**PÓLIZA DE SEGURO**
**Ramo: VEHICULOS RESIDENTES GLM PLUS**

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

HDI SEGUROS

## Datos Generales

**CAMARA MEXICANA DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION**

**RFC:** CMI970416U95
**CLIENTE:** 07730015

PERIFERICO SUR No. Ext. 4839 PARQUES DEL PEDREGAL, C.P 14010 Tel: 6144146220 TLALPAN, CIUDAD DE MÉXICO

**Póliza: 118-3870-1**

**Vigencia:** Desde las 12:00 hrs. del **07/11/2024** Hasta las 12:00 hrs. del **07/11/2026**

**Folio:** Documento: PÓLIZA

**Condiciones Generales**
**Versión:** CGFNE0124

**Agente:** 109216 HDI SEGUROS SA DE CV

**Tarifa:** 153

## Condiciones Particulares

**HONDA, CR-V 2025** Clave: 2365564 Puertas: 5
Versión: TOURING L4 2.0T 145 CP 5 PUERTAS AUT PIEL BA AA QC HEV Transmisión: AUT Placas: NA

Serie: 1HGRS5895SL901448 Cilindros: 4 Servicio: PARTICULAR Ocupantes: 5
Núm. de Motor: LFC31855240 Uso: AUTOMÓVILES RESIDENTES Aire Acondicionado: SI
Carga: NO APLICA Remolque: NO

Paquete: ARGEFIN AMPLIA FLEX VF2 Tipo Suma: VALOR FACTURA Circulacion: ZONA 9 C.P. 14010

| Descripción | Límite de Responsabilidad | Deducible |
|---|---|---|
| Daños Materiales | 909,900.00 | 3% |
| Robo Total | 909,900.00 | 5% |
| Asistencia Jurídica | Amparada | |
| Gastos Médicos Ocupantes (Límite Único Combinado) | 500,000.00 | |
| Asistencia en Viajes | Amparada | |
| Responsabilidad Civil por daños a los Ocupantes | 350,000.00 | |
| Accidentes Automovilísticos al Conductor | 100,000.00 | |
| Responsabilidad Civil (Límite Único y Combinado) | 3,000,000.00 | |

## Datos Pago

ANUAL EFECTIVO

| Prima Neta | Descuento | Prima de Módulos | Recargo Pago Fraccionado: | Reducción Autorizada | Derecho de Póliza | I.V.A. | **Total a Pagar** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 37,459.84 | 0.00 | 0.00 | 1,783.09 | 0.00 | 850.00 | 6,414.86 | **46,507.79** |

Art. 25° de la Ley Sobre el Contrato de Seguro: 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. 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 8 de enero de 2024 con el número PPAQ-S0027-0005-2024/CONDUSEF-006263-01.

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



León, Gto. 7 de noviembre de 2024.

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

Blvd. San Juan Bosco No. 5003, Col. Rancho Seco. C.P. 37669. León, Guanajuato, México. Tel.:(477) 710-4700.

**BIEN ASEGURADO**

Esta póliza asegura el vehículo con las características que indican en la misma, el cual circula principalmente en la localidad declarada como domicilio de Asegurado y/o Contratante. Lo anterior en términos del articulo 8 y 47 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro.

****** ENDOSO DE EXTENSION DE RESPONSABILIDAD CIVIL******

CONDICIONES QUE SE ADHIEREN Y QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE CONTRATO; TENIENDO PRELACIÓN SOBRE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA EN TODO EN CUANTO SEAN OPUESTAS A LA MISMA.

EN BASE A LA SOLICITUD FORMULADA POR EL CONTRATANTE Y A LA ACEPTACIÓN DEL RIESGO POR LA COMPAÑÍA, LAS PARTES CONVIENEN DE COMÚN ACUERDO LO SIGUIENTE:

A PARTIR DE LA EMISION DEL PRESENTE DOCUMENTO SE INCLUYE EN ESTE CONTRATO LA COBERTURA DE EXTENSIÓN DE RESPONSABILIDAD CIVIL.

