

# Costo de Adquisición



No. de siniestro	Fecha de Siniestro	Fecha de elaboración	Folio
<b>19124363</b>	<b>11/12/2015</b>	<b>18/03/2016</b>	<b>2015177477</b>
Asegurado/Propietario	No. Póliza	Inciso	<input checked="" type="radio"/> Asegurado <input type="radio"/> Tercero
<b>JOSE LUIS PEREZ GUTIERREZ</b>	<b>866937</b>	<b>1</b>	

Datos del vehículo			
Marca	Tipo	Modelo	Color
<b>VOLKSWAGEN</b>	<b>DERBY</b>	<b>2005</b>	<b>PLATA</b>
Tipo de equipamiento	No. de serie	Procedencia	Transmisión
<input type="checkbox"/> Austero <input checked="" type="checkbox"/> Típico <input type="checkbox"/> Equipado	<b>BAWJC09E65A682225</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Importado	<input checked="" type="checkbox"/> Estándar <input type="checkbox"/> Automático

Valuación de daños			
Fecha de ingreso al taller	Taller	Tipo de pérdida	Fecha de valuación
<b>21/12/2015</b>	<b>AUTO BODY SHOP HOSPIMOTORS</b>	<input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Robo <input checked="" type="checkbox"/> Colisión	<b>12/01/2016</b>
Valor comercial	Mes de referencia	Valor de Compra	Corralón de resguardo
<input checked="" type="checkbox"/> Guía EBC <input type="checkbox"/> Guía Autométrica	<b>DICIEMBRE</b>	<b>\$40,600</b>	<b>VENTURA</b>
Descripción general del daño			Tipo de Resto
<b>DAÑO MATERIAL</b>			<input type="checkbox"/> Chatarra
			<input checked="" type="checkbox"/> Unidad
			<input type="checkbox"/> No Comercial
<b>BAWJC09E65A682225</b>			

Sistema	Monto de Daños	Observaciones de los daños por sistema
Chasis	\$ -	<b>VALOR COMERCIAL</b>
Carrocería	\$ 20,000	
Motor	\$ 10,600	
Transmisión	\$ 10,000	
Suspensión		
Dirección		
Freno		
Electronica		
Interiores		
<b>Total</b>	<b>\$ 40,600</b>	

Costo de Adquisición

**\$11,115**



Elaboró nombre y firma      Nombre y firma del Valuador      Vo. Bo. Del Coordinador y/o Gerente      Sello recibido

# determinacion de pérdida total

2015177477



N° Siniestro 19124363	Fecha de Siniestro 11/12/2015	Fecha de Ingreso Taller 21/12/2015	Fecha Valuación 28/12/2015	Fecha Elaboración 18/03/2016
--------------------------	----------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

N° Póliza 866937	Item 1	Propietario/Conductor JOSE LUIS PEREZ GUTIERREZ	Asegurado Tercero <input checked="" type="checkbox"/>
---------------------	-----------	--	---

Marca VOLKSWAGEN	Tipo DERBY	Año 2005	Color PLATA	Placas SND3456
---------------------	---------------	-------------	----------------	-------------------

Austero <input type="checkbox"/>	Standard <input checked="" type="checkbox"/>	Nacional <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de Périda
Típico <input checked="" type="checkbox"/>	Automatico <input type="checkbox"/>	Importado <input type="checkbox"/>	Técnica <input type="checkbox"/> Robo <input type="checkbox"/> Colisión <input checked="" type="checkbox"/>
Equipado <input type="checkbox"/>			

VALUACION DE DAÑOS	
Mano de Obra:	\$ 4,723.59
Refacciones:	\$ 26,720.00
Sub-Total:	\$ 31443.59
Faltantes:	\$
Demeritos:	\$
<b>TOTAL:</b>	<b>\$ 31,443.59</b>

0	Guía EBC <input checked="" type="checkbox"/>	Guía Autométrica <input type="checkbox"/>
Mes de referencia	DICIEMBRE	
Valor de la Unidad \$	40,600.00	

CALCAS DE IDENTIDAD  
**BAWJC09E65A682225**

Deducible \$ 2030	Porcentaje de Daños 77%	Folio Inventario	Fecha Recep. Capturista	Valor de restos \$ 11,115.39
-------------------	-------------------------	------------------	-------------------------	------------------------------

Taller donde se determina AUTO BODY SHOP HOSPIMOTORS	Corralon de resguardo VENTURA	Fecha registro en SIZ
---	----------------------------------	-----------------------

