

# Costo de Adquisición



No. de siniestro	Fecha de Siniestro	Fecha de elaboración	Folio
19504706	06/04/2016	27/06/2016	2016050016
Asegurado/Propietario	No. Póliza	Inciso	<input checked="" type="radio"/> Asegurado <input type="radio"/> Tercero
RAFAEL MOLINA SANCHEZ	87010047597	1	

### Datos del vehículo

Marca	Tipo	Modelo	Color
NISSAN	XTRAIL	2005	NERO
Tipo de equipamiento <input type="checkbox"/> Austero <input checked="" type="checkbox"/> Típico <input type="checkbox"/> Equipado	No. de serie JN8BT08T85W809284	Procedencia <input checked="" type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Importado	Transmisión <input type="checkbox"/> Estándar <input checked="" type="checkbox"/> Automático

### Valuación de daños

Fecha de ingreso al taller	Taller	Tipo de pérdida	Fecha de valuación
11/04/2016	0 de ene de 00	<input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Robo <input checked="" type="checkbox"/> Colisión	27/06/2016
Valor comercial <input checked="" type="checkbox"/> Guía EBC <input type="checkbox"/> Guía Autométrica	Mes de referencia ABRIL	Valor de Compra \$70,400	Comisión de resguardo VENTURA
Descripción general del daño DAÑO MATERIAL			Tipo de Rasto <input type="checkbox"/> Chatarra <input checked="" type="checkbox"/> Unidad <input type="checkbox"/> No Comercial
JN8BT08T85W809284			

Sistema	Monto de Daños	Observaciones de los daños por sistema
Chasis	\$ -	VALOR COMERCIAL
Carrocería	\$ 35,000	
Motor	\$ 20,000	
Transmisión	\$ 10,000	
Suspensión		
Dirección		
Freno		
Electronica		
Interiores	\$ 5,400	
<b>Total</b>	<b>\$ 70,400</b>	

Costo de Adquisición: **\$17,682**



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: 19504706 / 0
FECHA OCURRENCIA: 06/04/2016
PÓLIZA: 87010047597 - 00001
AUTO: XTRAIL SLX AUT
NÚMERO DE SERIE: JN8BT08T85W809284

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: 06/04/2016	Lugar: TAMPICO
Nombre del banco: SANTANDER SERFIN	
Cuenta CLABE (18 dígitos): 014580605505806908	
Nombre completo del Titular de la cuenta bancaria: RAFAEL MOLINA SANCHEZ	

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 \$ 66,880.00 (\*\* ( SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 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 \$ 66,880.00 (\*\* ( SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 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 tenía contratado ningún otro seguro con otra compañía aseguradora, sobre el o los bienes.

Naturaleza de los daños Indemnizados:

ENVIADO A : MONTERREY

Cobertura: **DAÑOS MATERIALES**

DEDUCIBLE INGRESADO	3,520.00 M.N.
PERDIDA TOTAL	70,400.00 M.N.
<b>Total</b>	<b>66,880.00 M.N.</b>

ASEGURADO  
RAFAEL MOLINA SANCHEZ

BENEFICIARIO

RAFAEL MOLINA SANCHEZ

Lugar: TAMPICO

Fecha: 19/07/2016	Fecha: 19/07/2016	
Orden Cheque: 2531583	TRANSFERENCIA : 1603028	TRANSFERENCIA
Correo Electrónico:	Correo Electrónico:	

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

No. SINIESTRO: 19504706 / 0  
 FECHA OCURRENCIA: 06/04/2016  
 No. PÓLIZA: 87010047597  
 AUTOMÓVIL: NISSAN X TRAIL 2005  
 No. DE SERIE: JN8BT08T85W809284



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:	Monterrey, Nuevo León
Nombre del Banco:	SANTANDER		
Cuenta CABLE (18 dígitos):	014580605505806908		
Nombre completo del Titular de la cuenta bancaria:	RAFAEL MOLINA SANCHEZ		

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

**\$ 66,880.00** (\*\*( SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA 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 \$ 66,880.00

(\*\*( SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA 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 tenía contratado ningún otro seguro con otra compañía aseguradora, sobre el o los bienes.

Enviado a: Monterrey, Nuevo León.

Naturaleza de los daños Indemnizados:

Cobertura: **Daños Materiales**

DEDUCIBLE INGRESADO	3,520.00
PERDIDA TOTAL	70,400.00
<b>Total</b>	<b>66,880.00</b>

ASEGURADO:  
**RAFAEL MOLINA SANCHEZ**

BENEFICIARIO  
**RAFAEL MOLINA SANCHEZ**

Lugar: Monterrey, Nuevo León

*Ernesto Flores*

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