

**PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS**

**Ramo: Daños**

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.



No. Póliza: 30 - 8419 Inciso: 1

**Datos de la póliza:**

Póliza anterior:

Fecha de emisión: 03/MAY/2019

Vigencia: Desde las 12 Hrs. del 01/MAY/2019 Hasta las 12 Hrs. del 01/MAY/2020

Forma de Pago: ANUAL EFECTIVO

Moneda: DOLARES

Tipo de Póliza: RESPONSABILIDAD CIVIL AMBIENTAL

Datos del Agente:

Nombre: Nombre de persona física, de conformidad con los artículos 113, fracción I de la LFTAIP y 116, primer párrafo de la LGTAIP  
Oficina:

Clave: 052073

**El asegurado es:**

RFC: SMO060531QS5

Tipo de contratante: PROPIETARIO

Nombre: SERVICIO MORELIA S.A. DE C.V.

Domicilio Fiscal: LAZARO CARDENAS #529 . . MORELOS. C.P.61609, PATZCUARO, MICHOACAN

Domicilio de la Empresa: LAZARO CARDENAS 529 , MORELOS, C.P. 61609, PATZCUARO, PATZCUARO, MICHOACAN

Información de la Empresa:

Techos: CONCRETO ARMADO

Muros: LADRILLO

Entrepisos: NO APLICA

Pisos Altos: 0

Sótanos: 0

Consta de: PLANTA BAJA

Sustancias Explosivas: 0.00KG

Sustancias Inflamables: 1.00%

Cajones: 0

Zona TEV: B

Zona FH: C

Giro: COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES DERIVADOS DEL PETRÓLEO, GASOLINERAS GASOLINERAS (ESTACIÓN DE SERVICIO AUTORIZADA)

SECCIÓN	BIENES Y RIESGOS AMPARADOS	SUMA ASEGURADA	SUBLIMITE
IV	Responsabilidad Civil Ambiental	\$275,000.00	

Prima Neta	Financiamiento	Reducción Autorizada	Derecho de Póliza	I.V.A.	Prima Total
\$381.15	Tasa: 0.00% Importe: \$0.00	\$0.00	\$41.00	\$67.54	\$489.69
Desglose de Pagos:		Pago Único de \$489.69			

Artículo 25. 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 consideraran aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones. En cumplimiento a lo dispuesto por 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 11 marzo 2019 con el número PPAQ-S0027-0114-2019/CONDUSEF-3676-01.

Atención a siniestros  
(LADA sin costo): 01 800 019 6000.

Opción 5

ORIGINAL

LEÓN GTO. A 03 DE MAYO DEL 2019

HDI Seguros, S.A. de C.V.

Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.

Firma de persona física, de conformidad con los artículos 113, fracción I de la LFTAIP y 116, primer párrafo de la LGTAIP.

**PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS**

**Ramo: Daños**

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.



**Datos de la póliza:**

**No. Póliza:** 8419

**Inciso:** 1

**Endoso:**

**Oficina:** 30 VERACRUZ

**Condiciones particulares, Cláusulas y Anexos**

NUMERO DE AUTORIZACION Y/O PERMISO CRE: PL/1157/EXP/ES/2015

I.D. DE LA GASOLINERA: E00587

Esta página forma parte del documento indicado y de la póliza correspondiente.sss

**Atención a siniestros**

**(LADA sin costo): 01 800 019 6000.**

**Opción 5**

ORIGINAL

LEÓN GTO. A 03 DE MAYO DEL 2019

HDI Seguros, S.A. de C.V.

Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.

Página 3 de 9

Firma de persona física, de conformidad con los artículos 113, fracción I de la LFTAIP y 116, primer párrafo de la LGTAIP.

**PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS**

**Ramo: Daños**

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.



**Datos de la póliza:**

**No. Póliza:** 8419

**Inciso:** 1

**Endoso:**

**Oficina:** 30 VERACRUZ

**Condiciones particulares, Cláusulas y Anexos**

**EXCLUSIÓN POR ACTOS DE TERRORISMO.**

**LA COMPAÑÍA ASEGURADORA EN NINGÚN CASO SERÁ RESPONSABLE POR PÉRDIDAS, DAÑOS MATERIALES, PERJUICIOS O GASTOS CAUSADOS, DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR TERRORISMO.**

