

15. PÁG. 28 de 89, PARTIDA 1. SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE INFORMAR SI EL PARQUE CUENTA CON ADAPTACIONES, EQUIPO ESPECIAL, INDICARLO DENTRO DEL ARCHIVO EN EXCEL A CADA UNIDAD QUE LE CORRESPONDA, ASI COMO EL VALOR DE LA MISMA.
16. PÁG. 28 de 89, PARTIDA 1. COMO COMPLEMENTO A LA PREGUNTA ANTERIOR, FAVOR DE CONFIRMAR SI EXISTEN UNIDADES BLINDADAS, Y CUAL ES EL VALOR DE BLINDAJE.
17. PÁG. 28 de 89, PARTIDA 1. EN ALCANCE A LAS PREGUNTAS ANTERIORES, SI FUERA EL CASO QUE EL "CLIENTE" DESCONOCE LA INFORMACIÓN SOLICITADA, EL SEGURO A CONTRATAR SOLO DARÁ COBERTURA AL VEHÍCULO SIN CONSIDERARSE ALGUNA ADAPTACIÓN Y/O EQUIPO ESPECIAL.
18. PÁG. 28 de 89, PARTIDA 1. PROPORCIONAR LA SINIESTRALIDAD DE LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS O BIEN DE LA VIGENCIA QUE ESTÁ POR TERMINAR, MONTO TOTAL, DESGLOSADO POR SINIESTRO, ASÍ COMO LA FECHA DE CORTE DE LA MISMA
19. PÁG. 28 de 89, PARTIDA 1. FAVOR DE INDICAR EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA EN LA ÚLTIMA VIGENCIA.
20. PÁG. 28 de 89, PARTIDA 1. PROPORCIONAR EL MONTO PAGADO DE PRIMA NETA DE LA ÚLTIMA VIGENCIA.
21. PÁG. 28 de 89, PARTIDA 1. INDICAR EL MONTO PRESUPUESTADO PARA ESTA VIGENCIA Y SEÑALAR SI ES PRIMA TOTAL (INCLUYENDO IVA) O PRIMA NETA (ANTES DE IVA).
22. PÁG. 28 de 89, PARTIDA 1. CONFIRMAR EN NÚMERO, LA CANTIDAD DE VEHÍCULOS A COTIZAR.
23. PÁG. 28 de 89, PARTIDA 1. FAVOR DE CONFIRMAR LA FORMA DE PAGO.
24. PÁG. 28 de 89, PARTIDA 1. FAVOR DE INDICAR EL USO Y SERVICIO DE LAS UNIDADES (PARTICULAR, PÚBLICO FEDERAL, AMBULANCIA, GRÚAS, PATRULLAS, TRANSPORTE DE PERSONAL).
25. PÁG. 43 DE 89, PARTIDA 2. SE SOLICITA A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR SINIESTRALIDAD DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS INDICANDO MONTO, FECHA Y COBERTURA AFECTADA.
26. PÁG. 43 DE 89, PARTIDA 2. SE SOLICITA A LA CONVOCANTE INDICAR SI ACEPTA NUESTRAS CONDICIONES GENERALES.
27. PÁG. 43 DE 89, PARTIDA 2. SE SOLICITA A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR POR UBICACIÓN DESGLOSE DE SUMAS ASEGURADAS PARA LA COBERTURA DE CONTENIDOS.
28. PÁG. 43 DE 89, PARTIDA 2. SE SOLICITA A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR POR UBICACIÓN DESGLOSE DE SUMAS ASEGURADAS PARA LA COBERTURA DE GASTOS EXTRAORDINARIOS.

29. PÁG. 43 DE 89, PARTIDA 2. SE SOLICITA A LA CONVOCANTE INDICAR SI LAS COBERTURAS DE CRISTALES, ROBO Y DINERO Y VALORES. OPERAN COMO LUC.
30. PÁG. 43 DE 89, PARTIDA 2. SE SOLICITA A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR POR UBICACIÓN DESGLOSE DE SUMAS ASEGURADAS PARA LA COBERTURA DE EQUIPO ELECTRÓNICO.

ATENTAMENTE

  
**GABRIEL VELÁZQUEZ RODRIGUEZ**  
REPRESENTANTE LEGAL  
SEGUROS INBURSA S.A., GRUPO FINANCIERO INBURSA  
[gvelazquezr@inbursa.com](mailto:gvelazquezr@inbursa.com)



**CONVOCATORIA  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL**

**LA-908047994-E2-2021**

ADQUISICIÓN DE SEGUROS PARA FLOTILLA VEHICULAR, EDIFICIOS Y CONTENIDOS, CAJAS UNICAS Y SEGURO COLECTIVO DE VIDA PARA EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE BASE ACTIVO Y ADMINISTRATIVO DE BASE JUBILADO

Chihuahua, Chih., 12 de marzo de 2021

**ACLARACIONES A LOS ASPECTOS DEL CONTENIDO DE LA CONVOCATORIA**

Licitación: LA-908047994-E2-2021

12 de marzo de 2021

Universidad Autónoma de Chihuahua  
Calle Séptima número 1210  
Col. Centro, C.P. 31000; Chihuahua, Chih.  
At'n: Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y  
Contratación de Servicios:  
Presente. -

ADOLFO OCAMPO DIAZ, Representante Legal, a nombre y representación de: SEGUROS ARGOS, S.A. DE C.V., hacemos de su conocimiento que mediante este escrito solicitamos se nos tenga por presentado en la presente LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL LA-908047994-E2-2021 PARA LA ADQUISICIÓN DE SEGUROS PARA FLOTILLA VEHICULAR, EDIFICIOS Y CONTENIDOS, CAJAS UNICAS Y SEGURO COLECTIVO DE VIDA PARA EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE BASE ACTIVO Y ADMINISTRATIVO DE BASE JUBILADO respecto a nuestras aclaraciones a los aspectos del contenido de la convocatoria.

ACLARACIONES:

ACLARACIONES REFERENTES AL ANEXO UNO – ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LAS PÓLIZAS

PARTIDA	CANTIDAD DE ASEGURADOS	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
4		Seguro colectivo de Vida para El Personal Administrativo de Base Activo y Administrativo de Base Jubilado.
	1,138	Seguro colectivo de vida para el personal administrativo de base activo de la Universidad Autónoma de Chihuahua.
	514	Seguro colectivo de vida para el personal administrativo de base jubilado de la Universidad Autónoma de Chihuahua.

Pregunta 1.- Favor de proporcionar el listado con nombre completo, edad y/o fecha de nacimiento y/o RFC, sueldo y suma asegurada del Personal a asegurable.

Pregunta 2.- Favor de proporcionar la Siniestralidad a detalle de las últimas 5 vigencias (fecha ocurrida, fecha reportada, cobertura, monto, estatus) en formato Excel

Pregunta 3.- Favor de confirmar si las coberturas amparadas de las últimas 5 vigencias han sido las mismas a las que se solicitan en la presente licitación o si es que han variarlo.

Tecoyotitla 412, Ex-Hacienda de Guadalupe Chimalistac,  
Del. Álvaro Obregón, C.P. 01050, Ciudad de México  
Línea Argos: 15.00.15.00 / [www.segurosargos.com](http://www.segurosargos.com)

SABRE 1011905  
ADOLFO OCAMPO DIAZ  
REPRESENTANTE LEGAL  
C.C. 44886203 (1997-03-03) (C) (MEX)



**CONVOCATORIA  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL**

**LA-908047994-E2-2021**

**ADQUISICIÓN DE SEGUROS PARA FLOTILLA VEHICULAR, EDIFICIOS Y CONTENIDOS, CAJAS UNICAS Y SEGURO COLECTIVO DE VIDA PARA EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE BASE ACTIVO Y ADMINISTRATIVO DE BASE JUBILADO**

**Chihuahua, Chih., 12 de marzo de 2021**

Pregunta 4.- Favor de proporcionar las coberturas en las que han sufrido variaciones las coberturas amparadas de las últimas 5 vigencias, de ser el caso.

Pregunta 5.- Favor de confirmar si el número de asegurados de las últimas 5 vigencias ha sido el mismo o es que ha tenido variación y en qué porcentaje se ha presentado esa variación.

Pregunta 6.- Favor de proporcionar la Suma asegurada total de las últimas 5 vigencias

Pregunta 7.- Favor de proporcionar el nombre de la aseguradora adjudicada de las últimas 5 vigencias

Pregunta 8.- Favor de Confirmar el SDMV a considerar.

Pregunta 9.- Favor de Proporcionar Listado con nombre completo y fecha de nacimiento de los cónyuges del asegurado titular

Pregunta 10.- Favor de Proporcionar Listado con nombre completo y fecha de nacimiento de los hijos del titular

Pregunta 11.- Favor de Proporcionar Listado con nombre completo y fecha de nacimiento de los padres del trabajador titular

Pregunta 12.- Favor de Proporcionar Regla de Suma Asegurada de las últimas 5 vigencias por categoría

Pregunta 13.- Favor de Proporcionar Coberturas amparadas de las últimas 5 vigencias por categoría

Pregunta 14.- Favor de ratificar que para todas aquellas condiciones no establecidas o especificadas en las bases de la presente licitación, operaran de acuerdo con las condiciones generales de Seguros Argos, S. A. de C. V., prevaleciendo las condiciones particulares solicitadas por el contratante.

Pregunta 15.- En alcance a la pregunta anterior, favor de confirmar que podremos incluir nuestras condiciones generales autorizadas por la comisión nacional de seguros y fianzas, junto con las cláusulas de prelación y no adhesión.

Pregunta 16.- Solicitamos a la convocante que mediante carta bajo protesta de decir verdad de que mi representada acepta todos los cambios derivados de la junta de aclaraciones sin ser plasmados en ningún documento técnico y/o económico, favor de confirmar.

