

Reyna Monroy

De: PEREZ VELAZQUEZ Dora Maria <DoraMaria.Perez@axa.com.mx>
Enviado el: miércoles, 03 de agosto de 2016 04:11 p.m.
Para: Reyna Monroy
Asunto: RE: GESTORIA VH04767F COLLISION
Datos adjuntos: Datos adjuntos sin título 00421.txt; Datos adjuntos sin título 00424.htm

 reinventando/ios seguros	ID Envío:010101000792641 
Formato SOBRE Tipo RECOLECCION Servicio FOR. DIA SGTE (ANTES 1/2 DIA)	Ruta Observaciones
Destinatario AREHCSA S.A DE C.V SALVAMENTOS WEB FELIX CUEVAS 366 P 3 D AXAPOLIS TLACOQUEMECATL BENITO JUAREZDISTRITO FEDERAL Tel C.P 03200	<p>Configuración de Vista de compatibilidad VISTA DE COMPATIBILIDAD</p>

Doblar hacia atrás

Acuse de Recibo SI NO

Recibió.....

Doblar hacia atrás



Salir |

www.sat.gob.mx

Verificación de Folios de Comprobantes Fiscales Digitales

RFC del Emisor: DCO850401LWA
 Serie: U
 Folio del Comprobante: 624
 Número de Aprobación: 390140
 Año de Aprobación: 2010

El folio verificado se encuentra registrado en los controles del Servicio de Administración Tributaria

Certificados de sello digital generados al contribuyente emisor

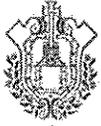
No. de Serie	Vigencia Inicial Certificado	Vigencia Final Certificado	RFC	Estado del Certificado
<u>00001000000102502251</u>	2010-12-24 19:18:19	2012-12-23 19:18:19	DCO850401LWA	Caducado
<u>00001000000102502253</u>	2010-12-24 19:18:20	2012-12-23 19:18:20	DCO850401LWA	Caducado
<u>00001000000102681967</u>	2011-01-24 17:55:52	2013-01-23 17:55:52	DCO850401LWA	Caducado
<u>00001000000202671946</u>	2012-12-20 19:44:58	2016-12-20 19:44:58	DCO850401LWA	Activo
<u>00001000000202671991</u>	2012-12-20 19:47:04	2016-12-20 19:47:04	DCO850401LWA	Activo

Para descargar el Certificado de Sello Digital, presione sobre el número de serie correspondiente

[Regresar](#)

Servicio de Administración Tributaria, Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, México, D.F.
 Atención telefónica 01 800 46 36 728, desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728.

La información publicada en este portal no crea derechos ni establece obligaciones distintos de los contenidos en las disposiciones fiscales vigentes.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

OVH

OFICINA VIRTUAL DE HACIENDA
DEL ESTADO DE VERACRUZ

[¿Qué es OVH?](#) | [Instituciones Autorizadas](#) | [Derechos del Contribuyente](#)

📁 **Menú de Acceso**

[Inicio](#)
[Ingresar](#)
[Registrar](#)
[Recuperar Contraseña](#)
[Oficina de Hacienda del Edo](#)

📁 **Pagos y Servicios al Contribuyente**

📁 **OPDs - Tecnológicos**

📁 **Pagos y Servicios de Comunidades**

📁 **Comunidades Gubernamentales**

📁 **Trámites y Formatos**

📁 **Información Fiscal**

📁 **Servicios Post Recaudatorios Para Instituciones Autorizadas**



Pago de tenencia y derechos vehiculares

Valores equivocados, favor de verificar placa y serie.

Número de placa: YKF3202

Últimos cinco dígitos del número de serie: 70300

Ingresar

UNIDAD DE ATENCIÓN A CONTRIBUYENTES DEL 800 260 24 00 de 8:00 a 18:00 horas de Lunes a Viernes

Gracias por confiar en el Gobierno Electrónico de Veracruz



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

OVH
OFICINA VIRTUAL DE HACIENDA
DEL ESTADO DE VERACRUZ

¿Qué es OVH? | Instituciones Autorizadas | Derechos del Contribuyente

Menú de Acceso

- Inicio
- Ingresar
- Registrar
- Recuperar Contraseña
- Oficina de Hacienda del Edo

Pagos y Servicios al Contribuyente

- OPDs - Tecnológicos
- Pagos y Servicios de Comunidades
- Comunidades Gubernamentales
- Trámites y Formatos
- Información Fiscal
- Servicios Post Recaudatorios Para Instituciones Autorizadas

Acceso a usuarios registrados en miOVH



Nombre Usuario: _____

Contraseña: _____

Ingresar

Registrar usuario
Recuperar Contraseña



Contribuciones Vehiculares

No se pudo realizar la consulta, intente nuevamente

Regresar



CFDI

Solicitud de CFDI de Contribuciones Estatales y Federales pagadas en el Estado



Descarga de CFDI previamente solicitado

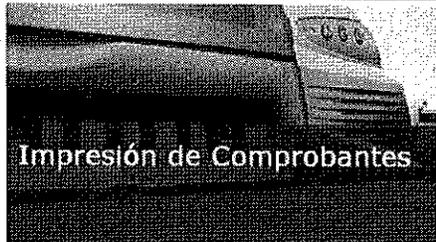
CONDONACIÓN VERACRUZ 2016

Instrucciones



Créditos Fiscales

Monto adeudado:
Número de meses



Impresión de Comprobantes

CONDONACIÓN VERACRUZ 2016
Regístrate en miOVH desde el 2 de Junio al 31 de Agosto
WWW.OVH.EDOMEX.GOV.MX

