

Costo de Adquisición



No. de siniestro	Fecha de Siniestro	Fecha de elaboración	Folio
19765368	18/06/2016	18/07/2016	2016089780
Asegurado/Propietario	No. Póliza	Inciso	<input checked="" type="radio"/> Asegurado <input type="radio"/> Tercero
GUERRA MOLINA SUSANA MARIA	9853985	1	

Datos del vehículo			
Marca	Tipo	Modelo	Color
CHEVROLET	TRAX	2015	PLATA
Tipo de equipamiento	No. de serie	Procedencia	Transmisión
<input type="checkbox"/> Austero <input checked="" type="checkbox"/> Típico <input type="checkbox"/> Equipado	3GNCJ7EE9FL254719	<input checked="" type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Importado	<input type="checkbox"/> Estándar <input checked="" type="checkbox"/> Automático

Valuación de daños			
Fecha de ingreso al taller	Taller	Tipo de pérdida	Fecha de valuación
19/06/2016	HERRERA MOTORS	<input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Robo <input checked="" type="checkbox"/> Colisión	04/07/2016
Valor comercial	Mas de referencia	Valor de Compra	Corración de resguardo
<input checked="" type="checkbox"/> Guía EBC <input type="checkbox"/> Guía Autométrica	JUNIO	\$300,000	VENTURA
Descripción general del daño			Tipo de Resto
DAÑO MATERIAL			<input type="checkbox"/> Chatarra <input checked="" type="checkbox"/> Unidad <input type="checkbox"/> No Comercial
3GNCJ7EE9FL254719			

Sistema	Monto de Daños	Observaciones de los daños por sistema
Chasis	\$ 6,000	VALOR COMERCIAL
Carrocería	\$ 179,000	
Motor		
Transmisión		
Suspensión	\$ -	
Dirección	\$ -	
Freno	\$ -	
Electrónica	\$ 4,838	
Interiores		
Total	\$ 189,838	

Costo de Adquisición
\$153,234

ZURICH COMPAÑIA DE SEGUROS, S.A
CARLOS FERNANDO MUÑOZ HERNANDEZ
VALUADOR

Carlos Muñoz
Elabora nombre y firma

Carlos Muñoz
Nombre y firma del Valuador

Vo. Bo. Del Coordinador y/o Gerente

Sello recibido

determinacion de pérdida total

2016089780



N° Sinistro 19765368	Fecha de Sinistro 18/05/2016	Fecha de Ingreso Taller 19/05/2016	Fecha Valuación 28/06/2016	Fecha Elaboración 18/07/2016
N° Póliza 9853985	Item 1	Propietario/Conductor GUERRA MOLINA SUSANA MARIA		Asegurado Tercero
Marca CHEVROLET	Tipo TRAX	Año 2015	Color PLATA	Placas SP
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: \$ 12,136.40 Refacciones: \$ 177,597.68 Sub-Total: \$ 189,836.08 Faltantes: \$ Dementos: \$ TOTAL: \$ 189,836.08		0 Gula EBC <input checked="" type="checkbox"/> Gula Autométrica <input type="checkbox"/> Mes de referencia: JUNIO Valor de la Unidad \$ 300,000.00		
		CALCAS DE IDENTIDAD 3GNCJ7EE9FL254719		
Deducible \$ 15000	Porcentaje de Daños 63%	Folio Inventario	Fecha Recep. Capturista	Valor de restos \$ 163,233.79
Taller donde se determina HERRERA MOTORS		Corralon de resguardo VENTURA		Fecha registro en S.Z
DOCUMENTACION ENTREGADA Orden de Admisión Original: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Presupuesto: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Carta de Incosteabilidad: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Valuación (Valuadata): <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Fotografías: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Inventario: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Vale de Grua: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		Descripción del Daño DAÑO MATERIAL Observaciones VALOR COMERCIAL		
ZURICH COMPAÑIA DE SEGUROS, S.A. CARLOS ESTEBAN VALDEZ HERNANDEZ VALUADOR		FECHA EJECUTIVO DE SERVICIO FIRMA Y SELLO RECIBIDO		
Zurich Compañía de Seguros S.A. Blvd. Manuel Avila Carrasco N°126, Col. Lomas de Chapultepec C.P.11008 Mexico DF. Tel. 5141 5976 y 01 800 627 9178				



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

SINIESTRO: 19765368 / 0
FECHA OCURRENCIA: 18/06/2016
PÓLIZA: 00009853985 - 00001
AUTO: TRAX LTZ C 5P SUV AUT CA CE CD BA QC VP
NÚMERO DE SERIE: 3GNCJ7EE9FL254719

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: 18/06/2016 Lugar: SAN LUIS POTOSI MTY
Nombre del banco: BANAMEX Referencia: 84000548121899
Cuenta CLABE (18 dígitos): 002580201500025132
Nombre completo del Titular de la cuenta bancaria: GM FINANCIAL DE MEXICO S.A. DE C.V. SOFOM E.R.

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 \$ 119,577.00 (** (CIENTO DIECINUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE 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.

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 permite 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 : SAN LUIS POTOSI MTY

Cobertura: DAÑOS MATERIALES

PERDIDA TOTAL	119,577.00 M.N.
Total	119,577.00 M.N.

ASEGURADO

BENEFICIARIO

SUSANA MARIA CRISTINA GUERRA MOLINA

GM FINANCIAL DE MEXICO S.A. DE C.V. SOFOM E.R.

Lugar: SAN LUIS POTOSI MTY

Fecha: 01/08/2016	Fecha: 01/08/2016	
Orden Cheque: 2538948	TRANSFERENCIA : 1610035	TRANSFERENCIA
Correo Electrónico:	Correo Electrónico:	



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

SINIESTRO: 19765368 / 0
FECHA OCURRENCIA: 18/06/2016
PÓLIZA: 00009853985 - 00001
AUTO: TRAX LTZ C 5P SUV AUT CA CE CD BA QC VP
NÚMERO DE SERIE: 3GNCJ7EB9FL254719

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: 18/06/2016	Lugar: SAN LUIS POTOSI MTY
Nombre del banco: SANTANDER SERFIN	
Cuenta CLABE (18 dígitos): 014700605460173556	
Nombre completo del Titular de la cuenta bancaria: SUSANA MARIA CRISTINA GUERRA MOLINA	

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 \$ 165,423.00 (** (CIENTO SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES 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 \$ 165,423.00 (** (CIENTO SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES 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 permite 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.

Naturaleza de los daños Indemnizados:

ENVIADO A : SAN LUIS POTOSI MTY

Cobertura: DAÑOS MATERIALES

DEDUCIBLE INGRESADO	15,000.00 M.N.
PERDIDA TOTAL	180,423.00 M.N.
Total	165,423.00 M.N.

ASEGURADO

BENEFICIARIO

SUSANA MARIA CRISTINA GUERRA MOLINA

SUSANA MARIA CRISTINA GUERRA MOLINA

Lugar: SAN LUIS POTOSI MTY

Fecha: 01/08/2016	Fecha: 01/08/2016	
Orden Cheque: 2538953	TRANSFERENCIA : 1610041	TRANSFERENCIA
Correo Electrónico:	Correo Electrónico:	