PARA LOS EFECTOS DE ESTA COBERTURA, SE ENTENDERÁ COMO ASEGURADO A LA PERSONA FÍSICA QUE FIGURE COMO PRIMER CONTRATANTE EN LA PÓLIZA CITADA EN ESTE DOCUMENTO Y AL INCISO CORRESPONDIENTE Y ESTARÁ AMPARADA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO CUANDO CONDUZCA UN VEHÍCULO DISTINTO AL QUE FIGURA COMO AMPARADO EN ÉSTA PÓLIZA, SIEMPRE Y CUANDO LA NUEVA UNIDAD CON RESPECTO DE LA DESCRITA EN ESTE CONTRATO SEA EQUIVALENTE EN CAPACIDAD, USO Y TIPO Y QUE AL MOMENTO DEL SINIESTRO NO TENGA VIGENTE UNA PÓLIZA DE SEGUROS DEL RAMO DE AUTOMÓVILES CON LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CON ALGUNA OTRA COMPAÑÍA DE SEGUROS.

PARA ESTA COBERTURA APLICAN LOS LÍMITES Y CONDICIONES ESPECIFICADOS EN LA CARÁTULA DE PÓLIZA EN LO REFERENTE A LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL LUC Y LO ESPECIFICADO EN LA CLÁUSULA 1A. INCISO 3 DENOMINADA "RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS"; ASI COMO LA COBERTURA DE ASISTENCIA JURIDICA.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA PÓLIZA QUEDAN SIN MODIFICACIÓN ALGUNA.

**Responsabilidad Civil por daños a los Ocupantes**

**I. Cobertura.**

En caso de estar descrita como amparada en la carátula de la póliza, esta cobertura ampara la responsabilidad civil en que incurra el *Asegurado* cuando a consecuencia del uso del *Vehículo Asegurado* cause lesiones corporales o la muerte a cualquiera de los *Ocupantes* de ese *Vehículo Asegurado*. Esta cobertura incluye la indemnización que, en su caso, legalmente corresponda. Se hace extensiva a personas distintas al *Asegurado* que, con el consentimiento expreso o tácito de él, hayan hecho uso del *Vehículo Asegurado*.

El límite máximo de responsabilidad de *HDI Seguros* en esta cobertura se establece en la carátula de la póliza y opera como suma asegurada única para las indemnizaciones que se amparan en esta cobertura.

En adición, y hasta por la cantidad señalada como límite máximo de responsabilidad, esta cobertura ampara los gastos y costas a que fuere condenado el *Asegurado* en caso de juicio civil seguido en su contra con motivo de su responsabilidad civil por lesiones corporales o la muerte de cualquiera de los *Ocupantes*. Esta cobertura se extiende a cualquier persona que, con el consentimiento expreso o tácito del *Asegurado*, use el *Vehículo Asegurado*.

Esta cobertura no se aplica si los *Ocupantes*, al momento del accidente, no se encontraban dentro del compartimiento o cabina destinados al transporte de personas.

En caso de ocurrir un *Accidente Automovilístico* y el número de *Ocupantes* exceda el máximo de personas autorizadas conforme a la capacidad convencional del *Vehículo Asegurado*, el límite de responsabilidad inicial por persona en esta cobertura se determinará en forma proporcional al número de *Ocupantes* que resulten lesionados o que fallezcan, sin sobrepasar la suma asegurada contratada por evento.

Cuando exista suma asegurada por distribuir por indemnizaciones realizadas a *Ocupantes* que no hayan sido mayores al límite inicial de responsabilidad civil *Ocupantes* por persona señalado en la carátula de la póliza, esa suma se distribuirá proporcionalmente y hasta agotar la suma asegurada por evento entre los demás *Ocupantes* afectados cuyos daños rebasen el límite inicial de responsabilidad por persona establecido en la póliza.

En ningún caso, las indemnizaciones excederán a la suma asegurada contratada por evento. Tampoco se contemplan dentro de esta cobertura los gastos médicos de los *Ocupantes*, pues estos gastos se rigen por la cobertura ***Gastos Médicos Ocupantes***.