**POR TERRORISMO SE ENTENDERÁ, PARA EFECTOS DE ESTA PÓLIZA:**

**LOS ACTOS DE UNA PERSONA O PERSONAS QUE POR SÍ MISMAS, O EN REPRESENTACIÓN DE ALGUIEN O EN CONEXIÓN CON CUALQUIER ORGANIZACIÓN O GOBIERNO, REALICEN ACTIVIDADES POR LA FUERZA, VIOLENCIA O POR LA UTILIZACIÓN DE CUALQUIER OTRO MEDIO CON FINES POLÍTICOS, RELIGIOSOS, IDEOLÓGICOS, ÉTNICOS O DE CUALQUIER OTRA NATURALEZA, DESTINADOS A DERROCAR, INFLUENCIAR O PRESIONAR AL GOBIERNO DE HECHO O DE DERECHO PARA QUE TOMÉ UNA DETERMINACIÓN, O ALTERAR Y/O INFLUENCIAR EL FUNCIONAMIENTO DE ALGÚN SECTOR DE LA ECONOMÍA, O BIEN LAS PÉRDIDAS O DAÑOS MATERIALES DIRECTOS E INDIRECTOS QUE, CON UN ORIGEN MEDIATO O INMEDIATO, SEAN EL RESULTANTE DEL EMPLEO DE EXPLOSIVOS, SUSTANCIAS TÓXICAS, ARMAS DE FUEGO O DE CUALQUIER OTRO MEDIO VIOLENTO O NO, EN CONTRA DE LAS PERSONAS, DE LAS COSAS, O DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS Y QUE, ANTE LA AMENAZA O POSIBILIDAD DE REPETIRSE, PRODUZCAN ALARMA, TEMOR, TERROR O ZOZOBRA EN LA POBLACIÓN O EN UN GRUPO O SECTOR DE ELLA.**

Esta página forma parte del documento indicado y de la póliza correspondiente.sss

**Atención a siniestros**

**(LADA sin costo): 01 800 019 6000.**

**Opción 5**

**ORIGINAL**

**LEÓN GTO. A 03 DE MAYO DEL 2019**

**HDI Seguros, S.A. de C.V.**

**Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.**

**Página 4 de 9**

**Firma de persona física, de conformidad con los artículos 113, fracción I de la LFTAIP y 116, primer párrafo de la LGTAIP.**

## PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS

Ramo: Daños

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.



### Datos de la póliza:

No. Póliza: 8419

Inciso: 1

Endoso:

Oficina: 30 VERACRUZ

### Condiciones particulares, Cláusulas y Anexos

#### CLÁUSULA DE DAÑO MATERIAL

Los siniestros materiales amparados por alguna cobertura según éste contrato de seguro son siniestros substancialmente materiales. No son siniestros substancialmente materiales los daños en datos o software, especialmente cualquier modificación desfavorable de datos, software o programas informáticos a consecuencia de un borrado, de la destrucción o desfiguración de la estructura originaria.

Con arreglo a este contrato de seguro no se incluye lo siguiente en las coberturas amparadas:

A. Daños en datos o software, especialmente cualquier modificación desfavorable de datos, software o programas informáticos a consecuencia de borrado, de destrucción o de desfiguración de la estructura originaria, así como los siguientes siniestros por lucro cesante. Ahora bien, sí estarán incluidos en el amparo de la cobertura aquellos daños en datos o software que sean una consecuencia directa de un siniestro substancialmente material amparado por lo demás por la Póliza.

B. Daños a causa de un menoscabo en el funcionamiento, en la disponibilidad, en la posibilidad de uso o en el acceso de datos, software o programas informáticos y el lucro cesante resultante de ello.

Esta página forma parte del documento indicado y de la póliza correspondiente.sss

Firma de persona física, de conformidad con los artículos 113, fracción I de la LFTAIP y 116, primer párrafo de la LGTAIP.

Atención a siniestros  
(LADA sin costo): 01 800 019 6000.

Opción 5

ORIGINAL

LEÓN GTO. A 03 DE MAYO DEL 2019

HDI Seguros, S.A. de C.V.

Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.

Página 5 de 9

# PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS

## Ramo: Daños

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.



### Datos de la póliza:

No. Póliza: 8419

Inciso: 1

Endoso:

Oficina: 30 VERACRUZ

### Condiciones particulares, Cláusulas y Anexos

## SECCIÓN IV.- RESPONSABILIDAD CIVIL AMBIENTAL

### MATERIA DEL SEGURO

Se ampara la Responsabilidad Civil extracontractual por daños a un Tercero Afectado derivado exclusivamente de un Daño al Ambiente, por los cuales sea responsable en términos del marco jurídico ambiental o civil vigentes en la República Mexicana, siempre y cuando dicho Daño al Ambiente se produzca, por hechos u omisiones no dolosos del Asegurado y éste se produzca dentro de las instalaciones del riesgo asegurado y ocasione:

- La muerte o menoscabo de la salud del (os) Tercero(s) Afectado(s), o
- El deterioro o destrucción de bienes propiedad de los mismos, o
- Afectaciones al Medio Ambiente, la Biodiversidad y/o los Ecosistemas.

### Alcance de la cobertura del Seguro

Queda amparada la Responsabilidad Civil Ambiental o Civil frente a Terceros Afectados, en los términos establecidos en la Ley Federal de Responsabilidad Ambiental (LFRA), Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente (LGEEPA) y demás Leyes de carácter General y/o Federal relativas a Ecología y Protección del Medio Ambiente y/o el Código Civil Federal, originada por Daños al Ambiente dentro del territorio de la República Mexicana.

