

# Costo de Adquisición



No. de siniestro	Fecha de Siniestro	Fecha de elaboración	Folio
<b>19782950</b>	<b>26/06/2016</b>	<b>06/07/2016</b>	<b>2016093718</b>
Asegurado/Propietario	No. Póliza	Inciso	<input checked="" type="radio"/> Asegurado <input type="radio"/> Tercero
<b>MARIA DEL ROSARIO GONZALEZ RAMOS</b>	<b>1087528</b>	<b>1</b>	

<b>Datos del vehículo</b>			
Marca	Tipo	Modelo	Color
<b>FORD</b>	<b>FOCUS</b>	<b>2004</b>	<b>BLANCO</b>
Tipo de equipamiento	No. de serie	Procedencia	Transmisión
<input type="checkbox"/> Austero <input checked="" type="checkbox"/> Típico <input type="checkbox"/> Equipado	<b>3FAFP31384R105610</b>	<input type="checkbox"/> Nacional <input checked="" type="checkbox"/> Importado	<input checked="" type="checkbox"/> Estándar <input type="checkbox"/> Automático

<b>Valuación de daños</b>			
Fecha de ingreso al taller	Taller	Tipo de pérdida	Fecha de valuación
<b>29/06/2016</b>	<b>TALLER CREA</b>	<input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Robo <input checked="" type="checkbox"/> Colisión	<b>04/07/2016</b>
Valor comercial	Mes de referencia	Valor de Compra	Corralón de resguardo
<input checked="" type="checkbox"/> Guía EBC <input type="checkbox"/> Guía Autométrica	<b>JUNIO</b>	<b>\$34,100</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>3FAFP31384R105610</b>			

Sistema	Monto de Daños	Observaciones de los daños por sistema
Chasis	\$ 2,000	<b>VALOR COMERCIAL</b>
Carrocería	\$ 25,800	
Motor		
Transmisión		
Suspensión		
Dirección		
Freno	\$ -	
Electronica	\$ 36,178	
Interiores		
<b>Total</b>	<b>\$ 63,978</b>	

Costo de Adquisición  
**\$16,277**



JULIO CARRASCO

Elaboró nombre y firma

Nombre y firma del Valuador

Vo. Bo. Del Coordinador y/o Gerente

Sello recibido

# determinacion de pérdida total

2016093718



N° Siniestro 19782950	Fecha de Siniestro 26/06/2016	Fecha de Ingreso Taller 29/06/2016	Fecha Valuación 04/07/2016	Fecha Elaboración 06/07/2016
--------------------------	----------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

N° Póliza 1087528	Item 1	Propietario/Conductor MARIA DEL ROSARIO GONZALEZ RAMOS	Asegurado Tercero
----------------------	-----------	---	----------------------

Marca FORD	Tipo FOCUS	Año 2004	Color BLANCO	Placas 665RVC
---------------	---------------	-------------	-----------------	------------------

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

VALUACION DE DAÑOS	
Mano de Obra:	\$ 5,101.26
Refacciones:	\$ 58,876.67
Sub-Total:	\$ 63,977.93
Faltantes:	\$
Demeritos:	\$
<b>TOTAL:</b>	<b>\$ 63,977.93</b>

0	Gula EBC <input checked="" type="checkbox"/>	Gula Autométrica <input type="checkbox"/>
Mes de referencia	JUNIO	
Valor de la Unidad \$	34,100.00	

CALCAS DE IDENTIDAD  
**3FAFP31384R105610**

Deducible \$ 1705	Porcentaje de Daños 188%	Folio Inventario	Fecha Recap. Capturista	Valor de restos \$ 16,276.83
----------------------	-----------------------------	------------------	-------------------------	---------------------------------

Taller donde se determina TALLER CREA	Corralon de resguardo VENTURA	Fecha registro en S Z
--	----------------------------------	-----------------------

DOCUMENTACION ENTREGADA	SI	NO
Orden de Admision Original	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presupuesto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carta de Incoestabilidad	<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

ZURICH COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.  
**JULIO CARRASCO**  
VALUADOR

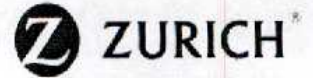
FECHA

EJECUTIVO DE SERVICIO  
FIRMA Y SELLO RECIBIDO



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

No. SINIESTRO: 19782950 / 0  
 FECHA OCURRENCIA: 27/06/2016  
 No. PÓLIZA 1087528 / 1  
 AUTOMÓVIL: FORD FOCUS ZX3 2004  
 No. DE SERIE 3FAFP31384R105610



*Because change happenz™*

Por medio del presente solicito y autorizo a **ZURICH COMPAÑIA DE SEGUROS, S. A.**, para el pago de la indemnización producto del siniestro citado y amparado en la póliza de seguro contratada con dicha compañía de seguros, me sea depositado en la siguiente cuenta bancaria:

Fecha:	13/07/2016	Lugar:	México, Distrito Federal
Nombre del Banco:	BANAMEX		
Cuenta CABLE (18 dígitos):	002180700133711112		
Nombre completo del Titular de la cuenta bancaria:	MARIA DEL ROSARIO GONZALEZ RAMOS		

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

**\$ 32,395.00** (\*\*{ TREINTA Y DOS MIL TRECIENTOS NOVENTA Y CINCO 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 \$ 32,395.00

(\*\*{ TREINTA Y DOS MIL TRECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. }\*\*),

es correspondiente al importe del valor de los restos de la unidad que se indemniza, por la 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 del 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 último 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.

Enviado a: México, Distrito Federal

Naturaleza de los daños Indemnizados:

Cobertura: **Daños Materiales**

COBRO DE PRIMAS EN DEPOSITO LOCAL	-
DEDUCIBLE INGRESADO	1,705.00
PERDIDA TOTAL	34,100.00
DEMERITO	-
<b>Total</b>	<b>32,395.00</b>

ASEGURADO:

**MARIA DEL ROSARIO GONZALEZ RAMOS**

BENEFICIARIO

**MARIA DEL ROSARIO GONZALEZ RAMOS**

Lugar: México, Distrito Federal

Fecha:	13/07/2016	Fecha:	13/07/2016
Orden Cheque		TRANSFERENCIA:	TRANSFERENCIA
Correo electrónico		Correo electrónico	