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

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones Mutualistas de Seguros, por registro número BADI-S0027-0081-2012 con fecha del 08 de Noviembre del 2012.

**ENDOSO DEL SEGURO OBLIGATORIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL VEHICULAR**

En los términos previstos en el artículo 63 Ter. de la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal y en virtud de que el propietario del vehículo amparado por esta póliza cuenta con un seguro de automóvil voluntario, cuyas condiciones generales y monto de suma asegurada de las coberturas de responsabilidad civil bienes, responsabilidad civil personas y responsabilidad civil por fallecimiento de terceros, se apegan a lo previsto en el Acuerdo por el que se expiden las reglas para la operación del seguro con el que deberán contar los propietarios de los vehículos para transitar en vías, caminos y puentes federales, que garantice a terceros los daños que pudieren ocasionarse en sus bienes y personas, así como se fijan los términos del contrato de dicho seguro, que contiene las reglas a que se refiere el artículo 63 Bis de la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal; se acredita el cumplimiento de la obligación referida.

VALOR FACTURA 2 AÑOS (730 días).

Para vehículos asegurados cuyo modelo sea igual al año en curso o posteriores con cero kilómetros, en caso de indemnización procedente por Pérdida Total por Daños Materiales o Robo Total y siempre que la Factura de origen del vehículo no tenga más de 730 (setecientos treinta) días de haber sido emitida al momento de ocurrir el siniestro, HDI Seguros indemnizará al valor que aparezca en la factura; si esta tuviera más de 730 (setecientos treinta) días de emitida al ocurrir el siniestro, HDI Seguros indemnizará a valor comercial en términos de las Condiciones Generales del contrato de seguro.

**ENDOSO PARA UNIDADES CON SERVICIO DE TRANSPORTE PRIVADO A TRAVÉS DE APLICACIONES MÓVILES**

Esta *carátula de póliza* no amparará los *riesgos* descritos en las *coberturas* contratadas si el *vehículo asegurado* se encuentra registrado en una plataforma digital destinada a la contratación del servicio de transporte privado de

personas por medio de aplicaciones móviles, a menos de que se acredite que dicha inscripción fue cancelada de forma previa a la fecha de ocurrencia del siniestro o que se encuentre expresamente amparado el riesgo.

**LICENCIA DE CONDUCIR**

No obstante lo mencionado en la cláusula 3ra. inciso 2 de las condiciones generales de esta póliza, se aclara que en caso de que el conductor tenga 18 años o más, no será necesario que cuente con licencia para conducir por lo que en caso de sufrir o causar algún daño este se considera amparado por la póliza. Los demás términos y condiciones continúan sin cambios.

HDI SEGUROS

Cláusulas y Anexos

**Póliza: 118-3870-1** **Vigencia:** Desde las 12:00 hrs. del **07/11/2024** Hasta las 12:00 hrs. del **07/11/2026**

## AVISOS IMPORTANTES:

**Aviso de Privacidad.** HDI Seguros, S.A. de C.V., con domicilio en Blvd. San Juan Bosco No. 5003, Col. Rancho Seco. C.P. 37669. León, Guanajuato, México., En su carácter de Responsable, recaba Datos Personales con el objetivo de brindarle los servicios contratados y los tratará de acuerdo con las finalidades primarias: I) la prospección, suscripción, contratación y renovación de pólizas de seguro; II) facturación y cobranza; III) determinar hábitos de conducción, IV) telemática y telemedicina; V) atención y seguimiento de siniestros; VI)prevención de fraudes o delitos; VII) Crear y administrar su perfil de servicios en línea y de aplicación móvil; VIII) gestionar la prestación de las coberturas y/o los beneficios contratados con proveedores de servicios de salud; IX) servicios de reparación, X) pago de indemnizaciones y reembolsos; XI) cobro de deducibles y recuperaciones; XII) coaseguro y reaseguro; XIII) estadística, XIV) venta de salvamentos; y XV) acceso, control y seguridad dentro de sucursales u oficinas; y finalidades secundarias: a) mercadotecnia e investigaciones de mercado; b) publicidad o prospección comercial de productos, servicios y promociones no contratados; c)invitaciones para participar en concursos, actividades recreativas o altruistas sin fines de lucro promocionadas por HDI Seguros, d) realizar encuestas de servicio y e) prevención de riesgos.
El Asegurado podrá consultar la versión completa del presente Aviso de Privacidad en la página www.hdi.com.mx

