



reinventando / los seguros

GERENCIA DE PAGO AL CLIENTE  
DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES

### INFORME DE PÉRDIDA TOTAL / PAGO DE DAÑOS

SINIESTRO:  INV:  FECHA ELAB.:

ASEG / TERC:

A  T  R  FECHA DE SIN.:

PÓLIZA:  INC:  ESTADO DE PÓLIZA:

### DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO

MARCA:  TIPO:  MODELO:  COLOR:

IA STYLE AUT

No. SERIE:  PLACAS:

#### DAÑOS

EBC VTA \$  COMP \$  M.O. \$

AUT VTA \$  COMP \$  REF \$

OTROS \$  \$  TOT \$

PROM. \$  TOTAL \$

P.GRAL \$  B. SALV \$

### INDEMNIZACIÓN

PAGO DE DAÑOS		PÉRDIDA TOTAL	
M.O.	<input type="text"/>	VCSA \$	<input type="text" value="213,700.00"/>
REF.	<input type="text"/>	% ESP \$	<input type="text" value="-"/>
SUBTOT.	<input type="text"/>	SUBTOT \$	<input type="text" value="213,700.00"/>
DED	<input type="text"/>	DEDUC \$	<input type="text" value="10,685.00"/>
TOTAL	<input type="text"/>	SUBTOTAL A PAGAR \$	<input type="text" value="203,015.00"/>
		OTROS \$	<input type="text" value="-"/>
		TOTAL \$	<input type="text" value="203,015.00"/>

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE CONFORMIDAD ASEGURADO O TERCERO

Siniestros Autos  
Determinación de la Pérdida  
Perdidas Totales  
OBSERVACIONES: POLIZA A VALOR COMERCIAL CON DEDUCIBLE DEL 5%



reinventando / I

FIRMA SUPERVISOR P.T.

\_\_\_\_\_  
FIRMA JEFE DE P.T.

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo. DEL GERENTE



AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.  
DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES

CARTA DE PÉRDIDA TOTAL

México D.F., a 7 de marzo de 2016

ASEGURADO: RODOLFO TELPALO GUERRERO  
SINIESTRO: QR01522F  
INVENTARIO: 2985-HCM

POR MEDIO DEL PRESENTE LE INFORMO QUE, DADA LA MAGNITUD DE LOS DAÑOS QUE PRESENTA LA UNIDAD:

MARCA:	BMW	TIPO:	120
PLACAS:	PERMISO	MODELO:	2011
SERIE:	WBAUA5101BVE57593	FECHA SIN:	07/02/2016

ESTA COMPAÑÍA DECLARA EL VEHÍCULO COMO PÉRDIDA TOTAL

**NOTA IMPORTANTE:** EL PRESENTE DOCUMENTO NO GENERA COMPROMISO ALGUNO DE PAGO PARA AXA SEGUROS, S.A. DE C.V., HASTA QUE EL ASEGURADO O TERCERO PRESENTE TODA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA POR EL DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES, QUE LO ACREDITE COMO PROPIETARIO DEL BIEN AFECTADO DICHS DOCUMENTOS DEBERÁN DE SER ENTREGADOS AL ÁREA ADMINISTRATIVA PARA SU SU APROBACIÓN Y VALIDACIÓN DE LA AUTENTICIDAD DE LOS MISMOS.

ATENTAMENTE.

DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES



PACHUCA, HIDALGO A 14 DE JULIO DE 2015

Página 1 de 2

**DATOS DE LA PÓLIZA**

Póliza No: 1 76 00250215-1  
 Fecha de emisión: 14/07/2015  
 Vigencia desde: 14/07/2015 23:59 hrs.  
 Vigencia hasta: 14/07/2016 23:59 hrs.  
 Plazo: 1 AÑO

Cobertura: AMPLIA  
 Forma de pago: ANUAL  
 Prima total anual: \$8,354.71  
 Moneda Nacional (pesos)

**DATOS DEL CONTRATANTE (El que paga la prima del seguro)**

Nombre: RODOLFO TELPALO GUERRERO  
 RFC: TEGR660925RK7  
 Domicilio: C BARRANCA BLANCA 109, Col. COL MORELOS  
 Estado: HIDALGO  
 Teléfono particular: 7159781  
 Correo electrónico: uniformes.santel@hotmail.com

Persona: FISICA  
 C.P. 42040 C.R. 42001  
 Teléfono celular: 7711726227

**DATOS DEL ASEGURADO (Propietario del vehículo)**

Nombre: RODOLFO TELPALO GUERRERO  
 Fecha de nacimiento: 25/09/1966  
 C.P. 42040 Col. MORELOS

Edad: 49  
 Sexo: F( ) M( X)  
 Estado: HIDALGO

Persona: FISICA

AXA Seguros S.A. de C.V. y Zurich Santander Seguros México S.A. denominadas en adelante, conjuntamente, "La Compañía" aseguran el vehículo descrito a continuación, de acuerdo con las condiciones generales y a las coberturas amparadas en esta póliza.

**DATOS DEL VEHÍCULO ASEGURADO**

Descripción: BMW 120IA STYLE AUT 156CP 3PTAS  
 Marca: BMW Modelo: 2011 Tipo: AUTOMOVIL Uso: PARTICULAR  
 Serie: WBAUA5101BVE57593 Motor: B813I886 Placas: P70AAU Clave: 001041101

**COBERTURAS**

Descripción de Coberturas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducibles	Primas
DANOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	5.00%	\$ 3,335.67
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10.00%	\$ 1,920.58
GASTOS MEDICOS OCUPANTES	\$ 200,000.00	***	\$ 195.68
R.C. EXCESO FALLECIMIENTO	\$ 2,250,000.00	***	\$ 109.89
EXTENSION DE R.C.	AMPARADA	***	\$ 156.00
R.C. DAÑOS A TERCEROS (LUC)	\$ 750,000.00	***	\$ 931.50
GASTOS LEGALES	AMPARADA	***	\$ 109.87
ASISTENCIA VIAL	AMPARADA	***	\$ 93.15
***	***	***	***
***	***	***	***
***	***	***	***

**PRIMA ANUAL**

Prima neta:		\$ 6,852.34
Gastos de expedición:		\$ 350.00
Recargo pago fraccionado:	0.00%	\$ 0.00
I.V.A:	16.00%	\$ 1,152.37
Prima total:		\$8,354.71
Prima según forma de pago:		\$8,354.71
Subsecuentes:		***