Pregunta 17.- Mucho se agradecerá a la convocante confirmar que para agilizar el pago de indemnización a los beneficiarios en caso de fallecimiento y con la finalidad de evitar futuras o posibles complicaciones se actualizarán los consentimientos verificando que la firma de los mismos corresponda a la de las actuales identificaciones y se certifique que el que obra en los expedientes del cliente es el último firmado.

Tecoyotitla 412, Ex Hacienda de Guadalupe Chimalistac,  
Del. Álvaro Obregón, C.P. 01050, Ciudad de México  
Línea Argos: 15.00.16.00 / [www.segurosargos.com](http://www.segurosargos.com)

SAB021041905  
ADOLFO GUZMÁN DIAZ  
REPRESENTANTE LEGAL



**CONVOCATORIA  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL**

**LA-908047994-E2-2021**

ADQUISICIÓN DE SEGUROS PARA FLOTILLA VEHICULAR, EDIFICIOS Y CONTENIDOS, CAJAS UNICAS Y SEGURO COLECTIVO DE VIDA PARA EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE BASE ACTIVO Y ADMINISTRATIVO DE BASE JUBILADO

Chihuahua, Chih., 12 de marzo de 2021

Pregunta 18.- ANEXO "UNO", Sección "PARTIDA 4", numerales 1 y 2: ¿El beneficio por fallecimiento se encuentra incluido dentro del beneficio por muerte accidental? Es decir, en caso de ocurrir la muerte accidental del asegurado, únicamente se pagaría la suma asegurada correspondiente a 1,600 días, favor de pronunciarse al respecto

Pregunta 19.- ANEXO "UNO", Sección "PARTIDA 4", numerales 1, 2 y 4: ¿Los beneficios por fallecimiento y muerte accidental se encuentran incluidos dentro del beneficio por muerte accidental colectiva? Es decir, en caso de ocurrir la muerte accidental colectiva del asegurado, únicamente se pagaría la suma asegurada correspondiente a 2,350 días, favor de pronunciarse al respecto

Pregunta 20.- ANEXO "UNO", Sección "PARTIDA 4", numeral 10: En el "Seguro de pago de marcha para hijos del titular menores de un año". Para no encarecer el costo se solicita a la convocante ratificar que los hijos menores se un año, serán cubiertos a partir de los 30 días de nacidos, favor de pronunciarse al respecto.

Pregunta 21.- Se solicita amablemente a la convocante señalar si estará en posibilidades de dar cumplimiento al check list institucional que la compañía de seguros adjudicada tenga estipulado para la reclamación de suma asegurada y coberturas contratadas,

- Formato de reclamación completamente requisitado y firmado
- Certificado y consentimiento firmado por el asegurado
- Original y Copia certificada del acta de defunción
- Copia fotostática del acta de nacimiento del asegurado
- Copia fotostática del acta de matrimonio si la esposa fuera beneficiaria
- Copia fotostática del acta de nacimiento de los beneficiarios
- Copia fotostática de identificación oficial vigente del asegurado y de beneficiarios mayores de edad (credencial de elector, pasaporte, licencia de conducir)
- Comprobante de domicilio, con antigüedad no mayor a tres meses
- En caso de muerte accidental y de tener la cobertura contratada, actuaciones del ministerio público completas
- Recibo de nómina, de mínimo dos meses
- Comprobante de RFC con homoclave del asegurado y beneficiarios

Pregunta 22.- Se solicita a la convocante que confirme que para dar cumplimiento al documento técnico de la presente licitación, será transcribiendo en su totalidad el punto ANEXO UNO – ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LAS PÓLIZAS de la licitación, junto con un escrito de bajo protesta de decir verdad que SEGUROS ARGOS aceptará las modificaciones que se hayan realizado en la junta de aclaración, sin plasmarlas en ningún anexo, favor de confirmar.

Pregunta 23.- Se solicita amablemente a la convocante señalar si se apegará a los tiempos de respuesta que la Compañía de Seguros adjudicada tenga estipulados para dar respuesta en el proceso de pago de siniestros, de 10 días hábiles contando con toda la información, favor de confirmar

Pregunta 24.- Solicitamos a la convocante, nos proporcione el listado correspondiente desglosado por nombre, edad, RFC, CURP. favor de pronunciarse al respecto.

Tecoyotitla 412, Ex-Hacienda de Guadalupe Chimalistac,  
Del Álvaro Obregón, C.P. 01050, Ciudad de México  
Línea Argos: 15.00.14.00 / [www.segurosargos.com](http://www.segurosargos.com)

SAR021011905  
ADOLFO GUAMPO DIAZ  
REPRESENTANTE LEGAL  
ADQUISICIÓN PÚBLICA NACIONAL



**CONVOCATORIA  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
LA-908047994-E2-2021**

ADQUISICIÓN DE SEGUROS PARA FLOTILLA VEHICULAR, EDIFICIOS Y CONTENIDOS, CAJAS UNICAS Y SEGURO COLECTIVO DE VIDA PARA EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE BASE ACTIVO Y ADMINISTRATIVO DE BASE JUBILADO

**Chihuahua, Chih., 12 de marzo de 2021**

Pregunta 25.- Solicitamos amablemente a la convocante nos proporcione la relación de siniestros de al menos 3 vigencias anteriores para este programa, con el desglose correspondiente por partida, cobertura afectada, monto pagado y reclamado con sus respectivas fechas. favor de pronunciarse al respecto.

Pregunta 26.- Entendemos que todos los siniestros ocurridos antes del inicio de vigencia de la presente licitación para cada uno de los grupos asegurables, quedarán a cargo y serán pagados por la aseguradora que actualmente tiene el programa, sean dentro de la vigencia normal y/o prórroga.

Pregunta 27.- Se solicita a la convocante confirmar que en caso de siniestro se entregarán por lo menos los últimos 3 meses de recibos de nómina incluyendo de empleados de confianza y no sindicalizado, según sea el caso.

Pregunta 28.- Se solicita a la convocante confirme que en caso de ser asignados con la cuenta se emitirá la póliza con el listado con el que se llevó a cabo el proceso de licitación, y en caso de haber variación con el listado final se emitirá un endoso de cobro o de nota de crédito.

Pregunta 29.- Se solicita a la convocante nos envíe la relación de asegurados, siniestralidad, base de licitación y acta de junta de aclaraciones en Word al correo [aocampo@segurosargos.com](mailto:aocampo@segurosargos.com)

Protesto lo Necesario

**ADOLFO OCAMPO DIAZ  
REPRESENTANTE LEGAL  
SEGUROS ARGOS, S.A. DE C.V.  
SAR0210119D5  
[aocampo@segurosargos.com](mailto:aocampo@segurosargos.com)**

**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
CONVOCATORIA LICITACION PUBLICA NACIONAL  
NUMERO LA-908047994-E2-2021**

**CHIHUAHUA, CHIH. A 10 DE MARZO DE 2021  
ASUNTO: ESCRITO DE ACLARACIONES**

**PREGUNTAS PARA LA JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL LA-908047994-E2-2021 DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA.**

**ANEXO UNO - PARTIDA 1 SEGUROS PARA FLOTILLA VEHICULAR 280 VEHICULOS.**

1. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PROPORCIONE EL LISTADO DEL PARQUE VEHICULAR CON MAYOR DESCRIPCIÓN DE LAS UNIDADES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.
2. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR EL USO Y SERVICIO AL QUE ES DESTINADO DE CADA UNIDAD (USO PARTICULAR, TRANSPORTE ESCOLAR, VIGILANCIA, ETC.). FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.
3. SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR SI DENTRO DEL PARQUE VEHICULAR SE ENCUENTRAN UNIDADES DE EMERGENCIA (PATRULLAS, AMBULANCIAS, ETC.) Y EN CASO DE AFIRMATIVA LA PREGUNTA, INDICAR QUE INCISOS SON. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.
4. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR DENTRO DEL PARQUE VEHICULAR QUE INCISOS QUE SON DESTINADOS PARA CARGA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.
5. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR QUÉ TIPO DE ADAPTACIÓN TIENEN LAS UNIDADES TIPO CHASIS CABINA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.
6. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR SI DENTRO DEL PARQUE VEHICULAR HAY UNIDADES DE TRANSPORTE ESCOLAR Y/O DE PERSONAL APARTE DE LOS AUTOBUSES Y MICROBUSES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

  
Jose Ramon Martinez Aguirre  
Representante Legal  
La Latinoamericana Seguros S.A

7. EN CASO DE AFIRMATIVA A LA PREGUNTA ANTERIOR, SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR QUE UNIDADES DEL PARQUE VEHICULAR SON. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.
8. SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR LA CAPACIDAD DE CARGA Y DIMENSIONES DE LOS 12 REMOLQUES INCLUIDOS DENTRO DEL PARQUE VEHICULAR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.
9. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE, PARA AUTOBUSES Y MICROBUSES, EL VALOR FACTURA APLICARA ÚNICAMENTE PARA UNIDADES ÚLTIMOS MODELOS (2020 Y 2021) SIEMPRE Y CUANDO LA FECHA DE FACTURACION NO EXCEDA LOS PRIMEROS 12 MESES A PARTIR DE SU EXPEDICIÓN. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.
10. SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INFORMAR SI PARA LOS VEHICULOS DE 6 A 20 PASAJEROS SE REQUIERE AMPARA LA COBERTURA DE RC VIAJERO ADICIONAL A LA COBERTURA DE GASTOS MEDICOS.FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.
11. SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE, CONFIRMAR QUE PARA MICROBUSES Y AUTOBUSES LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EN EXCESO OPERA COMO BASE UN MINIMO DE 3 MILLONES Y COMO TOPE MÁXIMO DE 10 MILLONES ANUAL POR UNIDAD. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.
12. SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR DETALLADAMENTE A QUE SE REFIERE CON LA PÓLIZA DE AUTOS AUTOADMINISTRADA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.
13. SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE PARA AUTOBUESES Y MICROBUSES EN CASO DE PERDIDA TOTAL O ROBO TOTAL EL DEDUCIBLE CORRESPONDIENTE APLICARA EN UN 0%. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.
14. SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR LA SINIESTRALIDAD DE LA CUENTA DELOS ÚLTIMOS 5 AÑOS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

  
Jose Ramon Martinez Aguirre  
Representante Legal  
La Latinoamericana Seguros S.A

**PREGUNTAS PARA LA JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL LA-908047994-E2-2021 DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA.  
ANEXO UNO – PARTIDA 3 SEGURO PARA LAS CAJAS UNICAS DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA.**

1. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE LA SUMA ASEGURADA SOLICITADA OPERA COMO LIMITE UNICO Y COMBINADO PARA LAS 16 CAJAS UNICAS (RECEPTORAS DE DINERO). FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.
2. SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR LA SINIESTRALIDAD DE LA CUENTA DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

**PREGUNTAS DE SUCRIPCION PERSONAS PARA LA JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL LA-908047994-E2-2021 DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA.  
ANEXO UNO – PARTIDA 4 SEGURO COLECTIVO DE VIDA PARA EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE BASE ACTIVO Y ADMINISTRATIVO DE BASE JUBILADO.**

1. Se solicita amablemente a la convocante proporcionar el detalle de siniestralidad de al menos los últimos cinco años. De acuerdo a lo siguiente

Fecha de ocurrido  
Fecha de reportado  
Monto pagado  
Cobertura afectada  
Causa del siniestro  
Fecha de corte de cada reporte  
Estatus del siniestro

2. Solicitamos amablemente a la convocante favor de proporcionar el listado de asegurados, contemplando los siguientes conceptos

Fecha de Nacimiento  
RFC y/o Edad  
Género

3. Con la finalidad de estar en igual de condiciones todos los participantes estimaremos mucho de la convocante indicarnos el monto equivalente a considerar para el salario mínimo diario de la zona económica más alta vigente. FPR
4. En caso de no contar con respuesta favorable a la pregunta anterior favor de ratificar si es correcto que consideremos el monto de \$213.39 pesos diarios. FPR
5. Para una mejor evaluación del riesgo solicitamos amablemente a la convocante nos proporcione el número de asegurados, suma asegurada y prima pagada de las últimas cinco vigencias. FPR.

Jose Ramon Martínez Aguirre  
Representante Legal  
La Latinoamericana Seguros S.A

6. Estimaremos de la convocante confirmar que se tomará como fecha del siniestro para la cobertura de invalidez total y permanente la establecida en el dictamen de acuerdo a lo establecido por el ¿Instituto Mexicano del Seguro Social? FPR
7. Estimaremos de la convocante confirmar ¿si a la fecha existen reclamos pendientes de pago?, en caso de respuesta afirmativa, confirmar que serán a cargo de la aseguradora de la vigencia en la cual ocurrió el siniestro. FPR
8. Amablemente solicitamos a la convocante confirmar, que en caso de que algún asegurado haya tenido un dictamen de invalidez total y permanente y este se reincorpore a trabajar, únicamente será sujeto de la cobertura de fallecimiento del seguro de vida que nos ocupa FPR
9. Se solicita amablemente a la convocante nos confirme que el sistema de administración de la póliza es autoadministrado y se realizara el ajuste se realizara al finalizar la vigencia. FPR
10. amablemente se solicita a la convocante ratificar ¿qué para todos aquellos conceptos no descritos en las bases de la presente licitación, operarán las condiciones generales, así como las exclusiones que operen para mi representada, registradas ante la CNSF, prevaleciendo las condiciones particulares solicitadas por el contratante? FPR
11. Favor de indicar si las coberturas y las sumas aseguradas solicitadas en las presentes bases son con las que actualmente cuenta. En caso de no ser así indicarnos las diferencias. FPR

**PREGUNTAS PARA LA JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL LA-908047994-E2-2021 DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA.  
GENERAL**

- 1.- Se solicita amablemente a la convocante que confirme que los recursos por medio de los cuales realizara el pago de las primas de los seguros que se licitas provienen de recursos propios y de recursos del Gobierno Federal. **I. ORIGEN DE RECURSO, PÁG. 3.**
- 2.- En caso de los recursos antes mencionados que provengan del Gobierno Federal se solicita a la convocante confirme que se exhibirá copia del o los convenios respectivos con lo cual acredite el origen de los recursos, a la aseguradora adjudicada. **I. ORIGEN DE RECURSO, PÁG. 3.**

**PARTIDA 1**

1. Se solicita amablemente a la convocante, confirme que la póliza que se licita, se registrará mediante la autoadministración del contratante. **ANEXO 1. Pp. 28 y 29**
2. Se solicita amablemente a la convocante indique que, para el caso de la aplicación de la cobertura de Responsabilidad Civil a Terceros, se debe demostrar que no exista culpa inexcusable de la víctima a través de

Jose Ramon Martinez Aguirre  
Representante Legal  
La Latinoamericana Seguros S.A

dictamen o resolución de autoridad competente. **ANEXO 1. Pp. 28 y 29**

3. Se solicita amablemente a la convocante confirme que, para el caso de la aplicación de la cobertura de Gastos Médicos Ocupantes, esta será cubierta hasta el límite señalado siempre y hasta el número máximo de ocupantes que se describe en la factura del vehículo. **ANEXO 1. Pp. 28 y 29**

4. Se solicita amablemente a la convocante indique que, para el caso de la aplicación de las coberturas para vehículos con adaptaciones, serán cubiertas siempre que el equipo tenga relación con el uso del vehículo. **ANEXO 1. Pp. 28 y 29**

5. Se solicita amablemente a la convocante confirme que, en el caso de indemnizaciones de Vehículos, en las coberturas de robo o pérdida total, el valor convenido para dicha indemnización será el valor de la guía EBC o Libro Azul, al momento del siniestro. **ANEXO 1. Pp. 28 y 29**

6. Se solicita amablemente a la convocante confirme que, para lo no previsto en las bases de licitación y junta de aclaraciones, serán aplicables las Condiciones Generales de la Aseguradora Adjudicada. **ANEXO 1. Pp. 28 y 29**

7. Se solicita amablemente a la convocante indique que, en el caso de daños materiales ocasionados por vandalismo, alborotos populares o actos similares, se deberá de presentar a la Empresa Aseguradora Adjudicada copia Autenticada de la Carpeta de investigación correspondiente aperturada en fiscalía, en la que este determine el probable acto delictuoso. **ANEXO 1. Pp. 28 y 29**

8. Se solicita amablemente a la convocante confirme que las sumas aseguradas de las coberturas de RC, operan como Limite Único y combinado. **ANEXO 1. Pp. 28 y 29**

9. Se solicita amablemente a la convocante indique que en caso que algún vehículo asegurado sea conducido por persona sin licencia de conducir vigente o sin licencia alguna, en el momento de siniestro, este será improcedente para cualquier cobertura. **ANEXO 1. Pp. 28 y 29**

10. Se solicita amablemente a la convocante confirme que la cobertura de gastos médicos ocupantes cubrirá única y exclusivamente las lesiones que sufran por percance vehicular al encontrarse al interior del vehículo asegurado. **ANEXO 1. Pp. 28 y 29**

11. Se solicita a la convocante confirme que la muerte del conductor no está considerada dentro de las coberturas solicitadas. **ANEXO 1. Pp. 28 y 29**

12. Se solicita amablemente a la convocante, indique, en que casos operaran las coberturas de Responsabilidad Civil en exceso. **ANEXO 1. Pp. 28 y 29**

13. Se solicita amablemente a la convocante, indique que los daños por carga de los vehículos asegurados tipo pick up, serán únicamente por uso de los fines exclusivos de la Universidad. **ANEXO 1. Pp. 28 y 29**

#### **PARTIDA 4**

1. Se solicita amablemente a la convocante confirme que estamos ante una póliza autoadministrada, por  
**Jose Ramon Martinez Aguirre**  
Representante Legal  
La Latinoamericana Seguros S.A

lo cual será obligación de la convocante, llevar la administración y contar con toda la información y documentación correspondiente de los asegurados. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**

2. Se solicita amablemente a la convocante confirme que el grupo asegurado incluye empleados en activo y jubilados. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**
3. Se solicita amablemente a la convocante confirme que cada uno de los miembros del grupo asegurado entregara su consentimiento por escrito (firma autógrafa) para formar parte del grupo que se licita. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**
4. Se solicita amablemente a la convocante confirme que en caso de siniestro el Formato en el que obre la designación de beneficiarios será el de la aseguradora adjudicada. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**
5. Se solicita amablemente a la convocante confirme que esta será la encargada de recabar y custodiar los formatos de consentimiento y designación de beneficiarios y serán entregados a la aseguradora que resulte adjudicada una vez que se actualice el evento amparado. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**
6. Se solicita amablemente a la convocante confirme que, para el caso de contar con el consentimiento del asegurado, pero no exista designación de beneficiarios o estos hayan muerto antes que el asegurado, será pagada la indemnización correspondiente al albacea designado mediante el juicio sucesorio correspondiente. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**
7. Se solicita amablemente a la convocante indique si el pago de la prima será en una sola exhibición o de manera semestral. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**
8. Se solicita amablemente a la convocante indique porque medio y en que periodicidad hará del conocimiento de la aseguradora que resulte adjudicada las altas y bajas de los empleados. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**
9. Se solicita amablemente a la convocante confirme que únicamente será cubiertos los siniestros que ocurran dentro de la vigencia que se licita. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**
10. Se solicita amablemente a la convocante indique cual es el documento que acredita la pertenencia al grupo asegurado. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**
11. Se solicita amablemente a la convocante confirme que para el caso de fallecimientos accidentales, podrán ser requeridas además de los documentos que conformen el listado de siniestro, copia autenticada de la carpeta de investigación que corresponda, en la cual por lo menos obre, de manera enunciativa más no limitativa: declaración de testigos presenciales, reconocimiento de cadáver, dictamen toxicológico y de alcoholemia, dictamen en hechos de transito terrestres, dictámenes periciales, necropsia de ley. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**