**Aviso de Condiciones Generales y Derechos del Asegurado.** Esta póliza es el documento formal en el que consta la existencia del contrato en términos del artículo 20 de la Ley sobre el Contrato de Seguro, por lo que HDI Seguros, S.A. de C.V. se obliga a entregársela al Contratante/Asegurado por escrito junto con los demás documentos que integran el contrato de seguro y en donde constan las coberturas, límites de responsabilidad, exclusiones, obligaciones de pago, así como los derechos y obligaciones señaladas en las condiciones generales aplicables. Por lo anterior, el Contratante/Asegurado como proponente del seguro, puede tener acceso y conocimiento de los alcances del presente contrato de seguro, ya sea al recibirlo física o digitalmente al igual que los documentos "Derechos del Asegurado" y las condiciones generales así como al estar a su disposición para consulta e impresión en la página www.hdi.com.mx/condiciones-generales y www.hdi.com.mx. o bien en las Oficinas de la Compañía y en el teléfono 800 667 3144.

HDI SEGUROS invita al Asegurado a consultar **las exclusiones y limitaciones** del producto contratado mencionado en las Condiciones Generales mencionadas.

**Unidad Especializada de Atención Al Usuario (UNE)**
Cualquier duda respecto del producto contratado, puede ser consultada en la Unidad Especializada de Atención al Usuario (UNE) de la Compañía ubicada en Blvd. San Juan Bosco No. 5003, Col. Rancho Seco. C.P. 37669. León, Guanajuato, México., marcando al **477 740 28 27** o bien vía correo electrónico: une@hdi.com.mx

**Información para realizar su pago**

| Recibo | Vigencia del Recibo desde las 12:00 hrs. del | Importe | Páguese antes de |
|---|---|---|---|
| 1 | 07-nov.-2024 al 07-nov.-2025 | 23,253.89 | 07-dic.-2024 |
| 2 | 07-nov.-2025 al 07-nov.-2026 | 23,253.89 | 22-nov.-2025 |

LE RECORDAMOS QUE EL EFECTUAR SU PAGO EN TIEMPO LE GARANTIZA LA PROTECCIÓN.
Los montos aquí indicados son para fines informativos, si su póliza sufre modificaciones estos montos pueden cambiar.
Si realiza su pago con cheque favor de expedirlo a nombre de

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

Puede realizar su pago en cualquiera de las siguientes instituciones o comercios, utilizando el Formato de Pago proporcionado por HDI SEGUROS
*Pago en línea: www.hdi.com.mx (sólo con tarjeta de crédito).
*Pago por teléfono: (cargo a tarjeta de crédito) 800 PAGO HDI (7246 434).
*Sucursales Bancarias: (sólo cheque o efectivo) BBVA Bancomer, Banamex, HSBC, BanRegio, Scotiabank, Santander, BanBajío, Multiva, Inbursa y Banorte.
*Tiendas OXXO: efectivo, el monto máximo permitido por póliza es de $10,000 pesos.
*Pago con CLABE bancaria en BBVA Bancomer, desde portales bancarios de forma referenciada.
*En oficinas HDI SEGUROS: (sólo cargo a tarjeta de Crédito o Débito).
*En oficinas Telecomm: (sólo efectivo, máximo $10,000 pesos por póliza).
*En portal Bancario: Pague directamente en el portal web de su banco si cuenta con servicio de banca en línea.
*Portales disponibles: BBVA Bancomer, HSBC, Banorte, BanBajío, Scotiabank, BanRegio, Santander.
*Cajero Automatico Banorte: sólo para cuentahabientes de cheques o nomina de este banco.
*Si su forma de pago es mensual, trimestral o semestral, recuerde presentar el formato de pago correspondiente a cada parcialidad al realizar su pago. Si no cuenta con el formato para realizar su pago favor de llamar al: **800 PAGO HDI (7246-434)**.