**DATOS DE LA PÓLIZA**

Póliza No: 1 76 00250215-1	Cobertura: AMPLIA
Fecha de emisión: 14/07/2015	Forma de pago: ANUAL
Vigencia desde: 14/07/2015 23:59 hrs.	Prima total anual: \$8,354.71
Vigencia hasta: 14/07/2016 23:59 hrs.	Moneda Nacional (pesos)
Plazo: 1 AÑO	

**DATOS DEL CONTRATANTE (El que paga la prima del seguro)**

Nombre: RODOLFO TELPALO GUERRERO	Persona: FISICA
RFC: TEGR660925RK7	
Domicilio: C BARRANCA BLANCA 109, Col. COL MORELOS	
Estado: HIDALGO	C.P. 42040 C.R. 42001
Teléfono particular: 7159781	Teléfono celular: 7711726227
Correo electrónico: uniformes.santel@hotmail.com	

**DATOS DEL ASEGURADO (Propietario del vehículo)**

Nombre: RODOLFO TELPALO GUERRERO	Persona: FISICA
Fecha de nacimiento: 25/09/1966	Edad: 49
C.P. 42040 Col. MORELOS	Sexo: F( ) M( X)
	Estado: HIDALGO

AXA Seguros S.A. de C.V. y Zurich Santander Seguros México S.A. denominadas en adelante, conjuntamente, "La Compañía" aseguran el vehículo descrito a continuación, de acuerdo con las condiciones generales y a las coberturas amparadas en esta póliza.

**DATOS DEL VEHÍCULO ASEGURADO**

Descripción: BMW 120IA STYLE AUT 156CP 3PTAS			
Marca: BMW	Modelo: 2011	Tipo: AUTOMOVIL	Uso: PARTICULAR
Serie: WBAUA5101BVE57593	Motor: B813I886	Placas: P70AAU	Clave: 001041101

**COBERTURAS**

Descripción de Coberturas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducibles	Primas
DANOS MATERIALES	VALOR COMERCIAL	5.00%	\$ 3,335.67
ROBO TOTAL	VALOR COMERCIAL	10.00%	\$ 1,920.58
GASTOS MEDICOS OCUPANTES	\$ 200,000.00	***	\$ 195.68
R.C. EXCESO FALLECIMIENTO	\$ 2,250,000.00	***	\$ 109.89
EXTENSION DE R.C.	AMPARADA	***	\$ 156.00
R.C. DAÑOS A TERCEROS (LUC)	\$ 750,000.00	***	\$ 931.50
GASTOS LEGALES	AMPARADA	***	\$ 109.87
ASISTENCIA VIAL	AMPARADA	***	\$ 93.15
***	***	***	***
***	***	***	***
***	***	***	***

**PRIMA ANUAL**

Prima neta:		\$ 6,852.34
Gastos de expedición:		\$ 350.00
Recargo pago fraccionado:	0.00%	\$ 0.00
I.V.A:	16.00%	\$ 1,152.37
Prima total:		\$8,354.71
Prima según forma de pago:		\$8,354.71
Subsecuentes:		***



**BENEFICIARIO PREFERENTE E IRREVOCABLE**

Nombre: \*\*\*

**AUTORIZACIÓN DE CARGO**

Conducto de Cobro Preferente	Banco	No. de Cuenta	Sucursal
TARJETA DE CREDITO	SANTANDER 12 MSI	*****4842	5337 PRINCIPAL PACHUCA
Conducto de Cobro Auxiliar	Banco	No. de Cuenta	
***	***	***	

**INSPECCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO**

La Compañía podrá en cualquier momento inspeccionar o verificar la existencia y estado físico del vehículo asegurado, a cualquier hora hábil y por medio de personas debidamente autorizadas por la misma, si el Contratante y/o Titular impide u obstaculiza la inspección referida, La Compañía se reserva el derecho de rescindir el contrato.

**ESPECIFICACIONES**

Póliza en coaseguro con AXA Seguros S.A. de C.V. al 95 % y Zurich Santander Seguros México S.A. al 5 %

La póliza contratada será cobrada de forma automática. No es necesario que realice pagos alternos

**AVISO DE PRIVACIDAD**

Zurich Santander Seguros México S.A. señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso en Av. Juan Salvador Agraz #73, pisos 3 y 4 Col. Santa Fe Cuajimalpa, Del. Cuajimalpa de Morelos, C.P. 05300, México, D.F., hace de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y la del coasegurador y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social, de igual manera nos faculta a transferir sus datos personales incluidos los patrimoniales o financieros sensibles, para los fines vinculados en el presente contrato así como para fines comerciales y promocionales. Usted podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo, así como sus modificaciones en la página [www.zurichsantander.com.mx](http://www.zurichsantander.com.mx) y/o en la página web del coasegurador y/o en las Condiciones Generales del producto.

Usted podrá a partir del 6 de enero de 2012, ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición.

**AVISO DE PRIVACIDAD AXA SEGUROS**

Al informar sus datos personales en esta solicitud otorga su consentimiento para que utilicen con fines relacionados al servicio, conforme al Aviso de Privacidad, cuyo texto completo puede encontrar en [www.axa.mx](http://www.axa.mx)

**DE INTERÉS PARA EL ASEGURADO**

Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el Asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones (Art. 25 Ley Sobre el Contrato de Seguro).

\_\_\_\_\_  
 Funcionario Autorizado

\_\_\_\_\_  
 Funcionario Autorizado

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 27 de MARZO de 2015, con el número CNFS-S0048-0172-2015

Av. Juan Salvador Agraz #73, pisos 3 y 4 Col. Santa Fe Cuajimalpa, Del. Cuajimalpa de Morelos, C.P. 05300, México, D.F., Tel. 51 69 43 00 en el D.F. y área metropolitana o lada sin costo 01 800 501 0000 del interior de la República.