### Obligaciones de la Compañía:

- Quedan amparados los gastos de Reparación, Remediación, Limpieza y/o Compensación de Daños en que incurra el Asegurado por las afectaciones al Medio Ambiente, la Biodiversidad y Ecosistemas, así como los Daños causados directa y/o indirectamente a terceros en sus personas y/o sus bienes derivados de la emisión de materiales o substancias Contaminantes al Ambiente o que originen un Daño al Ambiente, por las actividades señaladas en la Póliza y realizadas dentro de los predios o instalaciones del Asegurado.
- El pago de los gastos de defensa del Asegurado los cuales incluirán entre otros:
  - El pago de los gastos en que incurra el Asegurado, con motivo de la tramitación y liquidación de las reclamaciones.
  - Gastos de Contención de los Daños al Ambiente que resulten razonables o que sean ordenados por la Autoridad Ambiental competente;
  - Gastos de caracterización - Remediación - Reparación - Restauración de los Daños al Ambiente, la Biodiversidad y Ecosistemas;
  - Monitoreo de los Daños y las actividades de Remediación - Reparación - Restauración;
  - Compensación de Daños en caso de pérdida o Daño irreversible;
  - La indemnización de los Daños y Perjuicios por los que sea legalmente responsable el Asegurado según las Leyes mexicanas en materia de Responsabilidad Civil Ambiental.

### TERRITORIALIDAD DEL SEGURO:

Este seguro es contratado conforme a las leyes mexicanas y para cubrir daños ocurridos, reclamados y/o demandados dentro del territorio de los estados unidos mexicanos.

### TIPO DE COBERTURA:

La cobertura será en base a ocurrencia y de acuerdo al texto de HDI Seguros.

### Atención a siniestros

(LADA sin costo): 01 800 019 6000.

Opción 5

ORIGINAL

LEÓN GTO. A 03 DE MAYO DEL 2019

Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.

Página 6 de 9

Firma de persona física, de conformidad con los artículos 113, fracción I de la LFTAIP y 116, primer párrafo de la LGTAIP.

HDI Seguros, S.A. de C.V.

# FORMATO DE PAGO

Ramo: DAÑOS

SERVICIO MORELIA S.A. DE C.V.

SMO060531QS5  
LAZARO CARDENAS #529 . MORELOS C.P.:61609,  
PATZCUARO, MICHOACAN TEL:

LAZARO CARDENAS No. 529 MORELOS  
PATZCUARO, MICHOACAN  
PATZCUARO  
RESPONSABILIDAD CIVIL AMBIENTAL

PÓLIZA INDIVIDUAL: 30-8419 Inciso 1

Número de control del recibo: D -1106233

Agente: **Nombre de persona física, de conformidad con los artículos 113, fracción I de la LFTAIP y 116, primer párrafo de la LGTAIP**

Frecuencia de pago de póliza: ANUAL

**Datos de Cobro:**

Vigencia Desde las 12:00 hrs. Hasta las 12:00 hrs.  
**01/May/2019 01/May/2020**

Forma de pago: PARCIALIDAD 1 de 1  
Moneda: Dólares  
Registro: 0000000091-48  
Método de pago: 99  
Número de cuenta de pago: NO APLICA  
Unidad: NO APLICA

Descripción	Importe
Prima Neta	381.15
Prima de Módulos	0.00
Recargo Por Pago Fraccionado	0.00
Derecho de Póliza	41.00
I.V.A. 16.00%	67.54
<b>Total a pagar</b>	<b>489.69</b>

CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE DOLARES  
69/100 USD

**Opciones de Pago en B**  
(Cheque o efectivo)

BANCOMER	35367	6800 3000 0110 62331 4
SANTANDER	82500346208	6800 3000 0110 62331 4

**Pago en página Web de HDI** (Sólo tarjeta de crédito)  
www.hdi.com.mx Referencia: **RD2Y10E139YBF49Y1Y1**

**Pago en Tiendas**   
(Sólo efectivo, recibos expedidos en Moneda Nacional. Máximo \$10,000 pesos por póliza)

**Pago Telefónico: 01 800 PAGO HDI (7246 - 434)**  
(Sólo tarjeta de crédito)

**Pago por transferencia electrónica a cuenta CLABE (SPEI o TEF).** Se deberá indicar en el campo de concepto de pago la referencia correspondiente, además indicar el importe exacto del recibo y, en caso de que Santander le solicite una referencia numérica, ingresar 9999

Banco	CLABE	Referencia
BANCOMER	012914002004237223	6800 3000 0110 62331 4
SANTANDER	014225920006367449	6800 3000 0110 62331 4

**Aviso de Privacidad:**  
HDI Seguros, S.A. de C.V., con domicilio en Avenida Paseo de los Insurgentes No. 1701, Colonia Granada Infonavit, C.P. 37306, en la ciudad de León, Guanajuato, tratará sus datos personales para realizar todas las actividades necesarias relacionadas con prestarle los servicios que pudieran llegar a ser o hayan sido contratados de forma oportuna y correcta relacionados con: la póliza de seguro, facturación y cobranza, seguimiento por daños materiales, seguimiento por robo, seguimiento de incidentes, seguimiento por accidentes, seguimiento por lesiones y pagos automáticos a su tarjeta de crédito. Para conocer nuestro Aviso de Privacidad visite [www.hdi.com.mx/aviso-privacidad](http://www.hdi.com.mx/aviso-privacidad)

- Si paga con cheque:
  - Se entenderá de recibido salvo buen cobro, como lo indica el Artículo 7° de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.
  - El cheque deberá ser expedido a nombre de "HDI Seguros S.A. de C.V.", anotando la leyenda "Para abono a cuenta del Beneficiario".
- Exija su recibo oficial al liquidar la prima.
- El pago de este documento no libera de adeudos anteriores.
- En caso de siniestro, si "la COMPAÑÍA" lo requiere, muestre el recibo oficial al personal autorizado. Recibimos el importe de la prima indicada en este recibo, el día \_\_\_\_\_ y sólo será válido si es pagado dentro del plazo convenido de acuerdo al Artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro y recibido con la firma del agente autorizado por "la COMPAÑÍA" o sello del receptor.
- Una vez realizado el pago, después de 3 días hábiles, podrá descargar su factura en la página (<http://www.hdi.com.mx/facturacion/>)

HDI Seguros, S.A. de C.V., Av. Paseo de los Insurgentes No.1701, Col. Granada Infonavit, C.P. 37306. León, Guanajuato. 01710 4700

**PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS**

**Ramo: Daños**

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.



No. Póliza: 30 - 8419 Inciso: 1

**Datos de la póliza:**

Póliza anterior:

Fecha de emisión: 03/MAY/2019

Vigencia: Desde las 12 Hrs. del 01/MAY/2019 Hasta las 12 Hrs. del 01/MAY/2020

Forma de Pago: ANUAL EFECTIVO

Moneda: DOLARES

Tipo de Póliza: RESPONSABILIDAD CIVIL AMBIENTAL

Datos del Agente:

Nombre:

Nombre de persona física, de conformidad con los artículos 113, fracción I de la LFTAIP y 116, primer párrafo de la LGTAIP

Clave: 052073

Oficina:

**El asegurado es:**

RFC: SMO060531QS5

Tipo de contratante: PROPIETARIO

Nombre: SERVICIO MORELIA S.A. DE C.V.

Domicilio Fiscal: LAZARO CARDENAS #529 . . MORELOS. C.P.61609. PATZCUARO, MICHOACAN

Domicilio de la Empresa: LAZARO CARDENAS 529 , MORELOS, C.P. 61609, PATZCUARO, PATZCUARO, MICHOACAN

Información de la Empresa:

Techos: CONCRETO ARMADO

Pisos Altos: 0

Sótanos: 0

Muros: LADRILLO

Entrepisos: NO APLICA

Sustancias Inflamables: 1.00%

Consta de: PLANTA BAJA

Sustancias Explosivas: 0.00KG

Zona FH: C

Cajones: 0

Zona TEV: B

Giro: COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES DERIVADOS DEL PETRÓLEO, GASOLINERAS GASOLINERAS (ESTACIÓN DE SERVICIO AUTORIZADA)

SECCIÓN	BIENES Y RIESGOS AMPARADOS	SUMA ASEGURADA	SUBLIMITE
IV	Responsabilidad Civil Ambiental	\$275,000.00	

Prima Neta	Financiamiento		Reducción Autorizada	Derecho de Póliza	I.V.A.	Prima Total
\$381.15	Tasa: 0.00%	Importe: \$0.00	\$0.00	\$41.00	\$67.54	\$489.69
Desglose de Pagos:		Pago Único de \$489.69				

Artículo 25. 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 consideraran aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones. En cumplimiento a lo dispuesto por 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 11 marzo 2019 con el número PPAQ-S0027-0114-2019/CONDUSEF-3676-01.

Atención a siniestros  
(LADA sin costo): 01 800 019 6000.

Opción 5

ORIGINAL

LEÓN GTO. A 03 DE MAYO DEL 2019

HDI Seguros, S.A. de C.V.

Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.

Firma de persona física, de conformidad con los artículos 113, fracción I de la LFTAIP y 116, primer párrafo de la LGTAIP.

## PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS

Ramo: Daños

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.



Especificación para adherirse y/o formar parte integrante de la Póliza No.: 8419

Expedida a favor de : SERVICIO MORELIA S.A. DE C.V.

### Cédula de Participación del Asegurado

En toda y cada pérdida indemnizable el asegurado participará con el importe de deducibles y/o coaseguros estipulados para cada cobertura de acuerdo a la siguiente tabla:

SECCIÓN	COBERTURAS	DEDUCIBLES Y/O COASEGUROS A CARGO DEL ASEGURADO
IV	Responsabilidad Civil Ambiental	Deducible Del 20% Sobre Cada Reclamación con Mínimo de 200 UMA

\* UMA Unidad de Medida y Actualización

**Atención a siniestros**  
**(LADA sin costo): 01 800 019 6000.**  
**Opción 5**

ORIGINAL

LEÓN GTO. A 03 DE MAYO DEL 2019

HDI Seguros, S.A. de C.V.

Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.

Firma de persona física, de conformidad con los artículos 113, fracción I de la LFTAIP y 116, primer párrafo de la LGTAIP.

**PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS**

**Ramo: Daños**

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.



