

Av. Revolución #507, Col. San Pedro de Los Pinos, Del. Benito Juárez, C.P. 03800, Ciudad de México. Tel.: 52-30-70-00 R.F.C. MTE440316E54

SEGURO DE RESPONSABILIDAD  
CIVIL GENERAL

Tipo de Documento: ENDOSO B  
Póliza Número : 341190001347  
Endoso Número : 1  
Folio : 3192329258991  
Cliente MAPFRE : 198BVT

Contratante: ALICIA LIZETH BREMONT JONES

R. F. C. : BEJA670111FG3

Y/O:  
Domicilio: CARRET. COATZACOALCOS-VILLEHERMOSA KM 250 AGUA DULCE AGUA DULCE VERACRUZ  
C. P. : 96680  
Tel. :

Vigencia Desde las 12:00 hrs. de: 06/08/2019  
Hasta las 12:00 hrs. de: 21/06/2020

Clave de Agente:  
66313

Nombre del Agente:  
Nombre persona física, información protegida bajo los Art. 113, Fracción I de la LFTAIP y 116 primer párrafo de la LGTAIP.

Fecha de emisión:  
08/08/2019

Forma de Pago:  
CONTADO

Moneda:  
DOLARES U. S. A.

Conducto de Envío:  
AGENTE

Gestor de Cobro:  
66313

Prima neta:  
0.00

% Financ. pago fracc  
00.00 | 0.00

Gastos de Expedición:  
0.00

% I. V. A  
0

Prima Total:

Mapfre México S.A. denominada en adelante "La Compañía", asegura de acuerdo con las condiciones generales y especiales de esta póliza, a la persona física o moral denominada en adelante "El Asegurado".

Con el presente endoso, se modifican las condiciones de la póliza que a continuación se mencionan en la vigencia arriba indicada.

DESCRIPCION DE RIESGOS CUBIERTOS 1 DE 1

UBICACION : ANTONIO M. QUIRAZCO No. 301 , COL. J MARIO ROSADO, LAS CHOAPAS, VERACRUZ, C.P. 96980

GIRO O ACTIVIDAD: ESPECIAL GASOLINERIAS  
DESCRIPCION : S. E. A.

COBERTURAS AMPARADAS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLES

R. C. ACTIVIDADES E INMUEBLES	\$ 275,000.00	10% SOBRE PERDIDA MIN \$ 1,500
R. C. POR CONTAMINACION	AMPARADO	10% SOBRE PERDIDA MIN \$ 1,500 MAX \$ 27,500
R. C. ASUMIDA	AMPARADO	10% SOBRE PERDIDA MIN \$ 1,500 MAX \$ 27,500

ABREVIATURAS

MIN. MINIMO  
MAX. MAXIMO  
S/REC SOBRE RECLAMACION

Las demás condiciones aplicables de la presente póliza se especifican en las páginas subsecuentes.

TIPO DE ENDOSO : MODIF DE DOM DE RIESGO F\_3192329258991

En testimonio de lo cual Mapfre México, S.A. firma la presente forma en México, Ciudad de México.  
ESTA POLIZA NO ES COMPROBANTE DE PAGO, EXIJA SU RECIBO AL LIQUIDAR LA PRIMA.

Firma de la persona física, información protegida bajo los Art. 113, Fracción I de la LFTAIP y 116 primer párrafo de la LGTAIP.

Original - Asegurado

Av. Revolución #507, Col. San Pedro de los Pinos, Del. Benito Juárez, C.P. 03800, Ciudad de México. Tel.: 52-30-70-00 R.F.C. MTE440316E54

**SEGURO DE RESPONSABILIDAD  
CIVIL GENERAL**

Tipo de Documento: ENDOSO B  
Póliza Número : 3411900001347  
Endoso Número : 1  
Folio : 3192329258991  
Cliente MAPFRE : 198BVT

**Contratante: ALICIA LIZETH BREMONT JONES**

R. F. C.: BEJA670111FG3

Y/O:  
Domicilio: CARRET. COATZACOALCOS-VILLEHERMOSA KM 250 AGUA DULCE AGUA DULCE VERACRUZ **Tel. :**

**Vigencia Desde las 12:00 hrs. de: 06/08/2019  
Hasta las 12:00 hrs. de: 21/06/2020**

Clave de Agente:  
66313

Nombre del Agente:

Nombre persona física, información protegida bajo los Art. 113, Fracción I de la LFTAIP y 116 primer párrafo de la LGTAIP.

Fecha de emisión:  
08/08/2019

Forma de Pago:  
CONTADO

Moneda:  
DOLARES U. S. A.

Conducto de Envío:  
AGENTE

Gestor de Cobro:  
66313

Mapfre México S.A. denominada en adelante "La Compañía", asegura de acuerdo con las condiciones generales y especiales de ésta póliza, a la persona física o moral denominada en adelante "El Asegurado".

**ACLARACIONES/OBSERVACIONES O CONDICIONES ESPECIALES:**

En testimonio de lo cual Mapfre México, S.A. firma la presente forma en México, Ciudad de México.  
ESTA POLIZA NO ES COMPROBANTE DE PAGO, EXIJA SU RECIBO AL LIQUIDAR LA PRIMA.

Firma de la persona física, información protegida bajo los Art. 113, Fracción I de la LFTAIP y 116 primer párrafo de la LGTAIP.

**Original - Asegurado**

Av. Revolución #507, Col. San Pedro de los Pinos, Del. Benito Juárez, C.P. 03800, Ciudad de México. Tel.: 52-30-70-00 R.F.C. MTE440316E54

**SEGURO DE RESPONSABILIDAD  
CIVIL GENERAL**

Tipo de Documento: ENDOSO B  
Póliza Número : 3411900001347  
Endoso Número : 1  
Folio : 3192329258991  
Cliente MAPFRE : 198BVT

**Contratante: ALICIA LIZETH BREMONT JONES** R. F. C.: BEJA670111FG3  
Y/O: C. P. : 96680  
Domicilio: CARRET. COATZACOALCOS-VILLEHERMOSA KM 250 AGUA DULCE AGUA DULCE VERACRUZ **Tel. :**

<b>Vigencia Desde las 12:00 hrs. de: 06/08/2019</b> <b>Hasta las 12:00 hrs. de: 21/06/2020</b>	Clave de Agente: 66313	Nombre del Agente: <b>Nombre persona física, información protegida bajo los Art. 113, Fracción I de la LFTAIP y 116 primer párrafo de la LGTAIP.</b>		
Fecha de emisión: 08/08/2019	Forma de Pago: CONTADO	Moneda: DOLARES U. S. A.	Conducto de Envío: AGENTE	Gestor de Cobro: 66313

Mapfre México S.A. denominada en adelante "La Compañía", asegura de acuerdo con las condiciones generales y especiales de ésta póliza, a la persona física o moral denominada en adelante "El Asegurado".

**AVISO DE PRIVACIDAD**

**I. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE**

MAPFRE México, S.A., con domicilio ubicado en Avenida Revolución número 507, Col. San Pedro de los Pinos, Delegación Benito Juárez, Ciudad de México, C.P. 03800, hace de su conocimiento que sus datos personales que se recaben o se generen con motivo de la relación jurídica que se tenga celebrada, o que en su caso, se celebre, se verificará tratamiento sobre los mismos de acuerdo con las siguientes categorías:

**II. DATOS PERSONALES QUE SE RECABAN**

**CATEGORÍAS DE DATOS PERSONALES:**

- Datos patrimoniales y financieros.
- Datos de identificación.
- Datos laborales, ocupación y aficiones.
- Datos académicos.
- Datos de tránsito y migratorios.
- Datos sobre procedimientos administrativos seguidos en forma de juicio y/o jurisdiccionales.

**CATEGORÍAS DE DATOS PERSONALES SENSIBLES:**

- Datos de salud
- Características físicas.
- Hábitos personales.

**III. MEDIOS DE OBTENCIÓN DE LOS DATOS PERSONALES**

Los Datos señalados de acuerdo a las Categorías y sub categorías antes mencionadas, que se obtengan:

- 1) De manera directa, por medio de cualquiera de nuestras oficinas y sucursales a través de funcionarios y empleados autorizados para ello, mediante medios remotos ya sean electrónicos o físicos, a través de nuestro sitio web, dirección de correo electrónico o nuestro centro de contacto telefónico.
- 2) De manera indirecta, mediante transferencias que se realicen por conducto de personas físicas o morales autorizadas, a través de una fuente de acceso público, y en general, que se hayan obtenido en virtud de haber sido generados con motivo de la relación jurídica que tengamos celebrada, o que en su caso, se celebre.

**IV. FINALIDADES**

Del mismo modo, los referidos Datos Personales se tratarán para todos los fines vinculados con la mencionada relación jurídica, así como con las obligaciones derivadas de la misma, que en específico, dependiendo del tipo de titular sean:

Recursos Humanos ( Candidatos, empleados y ex empleados) Se utilizarán para todos los fines vinculados con la relación laboral, en especial para selección, para verificar referencias de empleos anteriores, reclutamiento, bolsa de trabajo, capacitación, evaluación y medición de habilidades y competencias, así como definición de acciones de desarrollo, y el pago de prestaciones laborales.

Clientes (Proponentes, contratantes, asegurados, beneficiarios y proveedores de recursos). Se utilizarán para

En testimonio de lo cual Mapfre México, S.A. firma la presente forma en México, Ciudad de México.  
ESTA POLIZA NO ES COMPROBANTE DE PAGO, EXIJA SU RECIBO AL LIQUIDAR LA PRIMA.

**Firma de la persona física, información protegida bajo los Art. 113, Fracción I de la LFTAIP y 116 primer párrafo de la LGTAIP.**

**Original - Asegurado**

Av. Revolución #507, Col. San Pedro de los Pinos, Del. Benito Juárez, C.P. 03800, Ciudad de México. Tel.: 52-30-70-00 R.F.C. MTE440316E54

SEGURO DE RESPONSABILIDAD  
CIVIL GENERAL

Tipo de Documento: ENDOSO B  
Póliza Número : 3411900001347  
Endoso Número : 1  
Folio : 3192329258991  
Cliente MAPFRE : 198BVT

**Contratante:** ALICIA LIZETH BREMONT JONES R. F. C.: BEJA67011FG3  
Y/O: C. P. : 96680  
Domicilio: CARRET. COATZACOALCOS-VILLEHERMOSA KM 250 AGUA DULCE AGUA DULCE VERACRUZ **Tel. :**

<b>Vigencia Desde las 12:00 hrs. de: 06/08/2019</b> <b>Hasta las 12:00 hrs. de: 21/06/2020</b>	Clave de Agente: 66313	Nombre del Agente: <b>Nombre persona física, información protegida bajo los Art. 113, Fracción I de la LFTAIP y 116 primer párrafo de la LGTAIP.</b>		
Fecha de emisión: 08/08/2019	Forma de Pago: CONTADO	Moneda: DOLARES U. S. A.	Conducto de Envío: AGENTE	Gestor de Cobro: 66313

Mapfre México S.A. denominada en adelante "La Compañía", asegura de acuerdo con las condiciones generales y especiales de ésta póliza, a la persona física o moral denominada en adelante "El Asegurado".

todos los fines relacionados con el cumplimiento de nuestras obligaciones de conformidad con lo establecido en la Ley sobre el Contrato de Seguro, para evaluar su solicitud de seguro, suscripción, emisión, tramitación, investigación, verificación, validación y confirmación de los datos para la cotización y ofrecimiento de programas de aseguramiento previamente solicitados; del mismo modo, dar trámite a sus reclamaciones de siniestros derivados de dichos programas; cobrar, administrar, mantener o renovar la póliza de seguro, para estudios estadísticos, cuyo tratamiento podrá ser de manera indistinta mediante sus propios medios y recursos; así como, remisión de dichos datos a otras Instituciones de Seguros o encargados, con el fin de que estén en posibilidad de evaluar el riesgo de cualquier propuesta de aseguramiento o bien calificar la procedencia del beneficio solicitado en caso de siniestro, o cualquier derecho sobre el servicio contratado.

V. FINALIDADES SECUNDARIAS DEL TRATAMIENTO

Igualmente los datos recabados tendrán finalidades que no dan origen a la relación jurídica (Finalidades Secundarias), las cuales se componen por: el ofrecimiento y promoción de bienes, productos y servicios, así como la prospección comercial, en cuyo caso se entenderá aceptado dicho tratamiento hasta en tanto no proceda a informarnos lo contrario a través de la revocación del consentimiento,

Si usted no está de acuerdo con el tratamiento de sus datos para las finalidades secundarias, podrá manifestar su negativa siguiendo cualquiera de los siguientes mecanismos:

¶ Si proporciona sus datos en forma personal, de manera directa de su puño y letra, indicando en el formato que se entregará en el momento a su solicitud, que no está de acuerdo a dicho tratamiento.

¶ Si proporciona sus datos en forma directa, siguiendo los mecanismos que en los propios medios de contacto se le indique

¶ Si proporciona sus datos en forma indirecta, a través del correo electrónico arco\_mapfre@mapfre.com.mx mediante la cual cuenta con cinco días a partir de la consulta del presente aviso, para que en su caso el titular manifieste su negativa para el tratamiento del o las mencionadas Finalidades Secundarias, quedando a salvo el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, proporcionando la información solicitada en el apartado VII de este aviso.