**DATOS DE LA PÓLIZA**

Póliza No: 1 15 000058809-1	Póliza Autocompara No: 1 76 00250215
Fecha de emisión: 14/07/2015	Forma de pago: ANUAL
Vigencia desde: 14/07/2015 (23:59) hrs.	Prima total anual: \$1,396.64
Vigencia hasta: 14/07/2016 (23:59) hrs.	Moneda Nacional (pesos)
Plazo: 1 AÑO	

**DATOS DEL CONTRATANTE (El que paga la prima del seguro)**

Nombre: RODOLFO TELPALO GUERRERO	Persona: FISICA
RFC: TEGR660925RK7	
Domicilio: C BARRANCA BLANCA 109, COL MORELOS	
Estado: HIDALGO	C.P. 42040 C.R. 42001
Teléfono particular: 7159781	Teléfono celular: 7711726227
Correo electrónico: uniformes.santel@hotmail.com	

**DATOS DEL ASEGURADO (Propietario del vehículo)**

Nombre: RODOLFO TELPALO GUERRERO	Persona: FISICA
Fecha de nacimiento: 25/09/1966	Edad: 49
C.P. 42040 Col. MORELOS	Sexo: F( ) M( X)
	Estado: HIDALGO

Zurich Santander Seguros México S.A. denominada en adelante "La Compañía" asegura la (s) cobertura (s) contratada (s) conforme a las condiciones generales para el vehículo descrito a continuación:

**DATOS DEL VEHÍCULO ASEGURADO**

Descripción: BMW 120IA STYLE AUT 156CP 3PTAS			
Marca: BMW	Modelo: 2011	Tipo: AUTOMOVIL	Uso: PARTICULAR
Serie: WBAUA5101BVE57593	Motor: B8131886	Placas: P70AAU	Clave: A010G6106

**COBERTURAS AMPARADAS**

Descripción de Coberturas	Límite Máximo de Responsabilidad	Prima Neta
Deducible Cero para Daños Materiales o Robo Total	5% del Valor Comercial por Pérdida Total Daños Materiales o 10% del Valor Comercial por Pérdida Total Robo Total	\$ 908.77
Asistencia Auto Sustituto	Amparada	\$ 245.23

**PRIMA ANUAL**

Prima neta:	\$	1,154.00
Gastos de expedición:	\$	50.00
Recargo pago fraccionado:	0.00%	\$ 0.00
I.V.A.:	16.00%	\$ 192.64
Prima total:		\$1,396.64
Prima según forma de pago:		\$1,396.64
Subsecuentes:		***

**AUTORIZACIÓN DE CARGO**

Conducto de Cobro Preferente	Banco	No. de Cuenta	Sucursal
TARJETA DE CREDITO	SANTANDER 12 MSI	*****4842	5337 PRINCIPAL PACHUCA
Conducto de Cobro Auxiliar	Banco	No. de Cuenta	
***	***	***	

**ESPECIFICACIONES**

Esta póliza de seguro es independiente a la póliza de Autocompara.

La Cobertura Deducible Cero para Daños Materiales o Robo Total y la Asistencia Auto Sustituto, amparan únicamente cuando exista una Pérdida Total a consecuencia de las coberturas de Daños Materiales o Robo total. En ningún caso quedaran amparadas cuando existan pérdidas parciales.

**AVISO DE PRIVACIDAD**

Zurich Santander Seguros México S.A. señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso en Av. Juan Salvador Agraz #73, pisos 3 y 4 Col. Santa Fe Cuajimalpa, Del. Cuajimalpa de Morelos, C.P. 05300, México, D.F., hace de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y la del coasegurador y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social, de igual manera nos faculta a transferir sus datos personales incluidos los patrimoniales o financieros sensibles, para los fines vinculados en el presente contrato así como para fines comerciales y promocionales. Usted podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo, así como sus modificaciones en la página [www.zurichsantander.com.mx](http://www.zurichsantander.com.mx)

Usted podrá a partir del 6 de enero de 2012, ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición.

**DE INTERÉS PARA EL ASEGURADO**

Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el Asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones (Art. 25 Ley Sobre el Contrato de Seguro).




---

Funcionario Autorizado

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 08 de AGOSTO de 2014, con el número CNSF-S0018-0387-2014

Av. Juan Salvador Agraz #73, pisos 3 y 4 Col. Santa Fe Cuajimalpa, Del. Cuajimalpa de Morelos, C.P. 05300, México, D.F., Tel. 51 69 43 00 en el D.F. y área metropolitana o lada sin costo 01 800 501 0000 del interior de la República.





Datos generales						
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social <b>TELPALO GUERRERO RODOLFO</b>						
Domicilio Calle <b>BARRANCA BLANCA</b>					No. exterior <b>109</b>	No. interior
Colonia <b>MORELOS</b>	Código postal <b>42040</b>	Delegación o municipio <b>PACHUCA</b>	Población o ciudad <b>PACHUCA</b>	Estado <b>HIDALGO</b>		
Tel. particular (con clave de ciudad) 01 <b>7717159781</b>		Tel. oficina (con clave de ciudad) 01		Tel. celular (con clave de ciudad) <b>7711726227</b>		
R.F.C. <b>T E G R 6 6 0 9 2 5 R K 7</b>			C.U.R.P. <b>T E G R 6 6 0 9 2 5 H H G L R D 0 3</b>			
Nacionalidad <b>MEXICANO</b>		País de Nacimiento <b>MEXICO</b>		Ocupación o profesión <b>LIC. EN EDUCACION PRIMARIA.</b>		
Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa		Día Mes Año <b>12 5 0 9 1 9 6 6</b>		Para personas físicas y morales, Firma Electrónica Avanzada (FIEL)		
Actividad o giro mercantil			Correo electrónico <b>uniformes.santel@hotmail.com</b>			
Llenar estos datos en caso de ser extranjero						
Domicilio en su país de origen Calle		No. exterior	No. interior	Colonia	Código postal	
Población o ciudad		Estado		País	Teléfono	
Para personas morales						
Nombre del(los) apoderado(s) legal(es)						
Datos de los poderes del representante legal Nombre del notario				No. de notario público		
No. de escritura			Entidad federativa en la que da fe			
Datos de la constitución No. de escritura donde consta la constitución			Folio mercantil del registro público			
Fecha de inscripción en el registro público			Día Mes Año		Nombre del notario	
Núm. del notario público			Entidad federativa en la que da fe			
Domicilio fiscal Calle					No. exterior	No. interior
Colonia	Código postal	Delegación o municipio	Población o ciudad	Estado		
Tel. particular (con clave de ciudad) 01		Tel. oficina (con clave de ciudad) 01		Tel. celular (con clave de ciudad)		
Correo electrónico						
En caso de ser una subsidiaria, mencione los nombres y proporción de la tenencia accionaria de la o las sociedades poseedoras						
Domicilio oficina matriz Calle					No. exterior	No. interior
Colonia	Código postal	Delegación o municipio	Población o ciudad	Estado		
Tel. particular (con clave de ciudad) 01		Tel. oficina (con clave de ciudad) 01		Tel. celular (con clave de ciudad)		
Nombre de los principales accionistas (personas físicas que integran actualmente al capital social)						



### Datos del (los) beneficiario(s) (persona física)

Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social		Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa			Día	Mes	Año
Domicilio						No. exterior	No. interior
Calle		Código postal		Delegación o municipio			
Colonia		Estado		Población o ciudad			

### Artículo 140 Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros

**Exclusivo para personas físicas.** Mencione si usted, su cónyuge o pariente colateral hasta el segundo grado desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, ha sido jefe de estado o de gobierno, líder político, funcionario gubernamental, judicial o militar de alta jerarquía, alto ejecutivo de empresas estatales o funcionario o miembro de partidos políticos. Sí  No

En caso afirmativo describa el puesto	Tiempo o periodo	Parentesco o vínculo
¿Esa persona tiene acciones o vínculos patrimoniales con una sociedad o asociación? Especifique: <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></span>		
Nombre y porcentaje de participación		
Actúa en nombre y por cuenta propia <span style="float: right;">Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></span>	En caso negativo, mencione el nombre del tercero por el que actúa	
Acto jurídico a través del cual obtuvo el mandato o representación	Parentesco o vínculo con usted	
Domicilio de dicha persona		

### Documentos requeridos

Personas físicas			Personas morales		
Tipo de documento	Clave (1)	Fecha exp.	Documentación	Sí	No
a) Personal			Copia de la escritura constitutiva		
b) Registros gubernamentales (2)			Cédula de identificación fiscal		
Coincide domicilio con el de la identificación: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			Comprobante de domicilio (menor a 3 meses)		
c) Comprobante domicilio (en caso negativo)			Copia de los poderes del o los representantes		
d) Apoderado (cuando exista)			Identificación de él o los representantes		
e) Identificación oficial apoderado			Manifestación de futura inscripción al registro (3)		
f) Comprobante de domicilio apoderado			Documento debidamente legalizado o apostillado que compruebe su legal existencia (4)		
(1) Ver relación de claves	(3) Empresas de reciente constitución		Oficio nombramiento (sector público)		
(2) Cuando cuente con ello	(4) Empresas extranjeras				

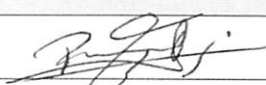
### Presentación copias documentos para expediente

- |   |   |
|---|---|
| <p><b>a y e) Personal</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Credencial de elector</li> <li>Cédula profesional</li> <li>Pasaporte</li> <li>Licencia de conducir</li> <li>Cartilla servicio militar</li> <li>Tarjeta única de identidad militar</li> <li>Certificado de matrícula consular</li> <li>Credencial/Carnet IMSS</li> <li>Tarjeta afiliación Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores</li> <li>Credencial de institución pública de educación media y media superior</li> <li>Credencial emitida por alguna entidad federativa o estatal</li> <li>Credencial para obtener recursos o apoyos de programas gubernamentales, federales, estatales o municipales</li> <li>Documento que acredite calidad migratoria</li> </ol> | <p><b>b) Registros gubernamentales</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Registro Federal de Contribuyentes</li> <li>Clave Única Registro Población</li> </ol> <p><b>c y f) En su caso, comprobante domicilio reciente (vigencia no mayor a tres meses)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Luz</li> <li>Teléfono</li> <li>Predial</li> <li>Agua</li> <li>Estado de cuenta bancario</li> </ol> <p><b>d) Apoderado</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Carta poder</li> <li>Copia del poder notarial</li> </ol> |
|---|---|

### Nota importante

Declaro conocer y estar de acuerdo con el Aviso de Privacidad de AXA Seguros, S.A. de C.V., por lo que de conformidad con lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, autorizo que los datos personales proporcionados en este formato puedan utilizarse para todos los fines del contrato de seguro.

En caso de que durante la vigencia de su contrato haya existido una modificación a los datos de identificación contenidos en este formulario, deberá informarlo directamente a la aseguradora a través de su agente.

Nombre y firma del cliente o del representante legal	Lugar y fecha
RODOLEO TELPALO GUERRERO 	06-04-2016



**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
**REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE  
**TELPALO GUERRERO RODOLFO**  
 DOMICILIO  
**C BARRANCA BLANCA 109 COL MORELOS 42040 PACHUCA DE SOTO ,HGO.**  
 FOLIO 0000018801788 AÑO DE REGISTRO 1991 01  
 CLAVE DE ELECTOR TLGRRD66092513H900  
 ESTADO 13 DISTRITO  
 MUNICIPIO 047 LOCALIDAD 0001 SECCION 0875

EDAD 40  
 SEXO H



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE. NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMIENDADURAS.  
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

*[Signature]*  
**MANUEL LÓPEZ BERNAL**  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

0875071921288

ELECCIONES FEDERALES		LOCALES								EXTRACORPORATIVAS Y				
12	15	06	09	09	10	11	12	13	04	05	06	07	08	TOTAL



**Instrucciones**

1. Los campos marcados con asterisco son obligatorios.
2. Utilice este formato para darse de alta en esta forma de pago o para actualizar su información bancaria.
3. Personas físicas: anexar copia de identificación oficial por ambos lados y copia del último estado de cuenta bancario.
4. Personas morales: anexar copia de poder notarial, identificación oficial del apoderado legal y último estado de cuenta bancario.
5. No se admiten tarjetas de crédito, cuentas de inversión o dolarizadas, sólo cuentas de cheques en moneda nacional.

**Información general**

Tipo de trámite		Persona		Solicitante		Beneficiario		Proveedor	
Alta	Actualización	Física *	Moral	Cliente					
Si es cliente, su reclamación es de									
Gastos Médicos			Auto A		Daños		Vida		

**Información general del beneficiario del pago**

Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social\*  
**TELPALO GUERRERO RODOLFO**

Ocupación o profesión  
**MAESTRO - FORNEO**

Actividad o giro del negocio  
**MAESTRO**

Nacionalidad  
 Mexicana  Extranjera

Fecha de nacimiento\* Día Mes Año  
**25 09 1966**

Teléfono  
**01 771 172 6227**

Domicilio  
 Calle **BARRANCA BLANCA**

No. Exterior **109** No. Interior  Código postal **42040** Colonia **MORELOS** Delegación o municipio **PACHUCA.**

Ciudad **PACHUCA** Estado **HIDALGO** R.F.C.\* **T E G R 6 6 0 9 A S R K 7** C.U.R.P.\* **T E G R 6 6 0 9 1 2 5 H H G L R D 1 0 3**

Correo electrónico\* **unicormes\_santel@hotmail.com** ¿Actualmente cuenta con otro seguro?  No  Aseguradora

Por este medio, solicito a AXA Seguros S.A. de C.V. proceda a abonar en forma electrónica a la cuenta abajo indicada, los pagos procedentes derivados del siniestro reclamado, la cual indico en el presente formato junto con la documentación correspondiente para su análisis; que en caso de ser asegurado, resulten de la aplicación de las condiciones generales y exclusiones de la póliza contratada o, en caso de ser prestador de servicios fuera de red, resulten de la aceptación del tabulador ofrecido por AXA para efectos de este siniestro, sin que esto represente una relación contractual. El beneficiario declara, bajo protesta de decir verdad, que la cuenta bancaria aquí proporcionada se encuentra a su nombre, lo que en caso de proporcionar datos erróneos o cuenta a favor de un tercero, el interesado libera de toda responsabilidad a esta Compañía por los pagos/depositos, que a favor de dichas cuentas ésta efectúe.

**Nota:** La institución de seguros procederá al(los) pago(s) que se encuentre(n) cubierto(s) en el seguro celebrado, por lo cual no queda obligada por este documento a la procedencia de la reclamación, ni a renunciar a los derechos que se reserva conforme a la Póliza de seguros. Queda expresamente convenido que al recibir el abono como indemnización por el medio indicado, el beneficiario del seguro otorga a favor de AXA Seguros, S.A. de C.V., el más amplio finiquito que en derecho proceda no reservando acción o derecho que ejercer en contra de la aseguradora, sea de naturaleza civil, penal o de cualquier otra índole, con motivo del siniestro que fue materia de la reclamación presentada bajo el amparo de la Póliza de seguros contratada. En caso de que se encuentre procedente la reclamación y se haya elegido la forma de pago por transferencia electrónica, el interesado está de acuerdo en que el pago de la reclamación se llevará a cabo mediante la transferencia electrónica a la cuenta bancaria proporcionado en el estado de cuenta bancario o la consulta de clabe interbancaria, correspondiente al beneficiario del pago y anexo a este formato, incluyendo los datos del correo electrónico, teléfono, sucursal y plaza en caso de que no sea visible en la consulta de la clabe interbancaria.

**Domicilio actual (llene esta sección sólo si su domicilio difiere del que aparece en su estado de cuenta)**

Calle **BARRANCA BLANCA** No. Exterior **109** No. Interior  Colonia **MORELOS**

Delegación o municipio **PACHUCA** Ciudad **PACHUCA** Estado **HIDALGO** Código postal **42040**

**Información bancaria (llene esta sección sólo si su estado de cuenta no contiene los siguientes datos o no se distinguen a primera vista)**

Banco\* **GRUPO FINANCIERO BANORTE** Nombre y No. de plaza bancaria\* **PLAZA PACHUCA HIDALGO 9729** No. de sucursal\* **239 PACHUCA PLAZA BELLA**

No. de cuenta\* **1051034068711** Clabe interbancaria\* (Utilizada para cuentas en México/18 dígitos numéricos) **107121900105103406871121**

Favor de llenar los siguientes campos si su cuenta es en dólares. (No aplica para Gastos Médicos)

ABA (Clave utilizada para cuentas de USA/numérica)  SWIFT (Clave utilizada para cuentas del resto del mundo/alfanumérica)

Declaro conocer y estar de acuerdo con el Aviso de Privacidad de AXA Seguros, S.A. de C.V. por lo que de conformidad con lo dispuesto por la Ley Federal de Datos Personales en Posesión de los Particulares autorizo que los datos personales proporcionados en esta solicitud puedan utilizarse para todos los fines del contrato de seguro.

**Firma del beneficiario del pago**

**Lugar y fecha**

QUERETARO, QUERETARO A 06 DE ABRIL DE 2016.

SE-029 - SEPTIEMBRE 2011



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
HIDALGO

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN BÁSICA Y NO. MAL  
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y DESARROLLO DE PERSONAL  
DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y RELACIONES INTERINSTITUCIONALES

**TELPALO GUERRERO RODOLFO**

MAESTRO DE GRUPO DE PRIMARIA, FORANEO.

RFC:  
TEGR660925RK7  
CURP:  
TEGR660925HHGLRD03  
ADSCRIPCIÓN:  
DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO CURRICULAR(13ADG0085C)



FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	EXPEDICION	VALIDEZ
25/09/66	MEXICANA	05/02/2014	05/02/2018

FIRMA DIGITAL

DOM. PART: C. BARRANCA BLANCA # 109. COL. MORELOS. PACHUCA, HGO.

EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR AL TEL. 7717159781

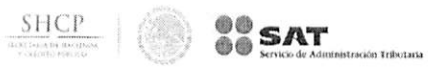


**PROF. JOEL GUERRERO JUÁREZ**  
Secretario de Educación Pública de Hidalgo

El uso indebido de esta credencial será motivo de cancelación haciéndose acreedor a las sanciones administrativas y judiciales correspondientes, en el supuesto de que sus datos personales y laborales cambien deberá solicitar la actualización







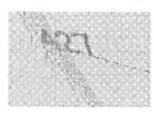
gob.mx

Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

- Folio Fiscal
- RFC Emisor
- RFC Receptor

Proporcione los dígitos de la imagen



RFC del Emisor	Nombre o Razón Social del Emisor	RFC del Receptor	Nombre o Razón Social del Receptor
ABE030106M59	Automotriz Belga S.A. de C.V.	XAXX010101000	EDUARDO TELPALO SANCHEZ
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
CCB7FAF8-18D0-4546-9599-64E35A4672AC	2015-02-10T08:16:43	2015-02-10T08:23:20	CFA110411FW5
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$92,000.01	ingreso	Vigente	



Sat |

www.sat.gob.mx

Verificación de Folios de Comprobantes Fiscales Digitales

RFC del Emisor: HM0011214K53  
 Serie: AN  
 Folio del Comprobante: 106  
 Número de Aprobación: 388850  
 Año de Aprobación: 2010

El folio verificado se encuentra registrado en los controles del Servicio de Administración Tributaria

Certificados de sello digital generados al contribuyente emisor

No. de Serie	Vigencia Inicial	Certificado	Vigencia Final	RFC	Estado del Certificado
00001000000102490080	2010-12-23 18:40:48	2012-12-22 18:40:48	HM0011214K53	Activo	
00001000000202690939	2012-12-24 16:54:32	2016-12-24 16:54:32	HM0011214K53	Activo	

Para descargar el Certificado de Sello Digital, presione sobre el número de serie correspondiente

Regresar

Atención telefónica 01 800 46 36 728, desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728.  
 Servicio de Administración Tributaria, Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, México, D.F.  
 La información publicada en este portal no crea derechos ni establece obligaciones distintas de las contenidas en las disposiciones fiscales vigentes.

CONSULTA DE CALCAS

000015403248

0° 90° 180° -90°



CONTROL DE VERIFICACIÓN DE VEHÍCULOS  
NIU 000015403248

FECHA DE INGRESO

15/02/2016

FECHA

15/02/2016

Tipo: AUTOS

DATOS UNIDAD

Compañía: Axa Seguros S.A. de C.V.  
Tipo: AUTOS  
Marca: BMW  
Modelo: 120i  
Inv Cliente: QF01522F

VIN

WBAUA5101BVE57593



PLACA VIN

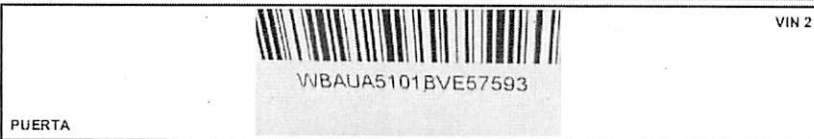
SI  NO

COINCIDENCIA NÚMEROS

SI  NO



VIN 1



VIN 2



NOTA: El presente documento NO constituye un peritaje, solo valida la coincidencia de los números de identificación del vehículo, de acuerdo a las posibilidades técnicas y físicas que así lo permitan.

subastasventura.com líder en subastas de autos a nivel nacional

Cerrar »




www.sat.gob.mx

Sair

Verificación de Folios de Comprobantes Fiscales Digitales

RFC del Emisor:	OCS931209G49
Serie:	S
Folio del Comprobante:	2031
Número de Aprobación:	25833
Año de Aprobación:	2011

El folio verificado se encuentra registrado en los controles del Servicio de Administración Tributaria

Certificados de sello digital generados al contribuyente emisor

No. de Serie	Certificado	Estado del Certificado
--------------	-------------	------------------------

No. de Serie	Certificado	Estado del Certificado
000010000000100493650	2009-04-20 23:20:00	Caducado
000010000000103348511	2011-04-18 22:31:18	Caducado
000010000000203450875	2011-04-20 00:20:50	Caducado
000010000000304965092	2014-08-25 15:41:58	Activo
000010000000305796501	2015-01-08 00:50:37	Activo
000010000000306822365	2015-04-17 18:44:39	Activo
000010000000306860408	2015-04-22 14:26:50	Activo

Para descargar el Certificado de Sello Digital, presione sobre el número de serie correspondiente

Regresar

Servicio de Administración Tributaria, Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, México, D.F. Atención telefónica 01 800 46 36 728, desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728. La información publicada en este portal no crea derechos ni establece obligaciones distintas de los contenidos de las disposiciones fiscales vigentes.



AGENCIA DEL MINISTERIO PÚBLICO  
ADSCRITO A LA AGENCIA ESPECIALIZADA EN  
INVESTIGACION, RECUPERACIÓN Y DEVOLUCIÓN  
DE VEHÍCULOS ROBADOS CON SEDE EN  
ECATEPEC DE MORELOS

CARPETA DE INVESTIGACION: 483350830277814

ASUNTO: EL QUE SE INDICA

CON NUMERO DE OFICIO: 2133D0000/ORIENTE/ 2363 /2014

Ecatepec de Morelos, Estado de México, a Dos de Mayo del 2014.

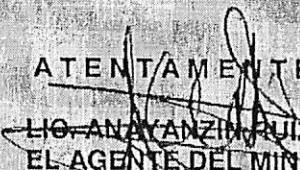
ENCARGADO DEL CORRALON  
OCRA ECATEPEC.  
PRESENTE

Por medio del presente y con fundamento al acuerdo de esta fecha, en la carpeta de investigación citada al rubro, relativa al delito de Robo de Vehículo, con fundamento en lo previsto por los artículos 64 y 261 del Código de Procedimientos Penales vigente en el Estado de México, solicito usted tenga a bien **DEVOLVER** el vehículo a **ALBERTO LOPEZ DIAZ**.

#### CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

MARCA BMW, TIPO 120IA STYLE, COLOR NEGRO II, MODELO 2011, CON NUMERO DE SERIE WBAUA5101BVE57593, CON NUMERO DE MOTOR B8131886, PLACAS DE CIRCULACIÓN HMD4225 DEL ESTADO DE HIDALGO

ATENTAMENTE.

  
~~LIC. ANAYANZIN RUIZ LOPEZ,~~  
EL AGENTE DEL MINISTERIO PÚBLICO.  
ADSCRITO A LA AGENCIA ESPECIALIZADA EN  
INVESTIGACION, RECUPERACIÓN Y DEVOLUCIÓN  
DE VEHÍCULOS ROBADOS CON SEDE EN ECATEPEC  
DE MORELOS, ESTADO DE MÉXICO.

PROCURADURIA GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO DE MÉXICO  
FISCALIA ESPECIALIZADA EN LA INVESTIGACION DEL DELITO DE ROBO DE VEHICULO ZONA  
ORIENTE

AV. CENTRAL SIN NUMERO JARDINES DE MORELOS CUARTA SECCION ECATEPEC DE MORELOS

TEL: (01 55) 54381477

fiscalia\_especializada@pjt.gomex.com

**PROCURADURIA GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO DE MEXICO**

Fecha de impresión:05/05/2013

**Distrito:** FISCALIA ESP. EN COMBATE AL  
ROBO DE VEHICULOS

AEIDRV  
**Agencia:**NEZAHUALCOYOTL LA  
PERLA

**NOTICIA CRIMINAL**

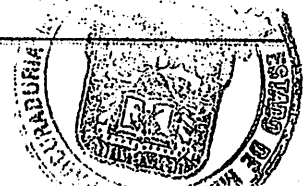
**221920891013** Carpeta de Investigación (595270830192913)

**Denunciante Remitente**

MARIA GUADALUPE CASTRO MOCTEZUMA

**Agente del Ministerio Público**

LIC. HECTOR VÁZQUEZ SÁNCHEZ

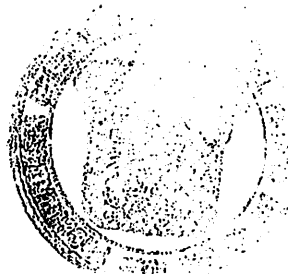


CERTIFICACIÓN SIENDO LAS CATORCE HORAS DEL DÍA CINCO DE MAYO DEL AÑO DOS MIL TRECE EL SUSCRITO AGENTE DEL MINISTERIO PUBLICO -CERTIFICA - QUE LA PRESENTE COPIA DE LA Carpeta de Investigación (595270830192913) QUE CONSTA DE CINCO FOJAS , SON FIEL REPRODUCCIÓN DE SU ORIGINAL QUE OBRA DENTRO DE LA RED AUTOMATIZADA DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO DE MÉXICO PARA EL SISTEMA PENAL ACUSATORIO LO QUE SE ASIENTA PARA DEBIDA CONSTANCIA LEGAL -----