12. Se solicita amablemente a la convocante confirme que para la cobertura invalidez total y permanente  
**Jose Ramon Martinez Aguirre**  
**Representante Legal**  
**La Latinoamericana Seguros S.A**

será considerada como fecha del siniestro, la fecha de expedición del dictamen Instituto Mexicano del Seguro Social en la cual se concede la incapacidad por alguna de las Instituciones enlistadas. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**

13. Se solicita amablemente a la convocante indique que a todo lo no previsto en las bases de licitación, junta de aclaraciones, fallo y contrato podrán ser aplicadas las condiciones generales de la compañía que resulte adjudicada. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**
14. Se solicita amablemente a la convocante confirme que, en caso de no contar con el consentimiento firmado de algún asegurado, se atenderá a lo establecido en el artículo 167 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro, el cual establece como requisito indispensable que los asegurados cuenten con consentimiento debidamente requisitado, ya que, de lo contrario el contrato de seguro será nulo, por lo que no debe confundirse el consentimiento con la designación de beneficiarios. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**
15. Se solicita amablemente a la convocante confirme que, para dar cumplimiento a las disposiciones del artículo 492 de la ley de instituciones de seguros y fianzas, serán requisitados los formatos de la compañía que resulte adjudicada. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**
16. Se solicita amablemente a la convocante confirme que para el caso de que alguno de los asegurados únicamente haya plasmado su huella dactilar en el consentimiento, esta se deberá formalizar con la figura de "firma por ruego", acorde a la legislación federal vigente, adjuntando la identificación oficial de la persona que realizó la firma por ruego. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**
17. En relación con la pregunta anterior, se solicita a la convocante confirme que las personas que forman parte del grupo sé que ampara cuentan con capacidad de goce y ejercicio. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**
18. Se solicita a la convocante para el caso de Invalidez Total y Permanente indique cual será el porcentaje mínimo de invalidez dentro del dictamen médico correspondiente para que sea procedente el pago de la suma asegurada. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**
19. Se solicita a la convocante indique si cuentan con personas que ya tengan una incapacidad determinada por alguna Institución Publica de Salud, pero que sigan como activas dentro de la plantilla. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**
20. Se solicita amablemente a la convocante confirme que el dictamen que se emita con motivo de la invalidez total y permanente solo será válido cuando tenga el carácter de definitivo, por lo que el asegurado no podría realizar su trabajo habitual o de cualquier otro compatible por el cual perciba una remuneración económica. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**
21. Se solicita amablemente a la convocante indique cuantas personas que forman parte del grupo asegurado, se encuentran tramitando alguna invalidez. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**
22. Se solicita amablemente a la convocante confirme que en casos de presunción de muerte será considerada como fecha de defunción aquella que se indique por la autoridad como fecha de **Jose Ramon Martinez Aguirre**  
**Representante Legal**  
**La Latinoamericana Seguros S.A**

- desaparición o última fecha con paradero conocido. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**
23. Se solicita amablemente a la convocante indique que en caso de acreditación de concubinato con beneficiarios únicamente deberá ser por medio de jurisdicción voluntaria ante autoridad competente. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**
24. Se solicita amablemente a la convocante indique que, en caso de existir controversia en algún dictamen de invalidez, la compañía adjudicada podrá acudir con un médico del trabajo para obtener una segunda valoración. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**
25. Se solicita amablemente a la convocante indique si quedan excluidos los siniestros que se deriven de riñas o bajo el flujo del alcohol y/o drogas. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**
26. Se solicita amablemente a la convocante, indique que en virtud que se responsabilizará de contar con la documentación e información correspondiente a los asegurados y sus beneficiarios, deberá apearse a lo estipulado por las Disposiciones de Carácter General a las que se refiere el artículo 492 de la LISF. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**
27. Se solicita amablemente a la convocante, indique que en caso de que la CNSF, o cualquier autoridad competente solicite información y documentación de alguno de los asegurados o sus beneficiarios, a través de la aseguradora adjudicada, el Municipio entregara la misma aún y cuando no exista siniestro alguno, lo anterior en términos de las Disposiciones de Carácter General a las que se refiere el artículo 492 de la LISF y sus anexos. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**
28. Se solicita amablemente a la convocante, indique si la cobertura de "seguro conyugal" es adicional a las demás coberturas solicitadas. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**
29. Se solicita amablemente a la convocante, indique que la cobertura de "seguro de orfandad" operar siempre y cuando exista consentimiento firmado del asegurado. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**
30. Se solicita amablemente a la convocante, indique si por la cobertura de "pago de marcha", se deberá entender como gastos funerarios y será adicional a las demás coberturas solicitadas. **ANEXO 1. Pp. 86 Y 87**

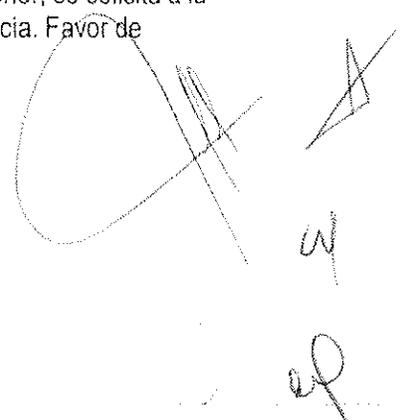
**ATENTAMENTE**

  
**JOSE RAMON MARTINEZ**  
**REPRESENTANTE LEGAL DE**  
**LA LATINOAMERICANA SEGUROS, S.A.**

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
No LA-908047994-E2-2021

**Preguntas Junta de Aclaraciones**

- 1.-Se solicita amablemente al convocante, indicar el nombre de la compañía aseguradora en la última vigencia. favor de pronunciarse al respecto.
- 2.-Se solicita amablemente al convocante proporcionar siniestralidad a detalle de las ultimas 3 vigencia.
- 3.-Se solicita amablemente al convocante proporcionar la prima neta pagada, a si como el numero de unidades de las 3 ultimas vigencias. Favor de pronunciarse al respecto.
- 4.-Se solicita amablemente al convocante, nos confirme que la forma de pago será de contado. Favor de pronunciarse al respecto
- 5.-Se solicita amablemente al convocante, nos confirme que el número de vehículos a asegurar corresponde a 280 en una sola partida. Favor de pronunciarse al respecto
- 6.-Se solicita amablemente al convocante, nos confirme si las unidades cuentan con adaptaciones o equipo especial, Favor de pronunciarse al respecto.
- 7.-, Solicitamos amablemente al convocante, nos confirme si hay unidades de emergencia o ambulancias con equipo especial. Favor de pronunciarse al respecto
- 8.- Se solicita amablemente al convocante, confirmar que, para todas aquellas condiciones no establecidas o especificadas en las bases, anexos, especificaciones técnicas y/o junta de aclaraciones, operaran de acuerdo con las condiciones generales de la compañía. Favor de pronunciarse al respecto
- 9.- Solicitamos amablemente al convocante. nos confirme tipo de carga para las unidades Pick Up's y Camiones. Favor de pronunciarse al respecto
- 10.-Se solicita amablemente al convocante, Favor de confirmar para la cobertura de RC Cruzada el responsable es quien paga el deducible. Favor de pronunciarse al respecto.
- 11.-Pág. 15. Numeral XIII Garantías a) Garantía De Seriedad De La Propuesta Respecto a la Garantía de Seriedad de la propuesta, hacemos del conocimiento de la convocante que la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas, con base en la Normatividad y Sistemas de Control a que están sujetas las Instituciones de Seguros en nuestro país; consideran a éstas como de "Acreditada Solvencia" y por tanto les tiene prohibido otorgar avales, fianzas o cauciones; determinación que se encuentra visible en el texto de los artículos 15 de la citada Ley. Por lo anterior, se solicita a la convocante, se sirva eliminar el requisito mencionado en el numeral de referencia. Favor de pronunciarse al respecto.



Atentamente

JOAQUIN HERNANDEZ LEDEZMA  
REPRESENTANTE LEGAL  
HDI SEGUROS, S.A. DE C.V.

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten initials]*  
*[Handwritten initials]*

**SOLICITUD DE ACLARACIONES**

Chihuahua, Chihuahua, a 10 de Marzo de 2021

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA.  
COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS.  
P R E S E N T E.-**

En referencia a la Licitación Pública Nacional N° LA-908047994-E2-2021, relativa a la contratación de "ADQUISICIÓN DE SEGUROS PARA FLOTILLA VEHICULAR, EDIFICIOS Y CONTENIDOS, CAJAS UNICAS Y SEGURO COLECTIVO DE VIDA PARA EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE BASE ACTIVO Y ADMINISTRATIVO DE BASE JUBILADO", sobre el particular presento la siguiente solicitud de aclaraciones a dudas vinculados con las bases y licitación antes expuesta.

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PARTICIPANTE:**  
SEGUROS BANORTE S.A. DE C.V. GRUPO FINANCIERO BANORTE.

1. **BASES.** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ACLARAR SI EN LAS ULTIMAS 3 VIGENCIAS HAN CAMBIADO LAS CONDICIONES A APLICAR, EN CASO QUE SI FAVOR DE ESPECIFICAR LOS CAMBIOS QUE HA HABIDO ENTRE CADA VIGENCIA. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
2. **BASES.** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE PROPORCIONE LA SINIESTRALIDAD DETALLADA DE LAS ULTIMAS 3 VIGENCIAS PARA CADA UNA DE LAS PARTIDAS, DESGLOSANDO LA MISMA COMO SIGUE:
  - NUMERO DE SINIESTROS
  - COBERTURA AFECTADA
  - MONTO
  - FECHA DE OCURRIDO
  - FECHA DE REPORTADO
  - MONTO RECLAMADO
  - MONTO PAGADO**FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
3. **BASES. CONDICIONES GENERALES.** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE PARA TODOS AQUELLOS CONCEPTOS NO DESCRITOS EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN, OPERARÁN LAS CONDICIONES GENERALES, ASÍ COMO LAS EXCLUSIONES QUE OPEREN PARA MI REPRESENTADA, REGISTRADAS ANTE LA CNSF, PREVALECIENDO LAS CONDICIONES PARTICULARES SOLICITADAS POR EL CONTRATANTE. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
4. **BASES, PROPUESTA ECONOMICA** ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE NO SERÁ NECESARIO INCLUIR LOS PRECIOS DESGLOSADOS POR UNIDAD, NI POR ASEGURADO, NI POR UBICACIÓN, Y EN CASO DE REQUERIRSE, SOLO LA COMPAÑÍA ADJUDICADA DEBERÁ PRESENTAR EL DESGLOSE, EN CASO CONTARIO AGRADECEREMOS ESPECIFIQUE **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
5. **BASES, PAGO DE PRIMA,** SE AGRADECERÁ ESPECIFIQUE SI LA CONVOCANTE CUBRIRÁ AL 100% LA PRIMA DEL SEGURO PARA CADA UNA DE LAS PARTIDAS SOLICITADAS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

*[Handwritten signatures and initials in blue ink on the right margin]*

6. **BASES. PAGO DE PRIMA.** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EL PAGO DE LA PRIMA PARA CADA UNA DE LAS PÓLIZAS OBJETO DE LA PRESENTE LICITACIÓN SERÁ EN UNA SOLA EXHIBICIÓN, ES DECIR, PAGO ANUAL. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.**
7. **BASES.** FAVOR DE CONFIRMAR QUE LA COTIZACIÓN SE REALIZA CON BASE EN EL LISTADO DE ASEGURADOS, LISTADO DE UNIDADES, LISTADO DE UBICACIONES, CON LAS CONDICIONES, SUMAS ASEGURADAS Y/O BENEFICIOS PRESENTADOS EN EL PRESENTE PROCESO LICITATORIO, POR LO QUE CUALQUIER CAMBIO POSTERIOR A LA ADJUDICACIÓN EN DICHA BASE ALTERARÁ EL PRECIO DE LA PROPUESTA BASÁNDOSE EN LAS CUOTAS Y DESCUENTOS OFERTADOS A LA CONVOCANTE. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.**
8. **BASES.** AGRADECEREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE EL PRECIO DEL SERVICIO DEL SEGURO NO DEBERÁ SER MENOR AL COSTO QUE IMPLICARÍA LA PRESTACIÓN DE LOS MISMOS (SINIESTRALIDAD DE CADA PARTIDA), POR LO QUE SI LA PROPUESTA RESULTA MENOR AL PRECIO DE ESTA, SE DESECHARÁ POR ESTIMARLA INSOLVENTE. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.**
9. **BASES. GENERALES. DEL CONTRATO.** SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS RATIFIQUE QUE ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN AL ENTENDER QUE LA PÓLIZA ES EL CONTRATO DE SERVICIO Y NO ERA NECESARIO LA FIRMA DE NINGÚN OTRO CONTRATO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.**
10. **BASES. GENERALES. DEL CONTRATO.** SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE EN CASO DE QUE MI REPRESENTADA RESULTE ADJUDICADA EN ALGUNA DE LAS PARTIDAS CON EL FALLO DE LA PRESENTE LICITACIÓN Y EN CASO DE QUE SE REQUIERA FIRMAR UN CONTRATO DERIVADO DEL PRESENTE CONCURSO, NOS PROPORCIONARA LA COPIA DEL CONTRATO LLENO, YA SEA IMPRESO O EN ELECTRÓNICO CON EL FIN DE PODER REVISARLO PREVIO A LA FIRMA. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.**
11. **BASES. GENERALES. DEL CONTRATO.** EN ALCANCE A LA PREGUNTA ANTERIOR Y EN CASO DE HABER INDICADO QUE SE DEBERÁ DE FIRMAR CONTRATO DE PRESTACIÓN SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE LA FIRMA DEL MISMO SERÁ A MÁS TARDAR A LOS 10 (DIEZ) DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA FECHA EN QUE SE DA A CONOCER EL FALLO Y EN CASO CONTRARIO RATIFIQUE QUE EL ATRASO DE LA FIRMA DEL CONTRATO POR CUESTIONES NO ATRIBUIBLES A MI REPRESENTADA NO DETENDRÁ LA RECEPCIÓN Y PAGO DE FACTURAS, YA QUE LAS MISMAS SOLO CONTARAN CON EL PERIODO DE GRACIA ACORDADO EN ESTE PROCESO DE SUBASTA PARA EL PAGO DE LAS MISMAS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.**
12. **BASES. GENERALES.** SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE NO SERA MOTIVO DE DESCALIFICACION EL NO PARTICIPAR EN ALGUNA DE LAS PARTIDAS SOLICITADAS POR LA CONVOCANTE, ES DECIR, QUE PODREMOS PARTICIPAR EN 1, O 2, O 3, O BIEN EN LAS 4 PARTIDAS A DECISIÓN DE LA LICITANTE. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.**
13. **BASES, PUNTO IX. NUMERAL 1 INCISO A), SUB NUMERAL 7.** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR SI CUMPLIMOS SU REQUERIMIENTO CON LA TRANSCRIPCIÓN DEL ANEXO UNO DE LAS BASES DE LA LICITACIÓN, CORRESPONDIENTE A CADA UNA DE LAS PARTIDAS A PARTICIPAR, INCLUYENDO LAS MODIFICACIONES Y PUNTUALIZACIONES QUE SE DERIVEN EN LA JUNTA DE ACLARACIONES. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.**
14. **BASES. GARANTIAS.** EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS EN SUS ARTÍCULOS 15 Y 294, FRACCIÓN VIII, MISMAS QUE SE TRASCRIBEN PARA PRONTA REFERENCIA, SE SOLICITA A LA CONVOCANTE DEJAR SIN EFECTO CUALQUIER GARANTÍA SOLICITADA EN ESTE PROCESO DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES ARTÍCULOS., ART. 15, MIENTRAS LAS INSTITUCIONES Y SOCIEDADES MUTUALISTAS NO SEAN PUESTAS EN LIQUIDACIÓN O DECLARADAS EN QUIEBRA, SE



CONSIDERARAN DE ACREDITADA SOLVENCIA Y NO ESTARÁN OBLIGADAS POR TANTO A CONSTITUIR DEPÓSITOS O FIANZAS LEGALES A EXCEPCIÓN DE LAS RESPONSABILIDADES LEGALES QUE PUEDAN DERIVARLES DE JUICIOS LABORALES, DE AMPARO O POR CRÉDITOS FISCALES. ART. 294, A LAS INSTITUCIONES DE SEGUROS LES ESTARÁ PROHIBIDO: DAR EN GARANTÍA LOS BIENES DE SU ACTIVO, A EXCEPCIÓN DEL EFECTIVO O VALORES QUE REQUIERAN PARA ASEGURAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES QUE CORRESPONDAN. POR LO ANTERIOR SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE DEJE SIN EFECTO ESTA SOLICITUD PORQUE DE OTRO MODO NOS ESTÁ OBLIGANDO A IR EN CONTRA DE LO QUE MARCA LA LEY. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

15. **BASES, GENERALES:** EL 14 DE MAYO DE 2004, ASÍ COMO EN SU REFORMA DEL PASADO 19 DE JULIO DE 2012 FUERON EXPEDIDAS LAS DISPOSICIONES DE CARÁCTER GENERAL A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 140 DE LA LEY DE GENERAL DE INSTITUCIONES Y SOCIEDADES MUTUALISTAS DE SEGUROS, ACTUALMENTE ARTÍCULO 492 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS. DISPOSICIONES RELATIVAS A PREVENIR EL LAVADO DE DINERO Y FINANCIAMIENTO AL TERRORISMO. POR LO QUE LAS INSTITUCIONES Y SOCIEDADES MUTUALISTAS DE SEGUROS PREVIO A LA CELEBRACIÓN DE CONTRATOS DE CUALQUIER TIPO, DEBEMOS INTEGRAR UN EXPEDIENTE DE IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE QUE CONTENGA LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN TANTO DEL CONTRATANTE COMO DE LOS ASEGURADOS PREVISTA EN DICHA RESOLUCIÓN, POR LO QUE AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE SU DECLARACIÓN EN EL SENTIDO DE QUE LA INFORMACIÓN RESPECTIVA LE SERÁ ENTREGADA AL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICADO EN EL PRESENTE PROCESO, A LA CONCLUSIÓN DEL ACTO DE FALLO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO**
16. **BASES, GENERALES:** DE LA MANERA MÁS ATENTA SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE INDIQUE SI PARA EL PRESENTE PROCESO DEBEREMOS DE CONSIDERAR LA PARTICIPACIÓN DE ASESOR DE SEGUROS (AGENTE) PARA LA ATENCIÓN DE LA PÓLIZA OBJETO DEL PRESENTE CONCURSO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO**
17. **BASES, VIGENCIA,** AMABLEMENTE SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS CORROBORE LAS VIGENCIAS DE LAS POLIZAS SOLICITADAS PARA CADA UNA DE LAS PARTIDAS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
18. **BASES. PUNTO II) DESCRIPCION GENERICA:** AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE CONFIRME SI LA ADJUDICACIÓN SERÁ POR PARTIDA Y PODRÁ SER ASIGNADA A UNA O DOS ASEGURADORAS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
19. **BASES. PUNTO IX) DE LAS PROPOCIONES, INCISO 2. ENVIO POR SERVICIO POSTAL O MENSAJERIA** DE LA MANERA MAS ATENTA AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE, NOS INDIQUE SI ES CORRECTO ENTENDER QUE LA ENTREGA DE PROPUESTAS ES SOLO Y UNICAMENTE POR MENSAJERIA O BIEN SI ESTA LA OPCION DE ENTREGAR LOS SOBRES PERSONALMENTE EL DIA DEL EVENTO DE PRESENTACION Y APERTURA. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
20. **BASES. PARTIDA 4. LISTADO DE ASEGURADOS.** DE LA MANERA MÁS ATENTA SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PUEDA PROPORCIONAR LA LISTA DEL PERSONAL ASEGURABLE DE CADA UNA DE LAS PARTIDAS (ACTIVO Y JUBILADO) EN FORMATO EXCEL, DESGLOSANDO NOMBRE, R.F.C. O FECHA DE NACIMIENTO, EDAD, OCUPACIÓN, ADICIONAL AGRADECEREMOS SE DETALLE EL ESTADO CIVIL DE LOS ASEGURADOS Y EL NÚMERO DE HIJOS, EDADES Y GENERO DE CADA CONYUGE E HIJOS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
21. **BASES. PUNTO VIII. JUNTA DE ACLARACIONES,** DE LA MANERA MÁS ATENTA SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PUEDA PROPORCIONAR EL RESULTADO DE LA JUNTA DE ACLARACIONES EN ARCHIVO WORD O EXCEL. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