Chubb Seguros México, S.A.
Paseo de la Reforma 250 Torre Niza
Piso 15 Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc
Cd. de México, C.P. 06600

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA AUTOS TURISTAS CON PLACAS MEXICANAS EN E.U.A. Y CANADÁ - AUTO TURISTA NORTHBOUND / USA AND CANADA THIRD PARTY LIABILITY TOURIST AUTO INSURANCE POLICY FOR MEXICAN PLATED VEHICLES - TOURIST AUTO NORTHBOUND**

Chubb Seguros México, S.A. (en lo sucesivo la "Compañía"), asegura a favor de la persona identificada como "Asegurado" los bienes y riesgos más adelante detallados, de acuerdo a las Condiciones Generales y Particulares de esta póliza durante la vigencia establecida. / Chubb Seguros México, S.A. (Herein after the "Company"), insures in favor of the person identified as the "Insured" the goods and risks set forth detailed, accordingly to the General and Particular Conditions of this Policy during the term established.

**No. de Póliza / Policy No.:** HDI-00118-0000003870-1 **Fecha de emisión / Issuance date:** 11/07/2024 09:55:59a. m.

**Vigencia de la Póliza / Policy Period:** 11/07/2024 12:00:00p. m. a 11/07/2026 12:00:00p. m.

**Datos del Asegurado y Datos Generales de la Póliza / Insured Information & Policy General Data**

**Nombre / Name:** CAMARA MEXICANA DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION **Teléfono / Phone:** 6144146220

**Fecha de Nac. / BOD:** X X X X X X **Sexo / Gender:** X X X X X X
**Domicilio / Address:** PERIFERICO SUR No. Ext. 4839 PARQUES DEL PEDREGAL
**Ciudad / City:** TLALPAN **Estado / State:** CIUDAD DE MÉXICO
**C.P. / Zip Code:** 14010 **RFC / Tax Payer ID:** CMI970416U95
**E-mail:** X X X X X X **Forma de Pago / Payment Method:** ANUAL
**Moneda / Currency:** PESOS **Clave del Agente / Agent code:** 109216

**Descripción del Vehículo / Vehicle Description**

**Año/Year:** 2025 **Marca/Make:** HONDA, CR-V **Modelo/Model:** TOURING L4 2.0T 145 CP
**Serie / VIN:** 1HGRS5895SL901448 **Placas / Plates:** NA **Uso / Use:** AUTOMÓVILES RESIDENTES

| Coberturas sin deducible / Coverages without deductible | Suma Asegurada /Insured Amount |
|---|---|
| RC Daños a Terceros / T.P.L. Bodily Injury & Property Damage | $ 150,000.00 USD LUC / CSL |
| Gastos Médicos Ocupantes por persona / por evento<br>Medical Expenses Occupants per person / per event | $5,000 USD / $25,000 USD |
| G.M.O. 3º sin seguro / Medical Expenses Uninsured Motorist | AMPARADO / COVERED |
| Extensión RC y G.M.O. / T.P.L. & M.E. Extension | AMPARADO / COVERED |
| Indemnización por Muerte al Titular / Death Compensation | $5,000 USD |
| Servicios de Asistencia / Roadside Assistance | INCLUIDO / INCLUDED |
| Asistencia Legal / Legal Assistance | INCLUIDO / INCLUDED |
| Beneficios en Viaje / Travel Benefits | INCLUIDO / INCLUDED |

**Conductores Adicionales / Additional information**

Cualquier conductor mayor de 18 años con licencia vigente y autorizado por el asegurado esta amparado en esta poliza / Any driver over 18 years old, with valid driver license and authorized by the insured is covered by this Policy.