-----CONSTE-----

EL C. AGENTE DEL MINISTERIO PUBLICO

LIC. HÉCTOR VÁZQUEZ SÁNCHEZ





**Información del vehículo**

Marca: BMW  
 Modelo: 120i  
 Año Modelo: 2011  
 Clase: AUTOMOVIL  
 Tipo: SUV  
 Número de Identificación Vehicular (NIV): WBAUA5101BVE57593  
 Número de Constancia de Inscripción (NCI): 3HD6KL24  
 Placa: HMD4225  
 Número de puertas: 3  
 País de origen: ALEMANIA  
 Versión: 120i AUTOMATICO/M SPORT/DYNAMI  
 Desplazamiento (cc/L):  
 Número de cilindros:  
 Número de ejes:  
 Planta de ensamble: LOPZIG, ALEMANIA  
 Datos complementarios: IDENTIFICADOR LIBRE LOPZIG, ALEMANIA  
 BHW DE MEXICO, S.A. DE C.V. (ARMADORA)  
 Institución que lo inscribió: AUTOS  
 Fecha de inscripción: 16/02/2011  
 Hora de inscripción: 20:08:14  
 Entidad que emplacó: HIDALGO  
 Fecha de emplacado: 15/09/2011  
 Fecha de última actualización: 03/10/2011  
 Foto de Constancia de Inscripción: 1402571  
 Observaciones:

**INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA**



**CON REPORTE DE ROBO POR PLACA**

El vehículo con NIV **WBAUA5101BVE57593** no cuenta con reporte alguno, sin embargo la **PLACA HMD4225** cuenta con avisos de robo.

Favor de acudir a la PROCURADURIA GENERAL DE JUSTICIA de su entidad.

Consulta realizada el 06 de Abril, 2016 a las 11:39 AM (Zona Centro, -06:00).  
Tomando en cuenta los acuerdos de actualizaciones con las entidades federativas, se le recomienda consultar este registro nuevamente en 48 horas.

**REPORTE DE ROBO**

Estatus	Entidad	Fecha de Actualización	Fecha de Robo	Fecha de Averiguación	Entidad de Recuperación	Fecha de Recuperación
Robado	PJ3 - MEXICO	25/04/2015	24/04/2015	24/04/2015		

Si usted se percata de un acto ilícito que se cometió o tiene sospechas del mismo, como ciudadano responsable es su deber informar a las autoridades de esta situación.

*Haga una denuncia anónima marcando por teléfono al 089 o*

*haga una denuncia anónima en línea desde 5004*

NOTA: LA INFORMACIÓN ES PROPORCIONADA GRACIAS AL ESFUERZO Y COLABORACIÓN DE LAS AUTORIDADES FEDERALES, ENTIDADES FEDERATIVAS Y EL DISTRITO FEDERAL. EL SENSP ÚNICAMENTE ES RESPONSABLE DE ADMINISTRAR Y SISTEMATIZAR LA INFORMACIÓN

ESTE SERVICIO DE CONSULTA ES GRATUITO DE ACUERDO CON EL ARTICULO 6 DE LA LEY DEL REGISTRO PÚBLICO VEHICULAR.

**AVISOS PROPORCIONADOS POR LOS SUJETOS OBLIGADOS  
POR LA LEY DEL REPUVE**

**MENSAJE PROPORCIONADO POR OCRA**



**CON REPORTE DE RECUPERADO POR PLACA**

El vehículo con NIV **WBAUA5101BVE57593** no cuenta con reporte alguno, sin embargo la **placa HMD4225** correspondiente al vehículo BMW y modelo 120i contó con estatus de ROBO; actualmente se encuentra con estatus de RECUPERADO, conforme a la información que suministran las Instituciones de Seguros con base en el Artículo 23, Fracción III, Inciso b de la Ley de Registro Público Vehicular, en la consulta realizada el 06 de Abril, 2016 a las 11:39 AM (Zona Centro, -06:00).

**REPORTE DE ROBO**

Estatus	Entidad	Fecha de Actualización	Fecha de Robo	Fecha de Averiguación	Entidad de Recuperación	Fecha de Recuperación
Recuperado	PJ3 - MEXICO	20/04/2014	23/04/2013			





reinventando / los seguros

Fecha:

## Solicitud de Emisión de Comprobante Fiscal Digital a través de Internet

AXA Seguros S.A. de C.V.

Presente

Por este medio quien suscribe: RODOLFO TELPALO GUERRERO  
con RFC: TEGR 660925 RK7 on actividad preponderante consistente  
en \_\_\_\_\_  
y domicilio fiscal ubicado en:

- a) Calle, vialidad, camino, vereda o ruta: BARRANCA BLANCA
- b) Número exterior, interior o en su caso referencia: # 109
- c) Colonia: MORELOS
- d) Código postal: 42040
- e) Municipio o delegación: PACHUCA
- f) Población: PACHUCA DE SOTO
- g) Entidad federativa: HIDALGO
- h) Clave CURP TEGR 660925 RK7
- i) Datos de identificación oficial vigente \_\_\_\_\_

Solicito a AXA Seguros S.A. de C.V. con clave de RFC: ASE931116231 quien será adquirente de la a unidad usada de la que soy propietario, emita los CFDI por la operaciones de la venta de bienes (unidad usada o siniestrada) que celebremos ambas partes, al amparo de los dispuesto por las reglas 2.7.3.4 y 2.4.4 de la Resolución Miscelánea vigente, artículos 27, 29 y 29A del Código Fiscal de la Federación.

Acepto de total conformidad y bajo protesta de decir verdad que los datos asentados son verídicos.

[Firma]  
Firma

Para mayor información:

- También puedes consultar más sobre nuestros productos en [axa.mx](http://axa.mx)





RODOLFO TELPALO GUERRERO  
PRESENTE

México D.F., a 6 de abril de 2016

La Clave Única de Registro de Población (CURP) constituye la respuesta del Gobierno de la República para permitir y agilizar el ejercicio de derechos ciudadano a CURP sírvete, además, para diseñar y conducir una adecuada política de población. El reconocimiento e identificación de su composición es el primer paso para la integración de una política de desarrollo que contemple a todos los ciudadanos. El registro de la CURP es una tarea ciudadana. Es importante verificar cuidadosamente que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población. Por ayudarnos a construir un México mejor, agradecemos profundamente su participación.