**Datos de la póliza:**

**No. Póliza:** 8419

**Inciso:** 1

**Endoso:**

**Oficina:** 30 VERACRUZ

**Condiciones particulares, Cláusulas y Anexos**

NUMERO DE AUTORIZACION Y/O PERMISO CRE: PL/1157/EXP/ES/2015

I.D. DE LA GASOLINERA: E00587

Esta página forma parte del documento indicado y de la póliza correspondiente.sss

**Atención a siniestros**

**(LADA sin costo): 01 800 019 6000.**

**Opción 5**

ORIGINAL

LEÓN GTO. A 03 DE MAYO DEL 2019

HDI Seguros, S.A. de C.V.

Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.

Firma de persona física, de conformidad con los artículos 113, fracción I de la LFTAIP y 116, primer párrafo de la LGTAIP.

## PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS

Ramo: Daños

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.



Datos de la póliza:

No. Póliza: 8419

Inciso: 1

Endoso:

Oficina: 30 VERACRUZ

### Condiciones particulares, Cláusulas y Anexos

#### EXCLUSIÓN POR ACTOS DE TERRORISMO.

LA COMPAÑÍA ASEGURADORA EN NINGÚN CASO SERÁ RESPONSABLE POR PÉRDIDAS, DAÑOS MATERIALES, PERJUICIOS O GASTOS CAUSADOS, DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR TERRORISMO.

POR TERRORISMO SE ENTENDERÁ, PARA EFECTOS DE ESTA PÓLIZA:

LOS ACTOS DE UNA PERSONA O PERSONAS QUE POR SÍ MISMAS, O EN REPRESENTACIÓN DE ALGUIEN O EN CONEXIÓN CON CUALQUIER ORGANIZACIÓN O GOBIERNO, REALICEN ACTIVIDADES POR LA FUERZA, VIOLENCIA O POR LA UTILIZACIÓN DE CUALQUIER OTRO MEDIO CON FINES POLÍTICOS, RELIGIOSOS, IDEOLÓGICOS, ÉTNICOS O DE CUALQUIER OTRA NATURALEZA, DESTINADOS A DERROCAR, INFLUENCIAR O PRESIONAR AL GOBIERNO DE HECHO O DE DERECHO PARA QUE TOMÉ UNA DETERMINACIÓN, O ALTERAR Y/O INFLUENCIAR EL FUNCIONAMIENTO DE ALGÚN SECTOR DE LA ECONOMÍA, O BIEN LAS PÉRDIDAS O DAÑOS MATERIALES DIRECTOS E INDIRECTOS QUE, CON UN ORIGEN MEDIATO O INMEDIATO, SEAN EL RESULTANTE DEL EMPLEO DE EXPLOSIVOS, SUSTANCIAS TÓXICAS, ARMAS DE FUEGO O DE CUALQUIER OTRO MEDIO VIOLENTO O NO, EN CONTRA DE LAS PERSONAS, DE LAS COSAS, O DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS Y QUE, ANTE LA AMENAZA O POSIBILIDAD DE REPETIRSE, PRODUZCAN ALARMA, TEMOR, TERROR O ZOZOBRA EN LA POBLACIÓN O EN UN GRUPO O SECTOR DE ELLA.

Esta página forma parte del documento indicado y de la póliza correspondiente.sss

**Atención a siniestros**

**(LADA sin costo): 01 800 019 6000.**

**Opción 5**

ORIGINAL

LEÓN GTO. A 03 DE MAYO DEL 2019

HDI Seguros, S.A. de C.V.

Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.

Página 4 de 9

Firma de persona física, de conformidad con los artículos 113, fracción I de la LFTAIP y 116, primer párrafo de la LGTAIP.

## PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS

Ramo: Daños

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.



Datos de la póliza:

No. Póliza: 8419

Inciso: 1

Endoso:

Oficina: 30 VERACRUZ

### Condiciones particulares, Cláusulas y Anexos

#### CLÁUSULA DE DAÑO MATERIAL

Los siniestros materiales amparados por alguna cobertura según éste contrato de seguro son siniestros substancialmente materiales. No son siniestros substancialmente materiales los daños en datos o software, especialmente cualquier modificación desfavorable de datos, software o programas informáticos a consecuencia de un borrado, de la destrucción o desfiguración de la estructura originaria.

Con arreglo a este contrato de seguro no se incluye lo siguiente en las coberturas amparadas:

A. Daños en datos o software, especialmente cualquier modificación desfavorable de datos, software o programas informáticos a consecuencia de borrado, de destrucción o de desfiguración de la estructura originaria, así como los siguientes siniestros por lucro cesante. Ahora bien, sí estarán incluidos en el amparo de la cobertura aquellos daños en datos o software que sean una consecuencia directa de un siniestro substancialmente material amparado por lo demás por la Póliza.

B. Daños a causa de un menoscabo en el funcionamiento, en la disponibilidad, en la posibilidad de uso o en el acceso de datos, software o programas informáticos y el lucro cesante resultante de ello.

Esta página forma parte del documento indicado y de la póliza correspondiente.sss

Atención a siniestros

(LADA sin costo): 01 800 019 6000.

Opción 5

ORIGINAL

LEÓN GTO. A 03 DE MAYO DEL 2019

Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.

