.		16.00	(0.00)	
FECHA EMISIÓN PÓLIZA/ENDOSO				TOTAL DE PAGO			19,619.08	
03/01/2018	VIGENCIA DE CUOTA DESDE	VIGENCIA DE CUOTA HASTA	DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE DOLARES 08/100 USD					
CLAVE / NOMBRE DEL AGENTE	31/12/2017	01/02/2018						
41603 WILLIS AGENTE DE SEGUROS Y DE FIANZAS, S.A. DE C.V. . 000000000132127								

Pagos efectuados con cheque, se entenderán pagados salvo buen cobro. En caso de pago en parcialidades, el pago hecho con este recibo no libera de la obligación de pago de los anteriores o subsecuentes. No entregue dinero en efectivo a su agente, si no le entrega recibo de esta Aseguradora. Su cheque o transferencia deberá ser a favor de AIG Seguros México, S.A. de C.V. Los pagos que se realicen fuera de los plazos aquí indicados, solo se pueden realizar en Insurgentes Sur, 1136, Col. Del Valle, C.P. 03219, México D.F. o en las oficinas de AIG. No es comprobante fiscal.



35 - OILRIG - 7 - 1 - 10

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA LÍMITE DE PAGO	SERIE	RECIBO	MONTO A PAGAR
CIUDAD DE MEXICO, 03/01/2018	02/02/2018	S35	28452	US\$ 19,619.08
BANCO	CONVENIO	REFERENCIA	TELÉFONO INTERNET REFERENCIA	01 800 00 11 300 www.aig.com.mx S35100028452152062-33
BANCOMER	772844	S35100028452152062-33	En caja de AIG y <b>BANCOMER.</b>	

Válido solo si muestra el comprobante de pago con cantidad impresa por la máquina registradora, sello y firma del cajero del banco o Aseguradora. En caso de pagarse por Internet o teléfono, requiere número de confirmación. **En las cadenas comerciales únicamente se aceptará el pago presentando este recibo.**



54234000284521201802020019619081