ATENAMENTE

MIGUEL ANGEL OSORIO CHONG  
SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond es válida para realizar todo trámite ante la Administración Pública.

Autenticidad: B13SH03qhL27iBgmtdU-SoEDMN1mBcJZjAjcmhGihuhfYi-15165008011459955232234  
CURP Certificada: implica que esta información fue verificada con el Registro Civil

<p>REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN</p> <p>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN</p> <p>DE POBLACIÓN</p> <p>REGISTRO NACIONAL</p>		<p>TRAMITE GRATUITO</p> <p>Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:</p>	
<p>CLAVE</p> <p>TEGR660925HHGLRD03</p>		<p>ACTA DE NACIMIENTO</p> <p>ENTIDAD: HIDALGO</p>	
<p>NOMBRE</p> <p>RODOLFO TELPALO GUERRERO</p>		<p>MUNICIPIO: PACHUCA DE SOTO</p> <p>AÑO DE REGISTRO: 1966</p> <p>NÚMERO DE LIBRO: 0011</p> <p>NÚMERO DE ACTA: 03340</p> <p>NÚMERO DE FOJA: 03340</p> <p>NÚMERO DE TOMO: 11</p> <p>CRIP:</p>	
<p>FECHA DE INSCRIPCIÓN</p> <p>08/03/2001</p> <p>FOLIO</p> <p>079283809</p>		<p>BARCODE</p>	

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de datos personales denominado "BASE DE DATOS NACIONAL DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN", con fundamento en los artículos 36, fracción I de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 85 a 96 de la Ley General de Población y 41, 42, 43, 83, 84 y 85 de su Reglamento, cuya finalidad es registrar a cada una de las personas que integran la población del país, así como gestionar y administrar las Claves Únicas de Registro de Población contenidas en la referida Base de Datos. Dicho Sistema fue registrado en el Estado de sistemas de datos personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos (www.ifaig.org.mx) y los datos en el contenido podrán ser transmitidos al Instituto Federal Electoral y a las dependencias y entidades públicas, para la adopción y uso de la Clave Única de Registro de Población y el ejercicio de sus funciones, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable de este Sistema de datos personales es la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal de la Secretaría de Gobernación y el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección de datos personales en el domicilio de la Unidad de Enlace para la Transparencia y Acceso a la Información Pública en Bahía de Santa Bárbara 193, Planta Baja, Colonia Anzures, Delegación Miguel Hidalgo, México, Distrito Federal, así como en los módulos de la CURP cuya ubicación se precisa en la siguiente página electrónica [http://gob.mx/es/SEOB/Dirección\\_de\\_módulos\\_de\\_la\\_CURP](http://gob.mx/es/SEOB/Dirección_de_módulos_de_la_CURP). Lo anterior se informa en cumplimiento del Decretismo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

ENTREGADA EN LINEA



REVERSO



reinventando / los seguros

Determinación de la Pérdida / Pérdidas Totales

EJEMPLO DE REFACTURA PERSONAS FISICAS SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	TOTAL
<b>PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA</b> <small>R.F.C. DE LA PERSONA FISICA SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL QUE EMITE LA FACTURA</small> <small>DIRECCIÓN FISCAL DE LA PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA</small>			
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA FACTURA			
<b>Refacturar a favor de: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.</b> <b>Domicilio: Felix Cuevas 366 Piso 6 Col. Tlacoquemécatl</b> <b>Delegación Benito Juárez, C.P. 03200, México, D.F.</b> <b>RFC: ASE931116231</b>			
	TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD VEHICULO <MARCA> MODELO, TIPO, SERIE, MOTOR, (R.F.V. EN SU CASO)>  AMPARADO EN LA PÓLIZA NÚMERO XXXXXXXX  I.S.R. POR LA TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD (20%)  ESTA FACTURA SUSTITUYE A LA NÚMERO XXXXX DE "X" EMPRESA EMITIDA CON FECHA XXXX DERIVADO DEL SINIESTRO No. YYYYYYYY		\$79,069.00
	IMPORTE TOTAL		\$79,069.00
<b>Método de Pago:</b>  <b>Forma de Pago:</b> <b>Unidad de medida:</b> <b>Regimen Fiscal:</b>	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)		
	NOMBRE DE PERSONA FISICA		
<small>FECHA DE IMPRESIÓN Y VIGENCIA DE LOS COMPROBANTES</small>			
<small>ESPACIO ASIGNADO PARA LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL IMPRESOR AUTORIZADO</small>			



Ventura

servicios integrales en subastas

FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA USO DE FIRMA DIGITALIZADA

México D.F. a 6 de ABRIL del 2016

SUBASTAS VENTURA S.A. DE C.V. con domicilio en Av. Contreras 246-303 Col. San Jerónimo Lídice Del. Magdalena Contreras C.P. 10200 México D.F. es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos lo siguiente:

Los datos personales que recabamos de usted; en este caso la firma digitalizada, la utilizaremos para las siguientes finalidades que son **necesarias** para el servicio que solicita:

- Para celebrar contrato de Compra-Venta
- Subir la firma al portal con el objetivo de dar autenticidad al documento.

Por lo anterior me doy por enterado y autorizo se digitalice mi firma autógrafa para incluirse en el contrato de compra-venta derivado de la cesión de derechos a favor de Subastas Ventura S.A. de C.V y que a su vez será subida al portal de SUBASTAS VENTURA S.A. DE C.V. con el objetivo de dar veracidad y autenticidad al documento.

Factura número: 00001000000202781574

Expedida por: AUTOMOTRIZ BELGA S.A. DE C.V.

De fecha: MEXICO, DISTRITO FEDERAL 02-10 - 2015

RODOLFO TELPAZO GUERRERO uniformes.santel@hotmail.com  
NOMBRE COMPLETO \*CORREO ELECTRONICO

  
FIRMA

Lo anterior para los efectos comerciales y legales que al interesado convengan

\*A través del email proporcionado le haremos llegar una copia del contrato de compra-venta  
EL AVISO DE PRIVACIDAD SE PUEDE CONSULTAR EN EL SITIO <http://www.subastasventura.com>

Av. Contreras 246-303 Col. San Jerónimo Lídice Del. Magdalena Contreras C.P. 10200 México D.F.  
Tel. (55) 56685430 fax (55) 56680789

SUBASTASVENTURA.COM