Página 5 de 9

Firma de persona física, de conformidad con los artículos 113, fracción I de la LFTAIP y 116, primer párrafo de la LGTAIP.

HDI Seguros, S.A. de C.V.

## PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS

### Ramo: Daños

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.



#### Datos de la póliza:

No. Póliza: 8419

Inciso: 1

Endoso:

Oficina: 30 VERACRUZ

#### Condiciones particulares, Cláusulas y Anexos

### SECCIÓN IV.- RESPONSABILIDAD CIVIL AMBIENTAL

#### MATERIA DEL SEGURO

Se ampara la Responsabilidad Civil extracontractual por daños a un Tercero Afectado derivado exclusivamente de un Daño al Ambiente, por los cuales sea responsable en términos del marco jurídico ambiental o civil vigentes en la República Mexicana, siempre y cuando dicho Daño al Ambiente se produzca, por hechos u omisiones no dolosos del Asegurado y éste se produzca dentro de las instalaciones del riesgo asegurado y ocasione:

- La muerte o menoscabo de la salud del (os) Tercero(s) Afectado(s), o
- El deterioro o destrucción de bienes propiedad de los mismos, o
- Afectaciones al Medio Ambiente, la Biodiversidad y/o los Ecosistemas.

#### Alcance de la cobertura del Seguro

Queda amparada la Responsabilidad Civil Ambiental o Civil frente a Terceros Afectados, en los términos establecidos en la Ley Federal de Responsabilidad Ambiental (LFRA), Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente (LGEEPA) y demás Leyes de carácter General y/o Federal relativas a Ecología y Protección del Medio Ambiente y/o el Código Civil Federal, originada por Daños al Ambiente dentro del territorio de la República Mexicana.

#### Obligaciones de la Compañía:

- Quedan amparados los gastos de Reparación, Remediación, Limpieza y/o Compensación de Daños en que incurra el Asegurado por las afectaciones al Medio Ambiente, la Biodiversidad y Ecosistemas, así como los Daños causados directa y/o indirectamente a terceros en sus personas y/o sus bienes derivados de la emisión de materiales o sustancias Contaminantes al Ambiente o que originen un Daño al Ambiente, por las actividades señaladas en la Póliza y realizadas dentro de los predios o instalaciones del Asegurado.
- El pago de los gastos de defensa del Asegurado los cuales incluirán entre otros:
  - El pago de los gastos en que incurra el Asegurado, con motivo de la tramitación y liquidación de las reclamaciones.
  - Gastos de Contención de los Daños al Ambiente que resulten razonables o que sean ordenados por la Autoridad Ambiental competente;
  - Gastos de caracterización - Remediación - Reparación - Restauración de los Daños al Ambiente, la Biodiversidad y Ecosistemas;
  - Monitoreo de los Daños y las actividades de Remediación - Reparación - Restauración;
  - Compensación de Daños en caso de pérdida o Daño irreversible;
  - La indemnización de los Daños y Perjuicios por los que sea legalmente responsable el Asegurado según las Leyes mexicanas en materia de Responsabilidad Civil Ambiental.

#### TERRITORIALIDAD DEL SEGURO:

Este seguro es contratado conforme a las leyes mexicanas y para cubrir daños ocurridos, reclamados y/o demandados dentro del territorio de los estados unidos mexicanos.

#### TIPO DE COBERTURA:

La cobertura será en base a ocurrencia y de acuerdo al texto de HDI Seguros.

#### Atención a siniestros

(LADA sin costo): 01 800 019 6000.

Opción 5

ORIGINAL

LEÓN GTO. A 03 DE MAYO DEL 2019

HDI Seguros, S.A. de C.V.

Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit, C.P. 37306, León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.  
Página 6 de 9

Firma de persona física, de conformidad con los artículos 113, fracción I de la LFTAIP y 116, primer párrafo de la LGTAIP.

## PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS

### Ramo: Daños

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.



#### Datos de la póliza:

No. Póliza: 8419

Inciso: 1

Endoso:

Oficina: 30 VERACRUZ

#### Condiciones particulares, Cláusulas y Anexos

Todos los términos y condiciones antes indicados aplican con base a las Condiciones Generales del presente Contrato de Seguro, por lo que en todo momento prevalecen las Condiciones Generales para el Seguro de Responsabilidad Civil Ambiental.

Esta página forma parte del documento indicado y de la póliza correspondiente.sss

**Atención a siniestros**  
**(LADA sin costo): 01 800 019 6000.**  
**Opción 5**

ORIGINAL

Firma de persona física, de conformidad con los artículos 113, fracción I de la LFTAIP y 116, primer párrafo de la LGTAIP.

LEÓN GTO. A 03 DE MAYO DEL 2019

HDI Seguros, S.A. de C.V.

Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.

Página 7 de 9

**PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS**

**Ramo: Daños**

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.