*[Handwritten blue ink marks and signatures on the right margin, including a large 'X' and the initials 'y ef']*

22. **BASES. PARTIDA 1. FLOTILLA AUTOS.** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR EL USO DE LAS UNIDADES; (EMERGENCIA, TRANSPORTE ESCOLAR/EMPELADOS, MENSAJERÍA, RECURSOS MATERIALES, ETC.). **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
23. **BASES. PARTIDA 1. FLOTILLA AUTOS.** FAVOR DE INDICAR SI ALGUNA UNIDAD CONTEMPLA ADAPTACIONES Y/O EQUIPO ESPECIAL A CONSIDERAR EN EL ASEGURAMIENTO Y EN CASO DE SER AFIRMATIVA LA PREGUNTA ANTERIOR FAVOR DE PROPORCIONAR LA DESCRIPCIÓN DETALLADA Y VALOR DE LA MISMA. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
24. **BASES. PARTIDA 1. FLOTILLA AUTOS.** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRME QUE ES POSIBLE OTORGAR EN LA COBERTURA DE RC UNA SUMA ASEGURADA DE \$6,000,000.00 MN, MISMA QUE APLICARÍA COMO LIMITE UNICO Y CONBINADO (LUC), EN LUGAR DE MANEJAR: RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS Y RC EN EXCESO POR MUERTE DE 3,000,000 C/U, ES DECIR SERIA LA MISMA SUMA ASEGURADA PERO GLOBALIZADA PARA AMBAS RC'S. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO**
25. **BASES. PARTIDA 1. FLOTILLA AUTOS.** AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE CONFIRME QUE PARA LA COBERTURA DE GASTOS MÉDICOS OCUPANTES SI ES POSIBLE CONSIDERAR SUMA ASEGURADA DE \$1,000,000.00 MN A TODAS LAS UNIDADES.. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
26. **BASES. PARTIDA 1. FLOTILLA AUTOS.** DE LA MANERA MAS ATENTA AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EN EUA SE OTORGARA Y OPERARA CONFORME A LO EXPUESTO EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA LICITANTE ADJUDICADA. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
27. **BASES. PARTIDA 2. PAGINA 43.** SE AGRADECERÁ A LA CONVOCANTE INDICAR QUE TIPO Y CUÁLES DE LOS EDIFICIOS ESTÁN EN PROCESO DE CONSTRUCCIÓN, RECONSTRUCCIÓN Y LOS QUE ESTÉN DESOCUPADOS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
28. **BASES. PARTIDA 2. PAGINA 43.** SE AGRADECERÁ A LA CONVOCANTE, PROPORCIONAR EL LISTADO CON LOS DOMICILIOS COMPLETOS DE LAS UBICACIONES AMPARADAS, INCLUYENDO EL CÓDIGO POSTAL. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
29. **BASES. PARTIDA 2. PAGINA 44.** SE AGRADECERÁ A LA CONVOCANTE, CONFIRMAR, SI EN LOS VALORES DECLARADOS DE EDIFICIO Y CONTENIDOS, LA SUMA ASEGURADA DE MXN 175,000,000.00 SE REFIERE AL LÍMITE DE PRIMER RIESGO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
30. **BASES. PARTIDA 2. PAGINA 44.** SE AGRADECERÁ A LA CONVOCANTE, PROPORCIONAR EL MONTO DE SUMA ASEGURADA DE LOS BIENES QUE PUEDEN CUBRIRSE BAJO CONVENIO EXPRESO QUE SE ENCUENTREN A LA INTEMPERIE. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
31. **BASES. PARTIDA 2. PAGINA 45.** SE AGRADECERÁ A LA CONVOCANTE, CONFIRMAR, QUE ES CORRECTO ENTENDER QUE EL DEDUCIBLE Y COASEGURO A APLICAR EN FENÓMENOS HIDROMETEOROLÓGICOS ES EL CORRESPONDIENTE A LA ZONA CATASTRÓFICA CONFORME A LA CLASIFICACION DE LA AMIS (ASOCIACIÓN MEXICANA DE INSTITUCIONES DE SEGUROS) . **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
32. **BASES. PARTIDA 2, PAGINA 45.** AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE CONFIRMAR, EL PORCENTAJE SOBRE LOS VALORES TOTALES REFERENTE A REMOCIÓN DE ESCOMBROS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

33. **BASES, PARTIDA 2, PAGINA 49.** SE AGRADECERÁ A LA CONVOCANTE, PROPORCIONAR DE FORMA CLARA Y DETALLADA EL DESGLOSE DE SUMAS ASEGURADAS DE EQUIPO ELECTRÓNICO, ROTURA DE MAQUINARIA Y/O CALDERAS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
34. **BASES, PARTIDA 2, PAGINA 49.** SE AGRADECERÁ A LA CONVOCANTE, PROPORCIONAR LA SINIESTRALIDAD DE LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS INDICANDO COBERTURA AFECTADA Y MONTOS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
35. **BASES, PARTIDA 2, PAGINA 49.** AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE, CONFIRMAR QUE SE PUEDAN INCLUIR LAS CONDICIONES GENERALES DE PAQUETE DE BIENES EMPRESARIALES A LA PRESENTE LICITACIÓN. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
36. **BASES. GENERAL INDEMNIZACION.** AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE PARA TODAS AQUELLAS SOLICITUDES DE INDEMNIZACIÓN DE CADA UNA DE LAS PARTIDAS Y O BENEFICIOS SOLICITADOS EN LA PRESENTE LICITACIÓN, SE ENTREGARA A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS TODA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA POR LA ASEGURADORA PARA PODER REALIZAR LOS TRÁMITES DE INDEMNIZACIONES, PARA CUMPLIR CON LAS DISPOSICIONES VIGENTES SEÑALADAS EN EL LISR Y LGISMS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
37. **BASES. PARTIDA 4. INDEMNIZACION.** AMABLEMENTE SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE QUE EN LOS PAGOS DE MARCHA QUE PUDIERAN SUSCITARSE, CUANDO ESTOS FUERAN POR CAUSA DE FALLECIMIENTO DEL TITULAR SE INDEMNIZARÁ A LOS BENEFICIARIOS DESIGNADOS POR EL TITULAR EN EL CONSENTIMIENTO Y DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS Y PARA LOS DEMÁS CASOS SE INDEMNIZARÍA AL TITULAR CON LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA POR LA ASEGURADORA. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
38. **BASES. PARTIDA 4. INDEMNIZACION.** AMABLEMENTE SE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE PARA LA COBERTURA DE INVALIDEZ EL PERIODO DE ESPERA ES DE 6 MESES. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
39. **BASES, PARTIDA 4, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, PAG. 85.** FAVOR DE PROPORCIONAR LA LISTA DE PERSONAL ASEGURABLE PARA DICHA PROPUESTA EN FORMATO EXCEL POR PARTIDA, DESGLOSANDO NOMBRE, RFC, FECHA DE NACIMIENTO, EDAD, OCUPACIÓN, ADICIONAL AGRADECEREMOS SE DETALLE EL ESTADO CIVIL DE LOS ASEGURADOS, Y EL NÚMERO DE HIJOS Y EDADES DE CADA UNO DE ELLOS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
40. **BASES, PARTIDA 4, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, PAG. 86.** ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE EL VALOR DIARIO A TOMAR EN CUENTA REFERENTE AL SMGV ES DE 141.70. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
41. **BASES, PARTIDA 4, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, NUMERAL 6, PAG. 86:** ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE SE TRATA DE UNA DOBLE INDEMNIZACIÓN POR FALLECIMIENTO EN EL CASO DE QUE EL TITULAR SEA CASADO, DE IGUAL FORMA FAVOR DE RATIFICAR QUE DICHOS ASEGURADOS PODRÁN SER IDENTIFICADOS EN EL LISTADO ENTREGADO POR LA CONVOCANTE. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
42. **BASES, PARTIDA 4, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, NUMERAL 7, PAG. 86:** ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE, YA QUE LA COBERTURA DE ORFANDAD NO ES PARTE DE UN SEGURO DE VIDA, NO ES MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN EL NO OTORGAR ESTA COBERTURA. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

