



COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 CALLE MINA No. 1000 ESQ. CALLE 10-A CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31000
 TEL Y FAX 614-201-2990 AL 95
 R.F.C. CED-920927-MP5
 CLABE: 002150093435132136

4W2953508

No. 0002910

FECHA

Septiembre 21, 2011

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

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

\$ **6,280.66**

---(SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS 66/100)---

MÓNEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

9 28 78 5 1 1 5 0 0 0 2 4 0 9 3 4 3 5 1 3 2 1 3 0 0 0 2 9 1 0

No. 0002910

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

CONCEPTO DEL PAGO

Seguro H100 13 de sept 2011 al 13 marzo 2012

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000		Banamex 3513213 Ppal.			6,280.66
5-3441-1-00-000		Seguros de responsabilidad, patrimonial y fianzas		6,280.66	
SUMAS				6,280.66	6,280.66

RECIBI CHEQUE

HECHA POR:

REVISADA POR:

AUTORIZADA POR:

POLIZA No.

FIRMA DEL COBRADOR

B.T.R.

P.O.R. 21-Sep-11

J.L.A.G.

2310



reinventando / los seguros

AXA Auto/
CARÁTULA DE PÓLIZA
AUTOMÓVILES/AUTO INDIVIDUAL

01 800 911 1292

DATOS DEL ASEGURADO		PÓLIZA	
Nombre:	COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS	ZAP740030001	
Domicilio:	AVE.ZARCO NUM 2407 Col.: ZARCO C.P: 31020 CHIHUAHUA,CHIHUAHUA	Vigencia a las 12 hrs.	
R.F.C.:	CED920927MP5 Teléfono:	Desde:	13/SEP/2011
		Hasta:	13/SEP/2012
DATOS DEL VEHÍCULO		Emisión	
Vehículo:	CHRYSLER H100 WAGON DIESEL MT,	Fecha:	20/SEP/2011
Motor:		Póliza Anterior	
Serie:	KMFWB3XH4CU373562 Modelo: 2012 Carga:	ZAP740030000	
Placas:	EEE5639 No. Ocupantes: 12 Pasajeros	Endoso:	
Uso:	NORMAL 2o. Remolque: No	ZAP74003	
Servicio:	Particular Índice Tarifa: 1315901	No. de Cliente	
	Tarifa: TS1003	CL00634445	
DATOS ADICIONALES			
Agente:	017961 LUIS MARINES VARGAS		
Orden de Trabajo:	70410746 OT. Agente: /ie		
Moneda:	NACIONAL		
Forma de Pago:	Semestral		

CONDUCTORES		
Nombre:	Edad:	Sexo:

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

COBERTURAS			
COBERTURAS AMPARADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMA
DAÑOS MATERIALES	328,000.00	16,400.00	3,769.03
ROBO TOTAL	328,000.00	32,800.00	4,405.66
RESPONSABILIDAD CIVIL Y SERVICIOS DE ASISTENCIA	1,000,000.00		1,197.76
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	AMPARADA 1,000,000.00		178.80
		PRIMA NETA	9,551.24
		Tasa de Financiamiento	477.56
		Gastos por Expedición	400.00
		I.V.A.	1,668.61
		PRECIO TOTAL	12,097.41

NOTAS IMPORTANTES

Daños Materiales En pérdidas parciales o totales se aplicará el deducible fijo de **16,400.00** a la fecha del siniestro.

Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el deducible fijo de **32,800.00** a la fecha del siniestro.

Este documento y la Nota Técnica que lo fundamenta, 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 y Sociedades Mutualistas de Seguros por registro CNSF-S0048-0276-2011 17/05/2011 para el producto de Seguro denominado AUTOS y CNSF-S0048-0278-2011 18/05/2011 para el producto denominado Seguro de Camiones Residentes.