DOCUMENTACION ENTREGADA	SI	NO
Orden de Admisión Original	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presupuesto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carta de Incosteabilidad	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Valuación (Valuadata)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotografías	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inventario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vale de Grúa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Descripción del Daño
DAÑO MATERIAL
Observaciones
VALOR COMERCIAL



FECHA

EJECUTIVO DE SERVICIO  
FIRMA Y SELLO RECIBIDO

**PAGO-FINIQUITO POR TRANSFERENCIA BANCARIA  
PERDIDA TOTAL Asegurado**

SINIESTRO: 19124363 / 0  
 FECHA OCURRENCIA: 11/12/2015  
 PÓLIZA: 00000866937 - 00001  
 AUTO: DERBY STD 4 CIL. SEDAN  
 NÚMERO DE SERIE: BAWJC09E65A682225

Por medio del presente solicito y autorizo a ZURICH COMPAÑIA DE SEGUROS, S. A., para el pago de la indemnización producto del siniestro citado, me sea depositado en la siguiente cuenta bancaria:

Fecha: 11/12/2015	Lugar: MONTERREY N.L.
Nombre del banco: SANTANDER SERFIN	
Cuenta CLABE (18 dígitos): 014580605665603669	
Nombre completo del Titular de la cuenta bancaria: JOSE LUIS PEREZ GUTIERREZ	

Nota: Manifiesto que los datos antes mencionados son correctos los cuales proporciono bajo mi propia responsabilidad, por lo tanto Zurich Compañía de Seguros S.A., no será responsable del depósito si el número de cuenta no es correcto y no incurrirá en el pago de garantías ni en ninguna responsabilidad.

Al efectuarse la transferencia bancaria a la cuenta antes mencionada, reconozco que se ha efectuado el pago por la cantidad de \$ 40,600.00 (\*\* ( CUARENTA MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N. ) \*\*). Importe total de la indemnización por los daños sufridos a mi propiedad y/o mi representada respecto del siniestro en referencia y otorgo a Zurich Compañía de Seguros, S.A., el más amplio finiquito que en derecho proceda por este reclamo.

Del monto referido anteriormente la cantidad de \$ 40,600.00 (\*\* ( CUARENTA MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N. ) \*\* 00/100 M.N.), es correspondiente al importe del valor de los restos de la unidad que se indemniza, por lo cual se hace la transmisión de propiedad (que incluye IVA) del salvamento del vehículo descrito en este documento, en estricto cumplimiento al contrato de seguro. Quedando en poder y propiedad de Zurich Compañía de Seguros, S.A., los restos del vehículo descrito.

Con la cantidad recibida queda totalmente cubierta la responsabilidad de Zurich Compañía de Seguros, S. A., derivada de la póliza mencionada, por lo que hago (hacemos) constar por medio del presente que relevo a dicha empresa y a sus representantes, de cualquier responsabilidad presente o futura con motivo del siniestro ya citado y no me reservo a ninguna acción o derecho en contra de Zurich Compañía de Seguros, S. A., y del propietario de vehículo causante del accidente así como del conductor de la unidad asegurada.

De acuerdo con las condiciones generales de la póliza arriba citada, queda convenido mutuamente que dicha póliza se cancela y queda sin valor alguno.

En forma expresa, me permito manifestar que autorizo la subrogación a Zurich Compañía de Seguros, S.A., en todas las acciones o derechos que me correspondan en contra de quién o quienes resulten responsables del siniestro y me comprometo a seguir junto con Zurich Compañía de Seguros, S.A. en caso de proceder acción conjunta de recobro en los términos del artículo 111 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro si para ello fuera requerido.

Por ultimo declaro formalmente que al momento de ocurrir el siniestro, materia de éste finiquito, no tenia contratado ningún otro seguro con otra compañía aseguradora, sobre el o los bienes.

Naturaleza de los daños Indemnizados:

ENVIADO A : MONTERREY

**Cobertura: DAÑOS MATERIALES**

PERDIDA TOTAL	40,600.00 M.N.
<b>Total</b>	<b>40,600.00 M.N.</b>

ASEGURADO

BENEFICIARIO

JOSE LUIS PEREZ GUTIERREZ

JOSE LUIS PEREZ GUTIERREZ

Lugar: MONTERREY N.L.

Fecha: 28/04/2016	Fecha: 28/04/2016	
Orden Cheque: 2486347	TRANSFERENCIA : 1558943	TRANSFERENCIA
Correo Electrónico:	Correo Electrónico:	