**Datos de la póliza:**

**No. Póliza:** 8419

**Inciso:** 1

**Endoso:**

**Oficina:** 30 VERACRUZ

**Condiciones particulares, Cláusulas y Anexos**

**INFORMACION PARA REALIZAR SU PAGO**

Recibo	Vigencia del Recibo Desde las 12 HRS. del Hasta las 12 HRS. del	Importe	Paguese Antes de	OPCIONES DE PAGO DISPONIBLES
1	01-MAY-2019 AL 01-MAY-2020	\$489.69	31/MAY/2019	<p>SUCURSALES BANCARIAS CON CHEQUE O EFECTIVO</p> <p>INTERNET <a href="http://WWW.HDI.COM.MX">WWW.HDI.COM.MX</a> CON CARGO A CUENTA CLABE Y TARJETA DE CREDITO VISA Y MASTERCARD</p> <p>TIENDAS OXXO SOLO EFECTIVO, RECIBOS EXPEDIDOS EN M.N Y MONTO MAXIMO DE \$10,000.00</p>

**LE RECORDAMOS QUE EL EFECTUAR SU PAGO EN TIEMPO LE GARANTIZA LA PROTECCION.**

**LOS MONTOS AQUI ESPECIFICADOS SON PARA FINES INFORMATIVOS, SI SU POLIZA SUFRE MODIFICACIONES ESTOS MONTOS PUEDEN CAMBIAR SI SE REALIZA EL PAGO CON CHEQUE FAVOR DE EXPEDIRLO A NOMBRE DE HDI SEGUROS S. A. DE C. V.**

Esta página forma parte del documento indicado y de la póliza correspondiente

**Atención a siniestros  
(LADA sin costo): 01 800 019 6000.**

**Opción 5**

**ORIGINAL**

**LEÓN GTO. A 03 DE MAYO DEL 2019**

**HDI Seguros, S.A. de C.V.**

**Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306. León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.**

**Firma de persona física, de conformidad con los artículos 113, fracción I de la LFTAIP y 116, primer párrafo de la LGTAIP.**

# FORMATO DE PAGO

Ramo: DAÑOS

SERVICIO MORELIA S.A. DE C.V.

SMO060531QS5  
LAZARO CARDENAS #529 . MORELOS C.P.:61609,  
PATZCUARO, MICHOACAN TEL:

LAZARO CARDENAS No. 529 MORELOS  
PATZCUARO, MICHOACAN  
PATZCUARO  
RESPONSABILIDAD CIVIL AMBIENTAL

PÓLIZA INDIVIDUAL: 30-8419 Inciso 1

Número de control del recibo: D - 1106233

Agente: **Nombre de persona física, de conformidad con los artículos 113, fracción I de la LFTAIP y 116, primer párrafo de la LGTAIP**

Frecuencia de pago de póliza: ANUAL

Datos de Cobro:		
Vigencia	Desde las 12:00 hrs.	Hasta las 12:00 hrs.
	01/May/2019	01/May/2020
Forma de pago:	PARCIALIDAD 1 de 1	
Moneda:	Dólares	
Registro:	0000000091-48	
Método de pago:	99	
Número de cuenta de pago:	NO APLICA	
Unidad:	NO APLICA	
Descripción		
		Importe
Prima Neta		381.15
Prima de Módulos		0.00
Recargo Por Pago Fraccionado		0.00
Derecho de Póliza		41.00
I.V.A. 16.00%		67.54
<b>Total a pagar</b>		<b>489.69</b>
CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE DOLARES		
69/100 USD		

Opciones de		
Pago en Banco (Cheque o efectivo)	Convenio	Referencia
BANCOMER	35367	6800 3000 0110 62331 4
SANTANDER	82500346208	6800 3000 0110 62331 4

**Pago en página Web de HDI** (Sólo tarjeta de crédito)  
www.hdi.com.mx Referencia: **RD2Y10E139YBF49Y1Y1**

**Pago en Tiendas**

(Sólo efectivo, recibos expedidos en Moneda Nacional. Máximo \$10,000 pesos por póliza)



**Pago Telefónico: 01 800 PAGO HDI (7246 - 434)**  
(Sólo tarjeta de crédito)

**Pago por transferencia electrónica a cuenta CLABE (SPEI o TEF).** Se deberá indicar en el campo de concepto de pago la referencia correspondiente, además indicar el importe exacto del recibo y, en caso de que Santander le solicite una referencia numérica, ingresar 9999

Banco	CLABE	Referencia
BANCOMER	012914002004237223	6800 3000 0110 62331 4
SANTANDER	014225920006367449	6800 3000 0110 62331 4

**Aviso de Privacidad:**

HDI Seguros, S.A. de C.V., con domicilio en Avenida Paseo de los Insurgentes No. 1701, Colonia Granada Infonavit, C.P. 37306, en la ciudad de León, Guanajuato, tratará sus datos personales para realizar todas las actividades necesarias relacionadas con prestarle los servicios que pudieran llegar a ser o hayan sido contratados de forma oportuna y correcta relacionados con: la póliza de seguro, facturación y cobranza, seguimiento por daños materiales, seguimiento por robo, seguimiento de incidentes, seguimiento por accidentes, seguimiento por lesiones y pagos automáticos a su tarjeta de crédito. Para conocer nuestro Aviso de Privacidad visite [www.hdi.com.mx/aviso-privacidad](http://www.hdi.com.mx/aviso-privacidad)

**1.- Si paga con cheque:**

- Se entenderá de recibido salvo buen cobro, como lo indica el Artículo 7° de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.
- El cheque deberá ser expedido a nombre de "HDI Seguros S.A. de C.V.", anotando la leyenda "Para abono a cuenta del Beneficiario".