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Xola # 535 Piso 27, Colonia del Valle, Delegación Benito Juárez, México, D.F. C.P. 03100 Tels:51 69 10 00, División: CENTRAL
MÉXICO D.F. A 20 DE SEPTIEMBRE DE 2011

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

[Firma]
APODERADO



AXA AUTOS
RECIBO PROVISIONAL DE PAGO DE PRIMAS
AUTOMÓVILES/AUTO INDIVIDUAL

Datos del Asegurado

Moneda: NACIONAL

Nombre: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Domicilio: AVE.ZARCO NUM 2407
Col.: ZARCO C.P: 31020 CHIHUAHUA,CHIHUAHUA

R.F.C.: CED920927MP5
Teléfono:

Datos de la Póliza

Número: ZAP740030001 Póliza Ant.: ZAP740030000 Vigencia a las 12 hrs. del : 13/SEP/2011 al: 13/SEP/2012
Forma de Pago: SEMESTRAL Endoso: ZAP74003 Fecha de Expedición de la liquidación: 20/SEP/2011

Datos del Agente

Agente: 017961 LUIS MARINES VARGAS

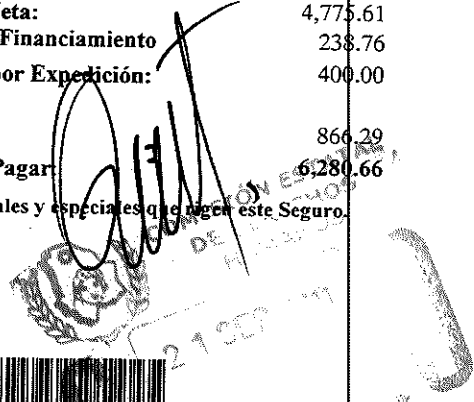
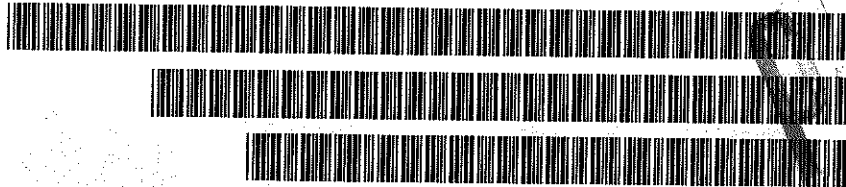
Centro de Contribución: 078473/54146

Datos del Liquidación

Folio Fiscal: 701174610561
Folio: ZAP740030001ZAP7400300010201
Periodo Cubierto: Desde 13 de septiembre de 2011 Hasta 13 de marzo de 2012.
Serie de la Liquidación: 1 / 02

Prima Neta: 4,775.61
Tasa de Financiamiento 238.76
Gastos por Expedición: 400.00
L.V.A.: 866.29
Total a Pagar: 6,280.66

Al recibir mi póliza, me doy por recibido y enterado del contenido y alcance de las Condiciones Generales y especiales que rigen este Seguro.



Para que esta liquidación haga prueba de su pago, deberá estar firmado y sellado por el banco.

Formato de Pago

Table with columns: Banco, Convenio, Línea de Captura Bancos Referencia, Concepto. Lists banks like Banamex, BBVA, HSBC, ScotiaBank, Santander, Banorte with their respective codes and amounts.

Sello del Banco
21 SEP / 2011

-Si efectúa su pago con cheque, deberá ser para abono en cuenta y a favor de "AXA SEGUROS, S.A. de C.V.".

Detalle de Documentos

-Fecha límite de pago:

Table with columns: Mismo Banco, Otros Bancos, No. de Cheque, Importe. Includes a Total row at the bottom.

-El pago con cheque se recibirá salvo buen cobro.
-El pago de esta liquidación no lo exime de adeudos anteriores.

Cantidad a pagar: 6,280.66

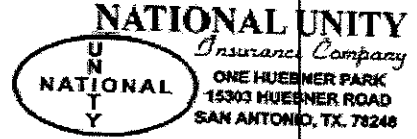
Nombre y Firma del asegurado:

Handwritten signature and 'Aprobado' stamp

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.
Xola # 535 Piso 27, Colonia del Valle,
Delegación Benito Juárez, México, D.F. C.P. 03100
Tels: 51 69 10 00, División: CENTRAL



Copia Cliente



NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE (CERTIFICADO DE VEHICULOS NO RESIDENTES)

NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO (COBERTURA NO VALIDA EN MEXICO)
NO COVERAGE FOR COMMERCIAL VEHICLES (COBERTURA NO VALIDA PARA VEHICULOS COMERCIALES)
COBERTURA PARA DAÑOS A TERCEROS

*ITEM ONE / SECCION UNO DECLARATIONS (DECLARACIONES)

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS / Nombre y Domicilio del Asegurado

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

AVE.ZARCO NUM 2407
Col.: ZARCO C.P: 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PHONE/TEL:

Certificate Number/Número de Certificado

ANU-ZAP740030001 0

PARA REPORTAR UN ACCIDENTE MARQUE / TO REPORT A CLAIM, CALL:
1-800-554-3498 ó (210) 479-8886
REPORTE DE ACCIDENTE DESPUES DE LAS 5:00 P.M. (HORA CENTRAL):
AFTER HOUR CLAIM REPORT, CALL: 1-866-329-6734 ó (210) 479-8886
Void if not paid within 30 days from inception.
(Se anula si no se paga dentro de los 30 días del inicio de vigencia.)