La presente póliza de Auto de Responsabilidad Civil en E.U.A. y Canadá tendrá validez si la póliza de **HDI Seguros S.A. de C.V.** de auto residente ligada a ésta póliza se encuentra vigente, cubre sólo vehículos registrados en México y garantiza cubrir los límites mínimos de Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus Bienes y en sus Personas requeridos en los E.U.A y Canadá. / This Auto Third Party Liability policy will be in force if the related **HDI Seguros S.A. de C.V.** mexican auto insurance policy is in force, it covers only Mexican plated and registered vehicles and guarantees to cover the Minimum limits for Bodily Injury and Property Damage Liability, required in the USA and Canada.

**Chubb Seguros México, S.A. está autorizado y reconocido en Estados Unidos de Norteamérica por la National Association of Insurance Commissioners (NAIC:AA273007) y en Canadá por el Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR)/Chubb Seguros México, S.A. is authorized and recognized in the United States of America by the National Association of Insurance Commissioners (NAIC:AA2730007) and in Canada by the Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR).**

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 01 de Octubre de 2018, con el número CNSF-S0039-0490-2018/CONDUSEF-003931-03.

| Reporte de siniestro: | Solicitar una grúa o asistencia: | Solicitar ID Card para Canadá: |
|---|---|---|
| Llamando desde USA: 1-866-223-5677<br>Llamando desde México:<br>001-883-223-5677 | Llamando desde USA: 1-877-730-8622<br>Llamando desde México:<br>001-882-730-8622 | Llamando desde USA: 1-877-730-8622<br>Llamando desde México:<br>01-800-467-3031 |

Chubb Seguros México, S.A.
Paseo de la Reforma 250 Torre Niza
Piso 15 Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc
Cd. de México, C.P. 06600

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA AUTOS TURISTAS CON PLACAS MEXICANAS EN E.U.A. Y CANADÁ - AUTO TURISTA NORTHBOUND / USA AND CANADA THIRD PARTY LIABILITY TOURIST AUTO INSURANCE POLICY FOR MEXICAN PLATED VEHICLES - TOURIST AUTO NORTHBOUND**

## En caso de Accidente en USA o Canadá

1. Presente su póliza de Seguro CHUBB para Auto Mexicano en USA y Canadá.
2. Obtenga Nombre, Dirección y Teléfono de los Terceros involucrados y testigos del accidente si los hay.
3. Obtenga Nombre de la Aseguradora y número de póliza de cada vehículo involucrado.
4. Obtenga No. de reporte de policía y Nombre y No. de placas del policía que investigó el accidente.
5. Nunca admita la culpa o asuma la responsabilidad del accidente.
6. No hable de los detalles del accidente, únicamente con el oficial de policía que investigue.

---

## Cómo se atienden los siniestros en USA y Canadá

1. A diferencia de la atención de siniestros en México, en estos países la presencia de un ajustador NO es necesaria, la policía es quien funge como ajustador deslindando responsabilidades.
2. Una vez reportado el siniestro, el tercero o su Aseguradora llamarán a CHUBB para hacer la reclamación de pago si usted es declarado responsable por la autoridad.
3. CHUBB asignará personal de siniestros para realizar las investigaciones y negociaciones pertinentes con el tercero afectado y en su caso, pagar la indemnización correspondiente.
4. En caso de recibir una llamada por parte del afectado o sus representantes, NO haga ninguna negociación y diríjalo a los números de atención de siniestros de CHUBB.

---

**IMPORTANTE / IMPORTANT:** Todo accidente deberá ser reportado antes de salir de USA ó CANADÁ, de lo contrario, su reclamo podría ser rechazado. / All accident must be reported before leaving USA or CANADA, failure to do so may void your claim.

---

Es obligación del asegurado dar aviso a la compañía tan pronto tenga conocimiento de haberse presentado alguna de las circunstancias o sucesos previstos en los términos de esta póliza, ya que el derecho a tal protección depende del cumplimiento del asegurado de esta obligación de aviso. / It is mandatory for the insured to give notice to the company as soon as the insured becomes aware of any of the circumstances or events provided in the conditions of this policy, as the right to such protection depends on the fulfilment of the insured of this obligation of notice.

---

**Consulta las condiciones generales en:**
**http://www.chubbmexico.net/generalconditions/northbound/**