

Costo de Adquisición



No. de siniestro	Fecha de Siniestro	Fecha de elaboración	Folio
19413622	09/03/2016	14/04/2016	2016036466
Asegurador/Propietario	No. Póliza	Inicio	<input checked="" type="radio"/> Asegurado <input type="radio"/> Tercero
LUIS ARMANDO PARRA RUIZ	949045	1	

Datos del vehículo			
Marca	Tipo	Modelo	Color
FORD	LOBO	2005	BLANCO
Tipo de equipamiento <input type="checkbox"/> Austero <input checked="" type="checkbox"/> Típico <input type="checkbox"/> Equipado	No. de serie 1FTPW14555KE26271	Procedencia <input checked="" type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Importado	Transmisión <input type="checkbox"/> Estándar <input checked="" type="checkbox"/> Automática

Valuación de daños			
Fecha de ingreso al taller	Taller	Tipo de pérdida	Fecha de valuación
11/03/2016	TALLER CELLINI	<input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Robo <input checked="" type="checkbox"/> Colisión	14/04/2016
Valor comercial <input checked="" type="checkbox"/> Guía EBC <input type="checkbox"/> Guía Autométrica	Mea de referencia MARZO	Valor de Compra \$87,600	Comisión de resguardo VENTURA
Descripción general del daño DAÑO MATERIAL		Tipo de Reslo <input type="checkbox"/> Chatarra <input checked="" type="checkbox"/> Unidad <input type="checkbox"/> No Comercial	
1FTPW14555KE26271			

Sistema	Monto de Daños	Observaciones de los daños por sistema
Chasis	\$ 3,151	VALOR COMERCIAL
Carrocería	\$ 54,790	
Motor	\$ 14,120	
Transmisión	\$ -	
Suspensión	\$ 9,865	
Dirección	\$ -	
Freno	\$ -	
Electronica	\$ -	
Interiores	\$ -	
Total	\$ 81,926	

Costo de Adquisición
\$21,916

Verónica Velázquez Cerrantes
ZURICH COMPAÑIA DE SEGUROS, S.A.
Verónica Velázquez Cerrantes
VALUADOR

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

determinacion de pérdida total

2016036466



N° Siniestro 19413622	Fecha de Siniestro 09/03/2016	Fecha de Ingreso Taller 11/03/2016	Fecha Valuación 09/04/2016	Fecha Elaboración 14/04/2016
N° Póliza 949045	Item 1	Propietario/Conductor LUIS ARMANDO PARRA RUIZ		Asegurado Tercero <input checked="" type="checkbox"/>
Marca FORD	Tipo LOBO	Año 2005	Color BLANCO	Placas JR99337
Austero <input type="checkbox"/> Típico <input checked="" type="checkbox"/> Equipado <input type="checkbox"/>	Standard <input type="checkbox"/> Automatico <input checked="" type="checkbox"/>	Nacional <input type="checkbox"/> Importado <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de Pédida Técnica <input type="checkbox"/> Robo <input type="checkbox"/> Colisión <input checked="" type="checkbox"/>	
VALUACION DE DAÑOS Mano de Obra: \$ 11,818.81 Refacciones: \$ 70,106.82 Sub-Total: \$ 81,925.63 Faltantes: \$ Dementos: \$ TOTAL: \$ 81,925.63		Guía EBC <input checked="" type="checkbox"/> Guía Autométrica <input type="checkbox"/> Mes de referencia: MARZO Valor de la Unidad \$ 101,500.00		
CALCAS DE IDENTIDAD 1FTPW14555KE26271				
Deducible \$ 2928	Porcentaje de Daños 81%	Folio Inventario	Fecha Recap. Capturista	Valor de restos \$ 21,916.28
Taller donde se determina TALLER CELLINI	Corralon de resguardo VENTURA	Fecha registro en S Z		
DOCUMENTACION ENTREGADA Orden de Admisión Original <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Presupuesto <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Carta de Incosteabilidad <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Valuación (Valuacata) <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Fotografías <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Inventario <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Vale de Grúa <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		Descripción del Daño DAÑO MATERIAL Observaciones VALOR COMERCIAL		
ZURICH COMPAÑIA DE SEGUROS, S.A. Verónica Velázquez Cervantes VALUADOR		FECHA EJECUTIVO DE SERVICIO FIRMA Y SELLO RECIBIDO		

Zurich Compañía de Seguros S.A.

Bvd. Manuel Avila Camacho N°126, Col. Lomas de Chapultepec C.P.11000 Mexico DF. Tel. 5141 5976 y 01 800 627 9178



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

SINIESTRO: 19413622 / 0
FECHA OCURRENCIA: 09/03/2016
PÓLIZA: 00000949045 - 00001
AUTO: LOBO CAB REG AUT 4X4 CD
NÚMERO DE SERIE: 1FTPW14555KE26271

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: 09/03/2016	Lugar: GUADALAJARA JAL.
Nombre del banco: BANAMEX	
Cuenta CLABE (18 dígitos): 002320093609716590	
Nombre completo del Titular de la cuenta bancaria: INOCENCIO GABRIEL MORENO TORRES	

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 \$ 97,822.13 (** (NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS 13/100 M.N.) **). Importe total de la indemnización por los daños sufridos a mí 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 \$ 97,822.13 (** (NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS 13/100 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 : GUADALAJARA

Cobertura: DAÑOS MATERIALES

COBRO PRIMAS EN DEPOSITO LOCA	3,677.87 M.N.
PERDIDA TOTAL	101,500.00 M.N.
Total	97,822.13 M.N.

ASEGURADO

INOCENCIO GABRIEL MORENO TORRES

BENEFICIARIO

INOCENCIO GABRIEL MORENO TORRES

Lugar: GUADALAJARA JAL.

Fecha: 03/05/2016	Fecha: 03/05/2016	
Orden Cheque: 2488525	TRANSFERENCIA : 1561103	TRANSFERENCIA
Correo Electrónico:	Correo Electrónico:	