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY ANU-2011

Policy Period (Periodo de la Póliza) (360 days/días)
From (Desde) 9 / 13 / 2011 Time/Hora 12:00 A.M X P.M.
Month (Mes) Day (Día) Year (Año)
To (Hasta) 9 / 13 / 2012 Time/Hora 12:00 A.M X P.M.
Month (Mes) Day (Día) Year (Año)

Número de Agente
151

12:01 A.M., S.T. at the address of the named insured or as started here-in.
12:01 A.M. Tiempo standard en el domicilio del asegurado o como se indica

*ITEM TWO: SCHEDULE OF COVERED AUTO INSURED / SECCION DOS: DESCRIPCION DEL AUTO ASEGURADO

Table with 6 columns: COVERED AUTO, YEAR (Año), MAKE (Marca de Fábrica), MODEL (Modelo), SERIAL# (Número de Serie), LICENSE PLATE # & STATE (Número de Placa y Estado). Row 1: 1, 2012, CHRYSLER, H100 WAGON DIESEL MT, KMFWB3XH4CU373562, EEE5639

*ITEM THREE: SCHEDULE OF COVERAGE / SECCION TRES: DESCRIPCION DE LA COBERTURA

COVERAGE IS PROVIDED WHERE A PREMIUM AND A LIMIT OF LIABILITY ARE SHOWN FOR THE COVERAGE.
ESTA POLIZA SOLAMENTE OTORGA LAS COBERTURAS SEGUN LA PRIMA Y EL LIMITE DESCRITOS A CONTINUACION:

Table with 3 columns: COVERAGE / Coberturas, LIMITS OF LIABILITY / Limites de Responsabilidad, PREMIUM/Prima. Rows include Bodily Injury, Property Damage, Medical Payments, and National Unity Assistance.

WARNING : ADVERTENCIA:
THERE IS NO COVERAGE HEREUNDER FOR VEHICLES PRINCIPALLY GARAGED, IN THE UNITED STATES OF AMERICA. THIS POLICY IS VOID IF ALTERED.
NO EXISTE COBERTURA BAJO ESTA POLIZA PARA VEHICULOS RESIDENTES DE ESTADOS UNIDOS DE AMERICA. ESTA POLIZA NO ES VALIDA CON TACHADURAS O ENMENDADURAS.

Table with 2 columns: Description, Status. Rows: Premium / Prima (INCLUDED), National Unity Assistance/Asistencia en el Camino (INCLUDED), Total / Total (INCLUDED)

Date (Fecha) 9/20/2011 00.00.00.000 By (por)

Authorized Representative for National Unity Insurance Company/ Representante Autorizado de National Unity Insurance Company

Table with 4 columns: Name, License Number, Date of Birth, Occupation. Rows for APPLICANT (COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS) and DRIVER 2 (CUALQUIER CONDUCTOR CON LICENCIA VIGENTE).

A TOWED VEHICLE MUST HAVE IT'S OWN POLICY. TODO VEHICULO REMOLCADO DEBE TENER SU PROPIA POLIZA.

Certificate of Residency: it has been explained to me(us) that this National Unity Insurance Company policy is valid only when Mexican citizens or persons who reside full-time in Mexico are operating the designated vehicle.
Certificado de Residencia: Se me(nos) ha explicado que esta póliza de seguros de National Unity Insurance Company es válida solo cuando los ciudadanos mexicanos ó personas que residen permanentemente en México están operando el vehículo designado.

Para consulta e impresión de clausulas visite: / To view or print policy conditions, visit: www.nationalunity.com/clausulas.html

Date(Fecha) 9/20/2011 00:00

Signature/Firma X COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

www.nationalunity.com