**2.- Exija su recibo oficial al liquidar la prima.**

3.- El pago de este documento no libera de adeudos anteriores.

4.- En caso de siniestro, si "la COMPAÑÍA" lo requiere, muestre el recibo oficial al personal autorizado. Recibimos el importe de la prima indicada en este recibo, el día \_\_\_\_\_ y sólo será válido si es pagado dentro del plazo convenido de acuerdo al Artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro y recibido con la firma del agente autorizado por "la COMPAÑÍA" o sello del receptor.

5.- Una vez realizado el pago, después de 3 días hábiles, podrá descargar su factura en la página

(<http://www.hdi.com.mx/facturacion/>)

**ENDOSO INDIVIDUAL****ALTA CLÁUSULA**

Ramo: Daños

HDI Seguros S.A. de C.V., que en lo sucesivo se denominará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza, durante la vigencia establecida, el objeto descrito a continuación contra los riesgos que más adelante aparecen y que figuran con límite de responsabilidad máximo.

**Datos de la póliza:**

No. de Póliza: 30 - 8419 Inciso: 1 Endoso: B0001

Póliza anterior:

Fecha de emisión: 02/JUL/2019

Vigencia: Desde las 12 Hrs. del 01/JUL/2019 Hasta las 12 Hrs. del 01/MAY/2020

Forma de pago: ANUAL EFECTIVO

Moneda: DOLARES

Tipo de Póliza: RESPONSABILIDAD CIVIL AMBIENTAL

Datos del agente:

Nombre: Nombre de persona física, de conformidad con los artículos 113, fracción I de la

Clave: 052073

Oficina: LFTAIP y 116, primer párrafo de la LGTAIP

**El asegurado es:**

RFC: SMO060531QS5

Tipo de contratante: PROPIETARIO

Nombre: SERVICIO MORELIA S.A. DE C.V.

Domicilio Fiscal: LAZARO CARDENAS #529 . , MORELOS, C.P.61609, PATZCUARO, MICHOACAN

**Detalle del Endoso:**

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO SE ACLARA QUE SE INCLUYE EXPRESAMENTE COSTOS Y GASTOS ARTICULO 17 FRACC I DE LA DISPOSICIONES ANEXO

COSTOS Y GASTOS DE;

A) ATENCION A EMERGENCIAS

B) CONTENCION DE CONTAMINANTES

C) MITIGACION DE IMPACTOS Y DAÑOS AMBIENTALES

D) RESTAURACION O COMPENSACION AMBIENTAL

E) CARACTERIZACION DE SITIOS CONTAMINADOS Y REMEDIACION DE SITIOS CONTAMINADOS

LO ANTERIOR NO GENERA MOVIMIENTOS EN PRIMAS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES PERMANECEN SIN MODIFICACION ALGUNA.

ANOTADO EN LOS REGISTROS DE ESTA CIA.

Prima Neta	Financiamiento		Reducción Autorizada	Derecho de Póliza	I.V.A.	Prima Total
\$0.00	Tasa: 0.00%	Importe: \$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

**Artículo 25.** 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 consideraran aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones. En cumplimiento a lo dispuesto por 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 08 mayo 2019 con el número CNSF-S0027-0114-2019/003676-01

Firma de persona física, de conformidad con los artículos 113, fracción I de la LFTAIP y 116, primer párrafo de la LGTAIP.

Atención a siniestros  
(LADA sin costo): 01 800 019 6000.

Opción 5

ORIGINAL

HDI Seguros, S.A. de C.V.

LEÓN GTO. A 02 DE JULIO DEL 2019

Av. Paseo de los Insurgentes No. 1701, Col. Granada Infonavit. C.P. 37306, León, Guanajuato, México. Tel.: (477) 7104700.

Nombre de persona física, de conformidad con los artículos 113, fracción I de la LFTAIP y 116, primer párrafo de la LGTAIP

VERACRUZ

OFICINA: 30 VERACRUZ

PRESENTE :

POR MEDIO DE LA PRESENTE NOS PERMITIMOS HACERLE ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS GENERADOS. DEL PERIODO ARRIBA REFERENCIADO.

N. Solic.	Ra-Su	Poliza	Inciso	Endoso	Mon	Tipo Documento	Nombre del Asegurado
06 02		8419	1	B0001	USD	RESPONSABILIDAD CIVIL AMBIENTAL	SERVICIO MORELIA S.A. DE C.V.

SIN MAS POR EL MOMENTO QUEDAMOS DE USTED PARA ALGUNA ACLARACIÓN QUE REQUIERA

EMISIÓN

RECIBI

Nombre de persona física, de conformidad con los artículos 113, fracción I de la LFTAIP y 116, primer párrafo de la LGTAIP

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
FECHA ENTREGA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL AGENTE