43. **BASES, PARTIDA 4, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, NUMERAL 12, INCISOS A, PAG. 87:** FAVOR DE RATIFICAR QUE PARA EL GRUPO DE LOS JUBILADOS SOLO SE SOLICITA LA COBERTURA DE FALLECIMIENTO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
44. **BASES, PARTIDA 4, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, NUMERAL 12, INCISOS B, PAG. 87:** ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE SE TRATA DE UNA DOBLE INDEMNIZACIÓN POR FALLECIMIENTO EN EL CASO DE QUE EL TITULAR SEA CASADO, DE IGUAL FORMA FAVOR DE RATIFICAR QUE DICHOS ASEGURADOS PODRÁN SER IDENTIFICADOS EN EL LISTADO ENTREGADO POR LA CONVOCANTE. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
45. **BASES, PARTIDA 4, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, NUMERAL 12, INCISOS C, PAG. 87:** ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE, YA QUE LA COBERTURA DE ORFANDAD NO ES PARTE DE UN SEGURO DE VIDA, NO ES MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN EL NO OTORGAR ESTA COBERTURA. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
46. **BASES, PARTIDA 4, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, PAG. 86:** FAVOR DE CONFIRMAR QUE EN CASO DE REQUERIR SE CUBRA A PERSONAL EN LICENCIA MÉDICA CON O SIN GOCE DE SUELDO, AGRADECEREMOS CONFIRME QUE EL PAGO DE PRIMAS DE DICHO PERSONAL SERÁ A CARGO DE LA CONVOCANTE. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
47. **BASES, PARTIDA 4, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, PAG. 86:** SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE LAS COBERTURAS DE INVALIDEZ TOTAL Y FALLECIMIENTO SON EXCLUYENTES. ES DECIR, QUE EN CASO DE HABER RECLAMADO LA PROTECCIÓN DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE YA NO SE PODRÁ LIQUIDAR LA COBERTURA POR FALLECIMIENTO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
48. **BASES, PARTIDA 4, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, NUMERAL 5, PAG. 86:** FAVOR DE CONFIRMAR QUE, PARA EL CASO DE LA INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE, LA FECHA DE SINIESTRO SERÁ LA ESTABLECIDA EN EL DICTAMEN MÉDICO OTORGADA POR LA INSTITUCIÓN QUE DICTAMINE. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
49. **BASES, PARTIDA 4, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, NUMERAL 5, PAG. 86:** SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE, PARA LA INVALIDEZ, EN EL CASO DE EXISTIR CONTROVERSIA EN EL DICTAMEN EXPEDIDO POR LA INSTITUCIÓN COMPETENTE, LA ASEGURADORA PODRÁ VALORAR LA PROCEDENCIA DE DICHO DICTAMEN MEDIANTE UN MÉDICO ESPECIALIZADO Y CERTIFICADO EN SALUD DEL TRABAJO CON EL HISTORIAL COMPLETO DE DICHA INVALIDEZ. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
50. **BASES, PARTIDA 4, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, NUMERAL 5, PAG. 86:** FAVOR DE INDICAR SI A LA FECHA SE TIENE CONOCIMIENTO DE ASEGURADOS CON ALGUNA INCAPACIDAD TEMPORAL O LICENCIA MÉDICA, EN CASO AFIRMATIVO SE SOLICITA A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR EL DETALLE DE DICHO PERSONAL INDICANDO NOMBRE, RFC O FECHA DE NACIMIENTO, LA COLECTIVIDAD Y PÓLIZA A LA QUE PERTENECE, ASÍ COMO LA CAUSA QUE ORIGINÓ LA INCAPACIDAD. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
51. **BASES, PARTIDA 4, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, PAG. 86:** ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE MENCIONAR A DETALLE SI A LA FECHA TIENE RECLAMOS PENDIENTES DE PAGO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
52. **BASES, PARTIDA 4, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, PAG. 86:** FAVOR DE CONFIRMAR QUE EN CASO DE SURGIR Y/O TENER RECLAMOS PENDIENTES DE PAGO, SERÁN A CARGO DE LA ASEGURADORA QUE FUE ADJUDICADA EN LA VIGENCIA DE LA FECHA QUE OCURRIÓ EL SINIESTRO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

53. **BASES, PARTIDA 4, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, PAG. 86:** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ACLARAR SI EN LAS ULTIMAS 3 VIGENCIAS HAN CAMBIADO LAS CONDICIONES A APLICAR, ESPECIFIQUE. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.**
54. **BASES, PARTIDA 4, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, PAG. 86:** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR EL NÚMERO DE ASEGURADOS PARA CADA UNA DE LAS PARTIDAS Y SUBGRUPOS DE LAS ULTIMAS 3 VIGENCIAS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.**
55. **BASES, PARTIDA 4, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, NUMERAL 14, PAG. 87:** FAVOR DE RATIFICAR QUE LA PÓLIZA SERÁ AUTO ADMINISTRADA, Y AL FINAL DE LA VIGENCIA SE REALIZARÁ EL COBRO O DEVOLUCIÓN DE PRIMA POR LOS MOVIMIENTOS DE ALTAS, BAJAS O CAMBIOS DE SUMA ASEGURADA, EN CASO CONTRARIO FAVOR DE ESPECIFICAR. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.**
56. **BASES, PARTIDA 4, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, NUMERAL 14, PAG. 87:** EN RELACIÓN A LA PREGUNTA ANTERIOR Y EN CASO DE HABER RESPONDIDO AFIRMATIVAMENTE, SE SOLICITA DE LA CONVOCANTE QUE EL CÁLCULO DE AJUSTES DE PRIMA POR ALTAS, BAJAS O CAMBIOS SE REALIZARÁ DE ACUERDO A LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS:  
AL CONCLUIR LA VIGENCIA EL PAGO DE PRIMA DERIVADO DE LOS MOVIMIENTOS DE ALTAS O BAJAS SE AJUSTARÁN CON BASE EN SIGUIENTE:  
A=EL TOTAL DE LA SUMA DE LA PRIMA NETA PRORRATEADA DE CADA ALTA  
B=EL TOTAL DE LA SUMA DE LA PRIMA NETA NO DEVENGADA DE CADA UNA DE LAS BAJAS  
C=(A – B); SERÁ LA PRIMA NETA A COBRAR O DEVOLVER SEGÚN SEA EL CASO.  
CASO CONTRARIO FAVOR DE ESPECIFICAR LA FORMA EN QUE SE REALIZARÁ EL CÁLCULO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.**
57. **BASES, PARTIDA 4, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, NUMERAL 14, PAG. 87:** ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE INDICAR LA PERIODICIDAD CON QUE SERÁN REPORTADOS LOS MOVIMIENTOS DE ALTAS, BAJAS O CAMBIOS DE SUELDO A LA COMPAÑÍA ADJUDICADA. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.**
58. **BASES, ANEXO PROPUESTA ECONOMICA, PAG. 89:** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE CUMPLIMOS CON LA PROPUESTA ECONÓMICA APEGÁNDONOS AL ANEXO DOS, EN LO CORRESPONDIENTE A CADA PARTIDA, INCLUYENDO LOS CAMBIOS DE LA JUNTA DE ACLARACIONES, EN CASO CONTRARIO ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE ESPECIFIQUE O PROPORCIONE EL FORMATO Y CARACTERÍSTICAS A SEGUIR. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.**
59. **BASES, ANEXO PROPUESTA ECONOMICA, PAG. 89:** ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE NO SERÁ NECESARIO INCLUIR LOS PRECIOS POR ASEGURADO, Y EN CASO DE REQUERIRSE, SOLO LA COMPAÑÍA ADJUDICADA DEBERÁ PRESENTAR EL DESGLOSE, EN CASO CONTARIO AGRADECEREMOS ESPECIFIQUE. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.**
60. **BASES, PARTIDA 4, INDEMNIZACIONES:** AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE CONFIRME QUE CONTEMPLA QUE CONFORME A LAS INDICACIONES DE LEY Y DE LAS AUTORIDADES QUE NOS RIGEN LA DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA LA RECLAMACIÓN DE LAS COBERTURAS SOLICITADAS SERÁ LA QUE DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 69 DE LA LEY SOBRE EL CONTRATO DEL SEGURO, INDIQUE LA ASEGURADORA ADJUDICADA. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.**
61. **BASES, PARTIDA 4, INDEMNIZACIONES, PAG. 86:** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN EL ENTENDER QUE EL SEGURO CONYUGAL APLICARA A QUIEN LEGALMENTE SEA ESPOSA/ESPOSO O COMPRUEBE EL CONCUBINATO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.**

