



reinventando / los seguros

Determinación de la Pérdida / Pérdidas Totales

EJEMPLO DE REFACTURA PERSONAS FISICAS SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL

PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA

R.F.C. DE LA PERSONA FISICA SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL QUE EMITE LA FACTURA

DIRECCIÓN FISCAL DE LA PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA FACTURA

Refacturar a favor de: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.
Domicilio: Felix Cuevas 366 Piso 6 Col. Tlacoquemécatl
Delegación Benito Juárez, C.P. 03200, México, D.F.
RFC: ASE931116231

Table with 4 columns: CANTIDAD, DESCRIPCIÓN, PARCIAL, TOTAL. It contains two rows of items related to vehicle transmission and a total row.

Método de Pago: 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)

Forma de Pago: Indicar la siguiente leyenda (Pago en una sola exhibición)

Unidad de medida: N/A

Regimen Fiscal : N/A

NOMBRE DE PERSONA FISICA

FECHA DE IMPRESION Y VIGILANCIA DE LOS COMPRADORES

ESPACIO ASIGNADO PARA LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL EMPRESOR AUTORIZADO



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, informo a AXA Seguros S.A. de C.V que, con base en mi régimen fiscal, opto por emitir el comprobante fiscal digital a través de internet (CFDI) de la venta de mi auto de salvamento mediante el adquirente. Dicha factura se emite en cumplimiento de la regla miscelánea fiscal 2014: II.2.5.3.1, I.2.7.3.4, y I.2.7.3.6, Artículo 27 y 29 y 29 A del Código Fiscal de la Federación.

Para mayor información:

- También puedes consultar más sobre nuestros productos en axa.mx



Datos del emisor solicitante:

A) Clave Única de Registro de Población (CURP): _____

ARR870923HASPRL04

a) Primer apellido: Arias

b) Segundo apellido: Garcia

c) Nombre(s): Raul

d) Género (H para hombre o M para mujer) H M

e) Fecha de nacimiento en formato (dd/mmm/aaaa): 23/09/1987

f) Entidad de nacimiento: Mexico

Domicilio fiscal del emisor:

a) Entidad federativa: Mexicana

b) Población: Mexico

c) Código postal: 20030

d) Municipio o delegación: Aguascalientes

e) Colonia: Gremial

f) Calle, vialidad, camino, vereda o ruta: C. Jesus Censuela 820

g) Número exterior, interior o en su caso referencia: 820 int 1

Firma autógrafa del emisor solicitante: _____