VI. TRANSFERENCIAS DE DATOS PERSONALES

Igualmente, usted reconoce la transferencia de sus datos que pudiera realizarse, en su caso: a las entidades que formen parte directa o indirectamente del Sistema MAPFRE, sus subsidiarias y afiliadas; así como a personas y entidades distintas a las anteriores, de aquellos datos que derivan de la relación jurídica y que son necesarios o dan origen a la misma, en específico que forman parte de los siguientes sectores:

A) Entidades de Carácter Privado:

A.1 Financieras, Aseguradoras, Afianzadoras, hospitales, laboratorios, farmacias, empresas de asistencia y asesoría jurídica; asociaciones gremiales y de fines estadísticos, cuya finalidad consiste en dar cabal cumplimiento a los servicios contratados por los clientes, así como seleccionar los riesgos o bien verificar la procedencia de una reclamación derivada de un siniestro.

B) Entidades del Sector Público:

B.1 Autoridades financieras, mexicanas y extranjeras, con la finalidad de dar cumplimiento a nuestras obligaciones derivadas de leyes o tratados internacionales como institución de seguros, obligaciones

En testimonio de lo cual Mapfre México, S.A. firma la presente forma en México, Ciudad de México.  
ESTA POLIZA NO ES COMPROBANTE DE PAGO, EXIJA SU RECIBO AL LIQUIDAR LA PRIMA.

**Firma de la persona física, información protegida bajo los Art. 113, Fracción I de la LFTAIP y 116 primer párrafo de la LGTAIP.**

Original - Asegurado

Av. Revolución #507, Col. San Pedro de los Pinos, Del. Benito Juárez, C.P. 03800, Ciudad de México. Tel.: 52-30-70-00 R.F.C. MTE440316E54

**SEGURO DE RESPONSABILIDAD  
CIVIL GENERAL**

Tipo de Documento: ENDOSO B  
Póliza Número : 3411900001347  
Endoso Número : 1  
Folio : 3192329258991  
Cliente MAPFRE : 198BVT

**Contratante: ALICIA LIZETH BREMONT JONES** R. F. C.: BEJA67011FG3  
Y/O: C. P. : 96680  
Domicilio: CARRET. COATZACOALCOS-VILLEHERMOSA KM 250 AGUA DULCE AGUA DULCE VERACRUZ **Tel. :**

<b>Vigencia Desde las 12:00 hrs. de: 06/08/2019</b> <b>Hasta las 12:00 hrs. de: 21/06/2020</b>	Clave de Agente: 66313	Nombre del Agente: <b>Nombre persona física, información protegida bajo los Art. 113, Fracción I de la LFTAIP y 116 primer párrafo de la LGTAIP.</b>		
Fecha de emisión: 08/08/2019	Forma de Pago: CONTADO	Moneda: DOLARES U. S. A.	Conducto de Envío: AGENTE	Gestor de Cobro: 66313

Mapfre México S.A. denominada en adelante "La Compañía", asegura de acuerdo con las condiciones generales y especiales de ésta póliza, a la persona física o moral denominada en adelante "El Asegurado".

tributarias, así como para el cumplimiento de notificaciones o requerimientos oficiales.

B.2 Autoridades judiciales, mexicanas y extranjeras, con la finalidad de dar cumplimiento a notificaciones, requerimientos u oficios de carácter judicial. IMSS, con la finalidad de dar cumplimiento a obligaciones contenidas en la legislación de seguridad social.

Del mismo modo usted reconoce que, bajo ningún supuesto o circunstancia serán compartidos sus datos sensibles, patrimoniales o financieros, que no deriven de la relación jurídica o que no sean necesarios o no den origen a la misma. En adición a lo anterior, en caso de que se requieran tratar para una o varias Finalidades Secundarias no informadas en el presente Aviso, la o las mismas le serán comunicadas mediante la modificación al presente el aviso de privacidad, el cual le será puesto a su disposición nuevamente en el tiempo y forma que correspondan.

al presente el aviso de privacidad, el cual le será puesto a su disposición nuevamente en el tiempo y forma confidencialidad y no será vendida o cedida a terceros.

En caso de hacerse alguna transferencia que requiera su consentimiento expreso se recabará el mismo.

**VII. SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES (DERECHOS ARCO) Y REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO.**

El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición y la revocación del consentimiento deberá realizarse por escrito en la dirección citada en el apartado I de este aviso o, en su caso, a través de la dirección de correo electrónico arco\_mapfre@mapfre.com.mx, misma que es atendida y administrada por el área de Seguridad de la Información.

Usted podrá proceder conforme a lo señalado en el párrafo anterior, a través del siguiente procedimiento:

- 1) Requisitos:
  - a) Nombre completo del Titular.
  - b) Copia de documento que acredite su identidad (Credencial de elector vigente, Pasaporte, FM3), la cual deberá anexar al correo de la solicitud.
  - c) Medio para proporcionarle la respuesta (domicilio u otro medio).
  - d) Descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que busca ejercer sus derechos ARCO.
  - e) Derecho ARCO a ejercer y descripción detallada de la solicitud.
  - f) Número de póliza y tipo de esta.
- 2) Plazos:
  - a) Se le informará en máximo 5 días después de recibida la aceptación o negativa de su solicitud.
  - b) Se le proporcionará respuesta de su solicitud en máximo 20 días después de recibida.
  - c) Usted tendrá 5 días máximo después de recibir respuesta a su solicitud para cancelar la misma.
- 3) Medios de Respuesta:
  - a) Para derechos de Rectificación, Cancelación u Oposición
    - i. Por correo electrónico.
    - ii. Por correo a una dirección que nos proporcione.
  - b) Para derechos de Acceso:
    - i. Entrega física en oficina comercial previa identificación del Titular.

Por su parte la revocación del consentimiento usted la puede ejercer de conformidad con lo siguiente:

En testimonio de lo cual Mapfre México, S.A. firma la presente forma en México, Ciudad de México.  
ESTA POLIZA NO ES COMPROBANTE DE PAGO, EXIJA SU RECIBO AL LIQUIDAR LA PRIMA.

**Firma de la persona física, información protegida bajo los Art. 113, Fracción I de la LFTAIP y 116 primer párrafo de la LGTAIP.**

**Original - Asegurado**

Av. Revolución #507, Col. San Pedro de los Pinos, Del. Benito Juárez, C.P. 03800, Ciudad de México. Tel.: 52-30-70-00 R.F.C. MTE440316E54

SEGURO DE RESPONSABILIDAD  
CIVIL GENERAL

Tipo de Documento: ENDOSO B  
Póliza Número : 341190001347  
Endoso Número : 1  
Folio : 3192329258991  
Cliente MAPFRE : 198BVT

**Contratante:** ALICIA LIZETH BREMONT JONES R. F. C.: BEJA670111FG3  
Y/O: C. P. : 96680  
Domicilio: CARRET. COATZACOALCOS-VILLEHERMOSA KM 250 AGUA DULCE AGUA DULCE VERACRUZ **Tel. :**

<b>Vigencia Desde las 12:00 hrs. de: 06/08/2019</b> <b>Hasta las 12:00 hrs. de: 21/06/2020</b>	Clave de Agente: 66313	Nombre del Agente: <b>Nombre persona física, información protegida bajo los Art. 113, Fracción I de la LFTAIP y 116 primer párrafo de la LGTAIP.</b>		
Fecha de emisión: 08/08/2019	Forma de Pago: CONTADO	Moneda: DOLARES U. S. A.	Conducto de Envío: AGENTE	Gestor de Cobro: 66313

Mapfre México S.A. denominada en adelante "La Compañía", asegura de acuerdo con las condiciones generales y especiales de ésta póliza, a la persona física o moral denominada en adelante "El Asegurado".

1) Requisitos;  
a) Nombre completo del Titular.  
b) Copia de documento que acredite su identidad (Credencial de elector vigente, Pasaporte, FM3), la cual deberá anexar al correo de la solicitud.  
c) Medio para proporcionarle la respuesta (domicilio u otro medio).  
d) Descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que busca ejercer su revocación.  
e) Número de póliza y tipo de esta.

2) Plazos;  
a) Se le informará en máximo 5 días después de recibida la aceptación o negativa de su solicitud.  
b) Se le proporcionará respuesta de su solicitud en máximo 20 días después de recibida.  
c) Usted tendrá 5 días máximo después de recibir respuesta a su solicitud para cancelar la misma.

3) Medios de Respuesta;  
a) Por correo electrónico.  
b) Por correo a una dirección que nos proporcione.

VIII. OPCIONES PARA LIMITAR EL USO O DIVULGACIÓN DE SUS DATOS PERSONALES

Para limitar el uso y divulgación de sus datos, mantendremos políticas, procedimientos y controles de seguridad y confidencialidad de la información, las cuales pueden ser consultadas en la página [www.mapfre.com.mx](http://www.mapfre.com.mx)

Asimismo, con independencia a los procedimientos para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento, usted podrá limitar el uso y divulgación de sus datos personales, mediante la inscripción de sus datos en el Registro Público de Usuarios de Servicios Financieros a los que se refiere la Ley de Protección y Defensa al Usuario de Servicios Financieros, cuya liga de acceso la ponemos a su disposición [www.condusef.gob.mx](http://www.condusef.gob.mx)

En cuanto al uso de las llamadas `{cookies}`, `{web beacons}` u otras tecnologías similares, que a través de medios remotos o locales, de comunicación electrónica, óptica u otra tecnología, que permiten recabar sus datos personales de manera automática y simultánea al momento en que usted como titular hace contacto con los medios indicados, se le informa categóricamente que se encuentran totalmente deshabilitados en aquellos medios en los que MAPFRE haga contacto con usted.

Del mismo modo, en los contratos con nuestros proveedores de internet se establece prohibición al uso de dichas tecnología para recabar datos de manera automática, como se indica en el párrafo anterior.

IX. MODIFICACIONES AL AVISO DE PRIVACIDAD

El presente Aviso, así como sus modificaciones, estarán a su disposición en la página [www.mapfre.com.mx](http://www.mapfre.com.mx), a través de comunicados colocados en nuestras oficinas y sucursales o informados mediante cualquier medio de comunicación que tengamos con usted.

Finalmente, para el caso de haber proporcionado datos personales, sensibles, patrimoniales o financieros de otros titulares a través de su conducto, del mismo modo usted acepta y reconoce la obligación de hacerles de su conocimiento el presente Aviso de Privacidad a dichos titulares o bien indicar los lugares en donde se encuentra a su disposición el referido aviso, así como de informarles que ha proporcionado tales datos a MAPFRE México, S.A. En caso de ser aplicable, igualmente usted acepta y reconoce que estará obligado a proporcionar su propio aviso.

En testimonio de lo cual Mapfre México, S.A. firma la presente forma en México, Ciudad de México.  
ESTA POLIZA NO ES COMPROBANTE DE PAGO, EXIJA SU RECIBO AL LIQUIDAR LA PRIMA.

**Original - Asegurado**

**Firma de la persona física, información protegida bajo los Art. 113, Fracción I de la LFTAIP y 116 primer párrafo de la LGTAIP.**

Av. Revolución #507, Col. San Pedro de los Pinos, Del. Benito Juárez, C.P. 03800, Ciudad de México. Tel.: 52-30-70-00 R.F.C. MTE440316E54

**SEGURO DE RESPONSABILIDAD  
CIVIL GENERAL**

Tipo de Documento: ENDOSO B  
Póliza Número : 3411900001347  
Endoso Número : 1  
Folio : 3192329258991  
Cliente MAPFRE : 198BVT

**Contratante: ALICIA LIZETH BREMONT JONES**

R. F. C.: BEJA670111FG3

Y/O:

C. P. : 96680

Domicilio: CARRET. COATZACOALCOS-VILLEHERMOSA KM 250 AGUA DULCE AGUA DULCE VERACRUZ

**Tel. :**

**Vigencia Desde las 12:00 hrs. de: 06/08/2019  
Hasta las 12:00 hrs. de: 21/06/2020**

Clave de Agente:  
66313

Nombre del Agente:

Nombre persona física, información protegida bajo los Art. 113, Fracción I de la LFTAIP y 116 primer párrafo de la LGTAIP.

Fecha de emisión:  
08/08/2019

Forma de Pago:  
CONTADO

Moneda:  
DOLARES U. S. A.

Conducto de Envío:  
AGENTE

Gestor de Cobro:  
66313

Mapfre México S.A. denominada en adelante "La Compañía", asegura de acuerdo con las condiciones generales y especiales de ésta póliza, a la persona física o moral denominada en adelante "El Asegurado".

En testimonio de lo cual Mapfre México, S.A. firma la presente forma en México, Ciudad de México.  
ESTA POLIZA NO ES COMPROBANTE DE PAGO, EXIJA SU RECIBO AL LIQUIDAR LA PRIMA.

Firma de la persona física, información protegida bajo los Art. 113, Fracción I de la LFTAIP y 116 primer párrafo de la LGTAIP.

**Original - Asegurado**