

Costo de Adquisición



ZURICH

No. de siniestro	Fecha de Siniestro	Fecha de elaboración	Folio
19663687	23/05/2016	13/06/2016	2016074112
Asegurado/Propietario	No. Póliza	Inciso	
VILLALOBOS MONSALVO ALEJANDRA	1000138977	1	<input checked="" type="radio"/> Asegurado <input type="radio"/> Tercero

Datos del vehículo			
Marca	Tipo	Modelo	Color
FORD	FIGO	2016	GRIS
Tipo de equipamiento	No. de serie	Procedencia	Transmisión
<input type="checkbox"/> Austero <input checked="" type="checkbox"/> Típico <input type="checkbox"/> Equipado	MAJFP1MD1GA104340	<input type="checkbox"/> Nacional <input checked="" 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
23/05/2016	FORD ZAPATA PACHUCA	<input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Robo <input checked="" type="checkbox"/> Colisión	13/06/2016
Valor comercial	Mes de referencia	Valor de Compra	Conatón de resguardo
<input type="checkbox"/> Guía EBC <input type="checkbox"/> Guía Autométrica	MAYO	\$140,105	VENTURA
Descripción general del daño			Tipo de Resto
DAÑO MATERIAL			<input type="checkbox"/> Chatarra <input checked="" type="checkbox"/> Unidad <input type="checkbox"/> No Comercial
MAJFP1MD1GA104340			

Sistema	Monto de Daños	Observaciones de los daños por sistema
Chasis	\$ -	VALOR FACTURA
Carrocería	\$ 79,229	
Motor	\$ -	
Transmisión	\$ -	
Suspensión	\$ 19,326	
Dirección	\$ 5,961	
Freno	\$ -	
Electrónica	\$ 14,142	
Interiores	\$ 13,349	
Total	\$ 132,008	

Costo de Adquisición
\$48,472

ZURICH COMERCIAL SEGUROS, S.A.
Arturo Martínez Martínez
VALUADOR

Elaboró nombre y firma

Nombre y firma del Valuador

Vo. Bo. Del Coordinador y/o Gerente

Sello recibido



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

SINIESTRO: 19663687 / 0
FECHA OCURRENCIA: 23/05/2016
PÓLIZA: 01000138977 - 00001
AUTO: FIGO
NÚMERO DE SERIE: MAJFP1MD1GA104340

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: 23/05/2016	Lugar: PACHUCA
Nombre del banco: BANAMEX	
Cuenta CLABE (18 dígitos): 002180700601434028	
Nombre completo del Titular de la cuenta bancaria: FORD CREDIT DE MEXICO SA DE CV SOFOM ENR	

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 \$ 143,118.45 (** (CIENTO CUARENTA Y TRES MIL CIENTO DIECIOCHO PESOS 45/100 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.

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 : MEXICO LOCAL

Cobertura: DAÑOS MATERIALES

DEDUCIBLE INGRESADO	7,532.55 M.N.
PERDIDA TOTAL	150,651.00 M.N.
Total	143,118.45 M.N.

ASEGURADO

BENEFICIARIO

FORD CREDIT DE MEXICO SA DE CV SOFOM ENR

FORD CREDIT DE MEXICO SA DE CV SOFOM ENR

Lugar: PACHUCA

Fecha: 15/07/2016	Fecha: 15/07/2016
Orden Cheque: 2530445	TRANSFERENCIA : 1601829 TRANSFERENCIA
Correo Electrónico:	Correo Electrónico: