

TR. 759



reinventando / los seguros

EJEMPLO DE FACTURA POR COLISIÓN DEL SINIESTRO ST-03029-B

EMPRESA QUE EMITE LA FACTURA
 R.F.C. DE LA EMPRESA QUE EMITE LA FACTURA
 DIRECCIÓN DE LA EMPRESA QUE EMITE LA FACTURA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA FACTURA

Refacturar a favor de: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.
Domicilio: Xola No. 535, Piso 27, Colonia del Valle
Delegación Benito Juárez, C.P. 03100, México, D.F.
RFC: ASE931116231

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	TOTAL
	INDEMNIZACIÓN POR COLISION DEL AUTOMÓVIL (MARCA, MODELO, TIPO, SERIE, MOTOR, (R.F.A. EN SU CASO) AMPARADO EN LA PÓLIZA NÚMERO XXXXXXXX		\$187,576.17
	TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD DEL AUTOMÓVIL (MARCA, MODELO, TIPO, SERIE, MOTOR, (R.F.A. EN SU CASO) AMPARADO EN LA PÓLIZA NÚMERO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.		\$107,802.40
	I.V.A. POR LA TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD (16%)		\$17,248.38
	ESTA FACTURA SUSTITUYE A LA NÚMERO YYYYYY DE "X" EMPRESA, EMITIDA CON FECHA ZZ/ZZ/ZZ. (ANEXAR DATOS DE LA FACTURA A SUSTITUIR EN CASO DE ADAPTACION)		
	SINIESTRO No. YYYYYYYY		
	IMPORTE TOTAL		\$312,626.95

Método de Pago:

Forma de Pago:
Forma de Pago:
Regimen Fiscal:

En caso de ser transferencia MN. Indicar la leyenda : (Transferencia Cta. Axa ****7103)
 En caso de ser orden de pago indicar la leyenda : (Orden de pago Cta. Axa ****5667)
 En caso de transferencia en dolares indicar la leyenda: (Transferencia Cta. Axa ****3556)
 En caso de cheque en dolares indicar la leyenda : (Transferencia Cta. Axa ****3556)

Indicar la siguiente leyenda (Pago en una sola exhibición)

N/A

N/A

FECHA DE IMPRESIÓN Y VIGENCIA DE LOS COMPROBANTES

REPRESENTANTE LEGAL

ESPACIO ASIGNADO PARA LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL IMPRESOR AUTORIZADO