



Auto
**Solicitud de Seguro Básico Estandarizado
Responsabilidad Civil Automóviles**

Número de solicitud		Clave del agente	
Nombre del agente		Renovación <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Datos del Contratante y/o Asegurado			
Razón social o nombre(s), apellido paterno, apellido materno			
Tipo de persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Moral		RFC	
Domicilio Calle		Número	Colonia
Ciudad o población		Estado	Localidad o municipio
Teléfono		Correo electrónico	Código postal
Ocupación y/o giro			
Vehículo asegurado			
Clave		Descripción del vehículo (marca, submarca, tipo, versión)	
Modelo		Placa	Uso
No. de constancia de inscripción al REPUVE (NCI)			
Número de serie		Número de motor	
Coberturas			
Cobertura amparada		Límite máximo de responsabilidad	
Responsabilidad Civil Bienes y Personas, como Límite Único y Combinado (LUC)		\$250,000 M.N.	
Vigencia desde	Día	Mes	Año
Vigencia hasta	Día	Mes	Año
Tipo de pago			
<input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Otros (especificar): _____			
Notas importantes			
Este documento solo constituye una solicitud de seguro y, por lo tanto, está sujeta a la aceptación de "Compañía aseguradora", con base en los riesgos que se describen y a los términos del artículo 21, fracción primera de la Ley sobre el Contrato de Seguro. El Solicitante deberá firmar la solicitud para proceder a la elaboración de la póliza definitiva; además, declara bajo protesta de decir verdad que el vehículo que solicita asegurar se encuentra en perfecto estado de uso y no ha sido objeto de siniestro a la fecha y hora especificada en esta solicitud.			
Lugar y fecha		Firma del Solicitante	Firma del agente



Quejas

1. Unidad Especializada de Atención a Clientes (UNE)	2. Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (Condusef)
<p>Si tienes alguna queja comunícate con nosotros a los teléfonos:</p> <p>En la Ciudad de México: 5169 2746 (opción 1). Interior de la República: 01 800 737 76 63 (opción 1). Dirección: Félix Cuevas 366, Piso 6, Col. Tlacoquemécatl, Del. Benito Juárez, 03200, CDMX, México, en la Ventanilla Integral de Atención de AXA. En el horario de atención de lunes a jueves de 8:00 a 17:30 horas y viernes de 8:00 a 16:00 horas. Para consultar oficinas de atención en el resto del país visita: axa.mx/web/servicios-axa/centros-de-atencion O escríbenos al correo: axasoluciones@axa.com.mx o en nuestra página web axa.mx en la sección ¿Conforme con el servicio?, la ruta es axa.mx/web/servicios-axa/quejas</p>	<p>Si tienes alguna queja comunícate con nosotros a los teléfonos:</p> <p>En la Ciudad de México: (55) 53 40 0999 Interior de la República: 01 800 999 8080 Dirección: Av. Insurgentes Sur #762, Col. Del Valle, CDMX, México, C.P. 03100. Para consultar las oficinas de atención en el resto del país ver: www.condusef.gob.mx Registro de comentarios en asesoria@condusef.gob.mx</p>

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, el producto de seguros denominado Básico Estandarizado de Automóviles quedó registrado ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 01 de marzo de 2016, con el número CNSF-S0048-0662-2015/CONDUSEF-001574-01.