62. **BASES, PARTIDA 4, INDEMNIZACIONES, PAG. 86:** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDIQUE SI QUEDARÁN CUBIERTOS LAS Y LOS ASEGURADOS QUE SUFRAN DESAPARICIÓN Y NO SE PUEDA ACREDITAR LA MUERTE MEDIANTE DOCUMENTACIÓN COMO CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN O ACTA DE DEFUNCIÓN, SIENDO QUE PARA ACREDITAR TAL SITUACIÓN SE PRESENTARÁ EL DOCUMENTO QUE EMITA LA AUTORIDAD COMPETENTE CON LA DECLARATORIA DE PRESUNCIÓN DE MUERTE EN LA CUAL DICTAMINE EL HECHO, POR LO QUE EN ESTOS CASOS LA PRESCRIPCIÓN NO SURTIRÁ EFECTOS. ANTE LA IMPOSIBILIDAD DE ESTABLECER UNA FECHA CIERTA DE LA MUERTE DE UNA PERSONA SECUESTRADA O DESAPARECIDA SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LA FECHA QUE SE TOMARA PARA EFECTOS DEL CONTRATO DE SEGURO, EN PARTICULAR, ES AQUELLA EN QUE LA AUTORIDAD COMPETENTE LO DETERMINE. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
63. **BASES, PARTIDA 4, INDEMNIZACIONES, PAG. 86:** EN ALCANCE A LA PREGUNTA ANTERIOR Y EN EL CASO DE PRESUNCIÓN DE MUERTE, CONFIRMAR QUE TIENE CONTEMPLADO LA CONVOCANTE QUE LOS BENEFICIARIOS DEBERÁN PRESENTAR COMO REQUISITOS:  
A) COPIA CERTIFICADA DE LA SENTENCIA DE PRESUNCIÓN DE MUERTE ANTE EL JUZGADO COMPETENTE.  
B) COPIA CERTIFICADA ANTE EL REGISTRO CIVIL DE LA INSCRIPCIÓN DE LA SENTENCIA DE PRESUNCIÓN DE MUERTE. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
64. **BASES, PARTIDA 4, INDEMNIZACIONES, PAG. 86:** CONSIDERANDO QUE EL SUICIDO ES UNA MUERTE PROVOCADA AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE CONFIRME QUE LOS CASOS DE FALLECIMIENTO POR SUICIDIO SE CUBRIRÁ HABIENDO TRANSCURRIDO UN AÑO DE VIGENCIA DEL CERTIFICADO EN LA PÓLIZA, ÚNICAMENTE PARA LA COBERTURA DE FALLECIMIENTO, NO ASÍ PARA MUERTE ACCIDENTAL, ESTO ULTIMO POR SER UNA CUESTIÓN PROVOCADA Y INTENSIÓN. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
65. **BASES, PARTIDA 4, INDEMNIZACIONES, PAG. 86:** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LO NO EXPUESTO EN LAS BASES PARA LA COBERTURA DE MUERTE ACCIDENTAL APLICARÁN LAS QUE ESPECIFIQUE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPAÑÍA ADJUDICADA INCLUYENDO LAS EXCLUSIONES. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
66. **BASES, PARTIDA 4, INDEMNIZACIONES, PAG. 86:** AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE CONFIRME QUE ES CORRECTO ENTENDER QUE LA FECHA SE TOMARÁ COMO FECHA DE SINIESTRO PARA LA COBERTURA DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE, SERÁ LA FECHA DE AUTORIZACIÓN DEL DICTAMEN DE INVALIDEZ DEFINITIVA, EN CASO CONTRARIO ESPECIFICAR. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
67. **BASES, PARTIDA 4, INDEMNIZACIONES, , PAG. 86:** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR SI EL PERSONAL CON LICENCIA MÉDICA SE REPORTARÁ EN EL LISTADO INICIAL DE ASEGURADOS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
68. **BASES, PARTIDA 4, INDEMNIZACIONES, , PAG. 86:** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR CUÁL SERÍA EL PROCESO EN CASO DE QUE EL ASEGURADO HUBIERA RECLAMADO LA COBERTURA DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE, Y FALLECIERA EN EL PROCESO DE COBRO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
69. **BASES, PARTIDA 4, INDEMNIZACIONES,, PAG. 86:** AMABLEMENTE SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE CONFIRME QUE ES CORRECTO ENTENDER QUE EN LA COBERTURA DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE, SE CUBRIRÁN LOS CASOS EN DONDE EL PADECIMIENTOS HAYA INICIADO SI EL ASEGURADO SE ENCONTRABA ASEGURADO EN LA O LAS PÓLIZAS ANTERIORES OBJETO DEL PRESENTE PROCESO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

70. **BASES, PARTIDA 4, INDEMNIZACIONES, PAG. 86:** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LO NO EXPUESTO EN LAS BASES PARA LA COBERTURA DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE APLICARÁN LAS QUE ESPECIFIQUE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPAÑÍA ADJUDICADA INCLUYENDO LAS EXCLUSIONES. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
71. **BASES, PARTIDA 4, INDEMNIZACIONES, PAG. 86:** PARA LA COBERTURA DE PERDIDAS ORGANIZA AGRADECEREMOS SE NOS INDIQUE LA TABLA DE ESCALAS QUE SE USARÁ DICHA COBERTURA, (ESCALA "A" O "B"). **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
72. **BASES, PARTIDA 4, INDEMNIZACIONES, PAG. 86:** DE LA MANERA MÁS ATENTA SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE INDICAR SI PARA LA COBERTURA DE PÉRDIDAS ORGÁNICAS, LA RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA EN NINGÚN CASO EXCEDERÁ DE LA SUMA ASEGURADA ESTIPULADA EN ESTA COBERTURA AUN CUANDO EL ASEGURADO SUFRIESE, EN UNO O MÁS EVENTOS, VARIAS PÉRDIDAS ORGÁNICAS CUBIERTAS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
73. **BASES, PARTIDA 4, INDEMNIZACIONES, PAG. 86:** AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE TIENE CONTEMPLADO QUE PARA LA COBERTURA DE PÉRDIDAS ORGÁNICAS, LA RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA ADJUDICADA EN NINGÚN CASO EXCEDERÁ DE LA SUMA ASEGURADA ESTIPULADA EN ESTA COBERTURA AUN CUANDO EL ASEGURADO SUFRIESE, EN UNO O MÁS EVENTOS, VARIAS PÉRDIDAS ORGÁNICAS CUBIERTAS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
74. **BASES, PARTIDA 4, INDEMNIZACIONES, PAG. 86:** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR QUE ES CORRECTO ENTENDER QUE EN EL CASO DE LA AMPUTACIÓN DE UN DEDO ESTA SER MAYOR A DOS FALANGES PARA QUE SE CONSIDERE PÉRDIDA TOTAL DEL MIEMBRO DENTRO DE LA COBERTURA DE PÉRDIDAS ORGÁNICAS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
75. **BASES, PARTIDA 4, INDEMNIZACIONES, PAG. 86:** AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE LA COBERTURA DE PÉRDIDA ORGÁNICA SOLO APLICA EN CASO DE ACCIDENTE, NO ASÍ PARA ENFERMEDAD. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
76. **BASES, PARTIDA 4, INDEMNIZACIONES, PAG. 86:** DE LA MANERA MÁS ATENTA SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE INDICAR QUE TIENE CONTEMPLADO SI EL SEGURO DE PAGO DE MARCHA PARA HIJOS DEL TITULAR MENORES DE UN AÑO SERÁ VÁLIDO ÚNICAMENTE CUANDO EL HIJO DEL TITULAR HAYA NACIDO VIVO, Y QUE POR ENDE LAS AUTORIDADES CORRESPONDIENTES EXTENDERÁN ACTA DE NACIMIENTO Y ACTA DE DEFUNCIÓN (DOCUMENTOS INDISPENSABLES PARA PODER REALIZAR UNA INDEMNIZACIÓN) **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
77. **BASES, PARTIDA 4, INDEMNIZACIONES, PAG. 86:** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LA PROTECCIÓN DEL SEGURO DE PAGO DE MARCHA PARA HIJOS DEL TITULAR SOLO APLICARÁ UNA VEZ POR VIGENCIA Y POR ASEGURADO TITULAR. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
78. **BASES, PARTIDA 4, INDEMNIZACIONES, PAG. 86:** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EL SEGURO DE PAGO DE MARCHA DE LOS PADRES SERÁ APLICABLE ÚNICAMENTE PARA UN SOLO PROGENITOR Y A UN SOLO ASEGURADO TITULAR, ES DECIR, CUANDO DOS O MÁS HERMANOS ESTÉN ASEGURADOS EN LA PÓLIZA DE VIDA, AL OCURRIR EL FALLECIMIENTO DEL PADRE O MADRE, LA INDEMNIZACIÓN SE APLICARÁ UNA SOLA VEZ PARA CUBRIR LOS GASTOS DE MARCHA. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
79. **BASES, PARTIDA 4, INDEMNIZACIONES, PAG. 86:** DE LA MANERA MÁS ATENTA SE SOLICITA A LA CONVOCANTE INDICAR CUÁL ES LA EDAD LÍMITE DEL ASEGURADO TITULAR DEL SEGURO DE PAGO DE

MARCHA DE LOS PADRES, ASÍ COMO DEL PADRE Y/O MADRE DEL TITULAR. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

80. **BASES, PARTIDA 4, INDEMNIZACIONES, PAG. 86:** AMABLEMENTE SE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE ES CORRECTO EL CONSIDERAR QUE EL SEGURO DE PAGO DE MARCHA DEL CÓNYUGE SERÁ APLICABLE UNA VEZ POR VIGENCIA. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
81. **BASES, PARTIDA 4, INDEMNIZACIONES, PAG. 86:** Agradeceremos a la convocante indicar cuál es la edad límite del asegurado titular para el seguro de pago de marcha del cónyuge, así como del esposo/a. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**
82. **BASES, PARTIDA 4, INDEMNIZACIONES, PAG. 86:** Se solicita amablemente a la convocante indicar si los asegurados que ingresen después del inicio de vigencia serán reportados en el momento de su ingreso a la colectividad, lo anterior con el fin de contar con los datos de ellos en sistema y en caso de siniestro se pueda realizar el trámite correctamente, aun cuando el cobró de la prima por ajustes sea al final de la vigencia. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

Se extiende el presente para su consideración en la junta de aclaraciones.

PROTESTO LO NECESARIO



ERIKA CORDOBA SOSA  
REPRESENTANTE LEGAL  
SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V.  
GRUPO FINANCIERO BANORTE





1. Se solicita a la convocante confirmar el uso de cada una de las unidades (particular, utilitario, carga, escolar, etc)
2. Se solicita a la convocante confirmar que el uso de las unidades que llevan cobertura en EUA son de uso particular únicamente.
3. Se solicita a la convocante proporcionar el listado del parque vehicular en formato de Excel.
4. Se solicita a la convocante proporcionar el fallo de la última vigencia 2020-2021
5. Se solicita a la convocante proporcionar reporte de siniestralidad de las últimas 3 vigencias

#### **En la Partida de Vida**

- 1.-Se solicita a la convocante proporcionar el censo actualizado en Excel
- 2.-Se solicita a la convocante proporcionar la siniestralidad de los últimos tres años

*[Handwritten blue ink marks and signatures on the right margin, including a large scribble at the top, a signature in the middle, and another signature at the bottom.]*