SHCP
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

SAT
Servicio de Administración Tributaria

CREZCAMOS JUNTOS
Régimen de Incorporación Fiscal

Contribuyentes que se enviaron a las Sociedades de información crediticia

Citas para la atención de los contribuyentes

UNIDAD DE ATENCIÓN A CONTRIBUYENTES 01 800 260 24 00 de 8:00 a 18:00 horas de Lunes a Viernes

Gracias por confiar en el Gobierno Electrónico de Veracruz



Información del vehículo

Marca:DODGE
 Modelo:DART
 Año Modelo:2013
 Clase:AUTOMOVIL
 Tipo:SEDAN
 Número de Identificación Vehicular (NIV):1C3CDFB8DD170300
 Número de Constancia de Inscripción (NCI):48PKAJEM
 Placa:
 Número de puertas:4 PUERTAS
 País de origen:E.U.A.
 Versión:SXT
 Desplazamiento (cc/L):2.0L
 Número de cilindros:4 CIL
 Número de ejes:
 Planta de ensamble:BELVIDERE ASSEMBLY, E.U.A
 CINTURON DE SEGURIDAD C/ BOLSAS DE DODGE
 Datos complementarios:4 PUERTAS, SEDAN BELVIDERE ASSEMBLY, E.U.A
 MOTOR 4 CIL, 2.0L
 Institución que lo inscribió:CHRYSLER DE MEXICO, S.A. DE C.V.
 Fecha de inscripción:29/11/2012
 Hora de inscripción:07:03:14
 Entidad que emplacó:SIN INFORMACION
 Fecha de emplacado:
 Fecha de última actualización:25/02/2013
 Folio de Constancia de Inscripción:16967105
 Observaciones:

INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA



SIN REPORTE DE ROBO

El vehículo con NIV **1C3CDFB8DD170300** no cuenta con reporte de robo emitido por alguna Procuraduría General de Justicia en la consulta realizada el 03 de Agosto, 2016 a las 02:49 PM (Zona Centro, -06:00).

Tomando en cuenta los acuerdos de actualizaciones con las entidades federativas, se le recomienda consultar este registro nuevamente en 48 horas.

NOTA: LA INFORMACIÓN ES PROPORCIONADA GRACIAS AL ESFUERZO Y COLABORACIÓN DE LAS AUTORIDADES FEDERALES, ENTIDADES FEDERATIVAS Y EL DISTRITO FEDERAL; EL SESNSP ÚNICAMENTE ES RESPONSABLE DE ADMINISTRAR Y SISTEMATIZAR LA INFORMACIÓN.

ESTE SERVICIO DE CONSULTA ES GRATUITO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 6 DE LA LEY DEL REGISTRO PÚBLICO VEHICULAR.

**AVISOS PROPORCIONADOS POR LOS SUJETOS OBLIGADOS
POR LA LEY DEL REPUE**

MENSAJE PROPORCIONADO POR OCRA



SIN REPORTE DE ROBO

El vehículo con **NIV 1C3CDFBA8DD170300** no cuenta con reporte de robo, conforme a la información que suministran las Instituciones de Seguros con base en el Artículo 23, Fracción III, Inciso b de la Ley de Registro Público Vehicular, en la consulta realizada el 03 de Agosto, 2016 a las 02:49 PM (Zona Centro, -06:00)

CONSULTAR
OTRO AUTO

CONSULTA DE CALCAS

000017897155

0° 90° 180° -90°



CONTROL DE VERIFICACIÓN DE VEHÍCULOS

NIU 000017897155

FECHA DE INGRESO

26/07/2016

FECHA

26/07/2016

Tipo: AUTOS

DATOS UNIDAD

Compañía: Axa Seguros S.A. de C.V.

Tipo: AUTOS

Marca: CHRYSLER

Modelo: DART K

Inv Cliente: VH04767F

VIN

1C3CDFBA8DD170300



PLACA VIN

SI

NO

COINCIDENCIA NÚMEROS

SI

NO

TABLERO

1C3CDFBA8DD170300

VIN 1

PUERTA

IN: 1C3CDFBA8DD170300

VIN 2

IMPORTADO SIN NUMERO

NO. DE MOTOR

NOTA: El presente documento NO constituye un peritaje, solo valida la coincidencia de los números de identificación del vehículo, de acuerdo a las posibilidades técnicas y físicas que así lo permitan.

subastasventura.com líder en subastas de autos a nivel nacional

Cerrar »



CHRYSLER

DODGE

Jeep



RAM

DIEZ DE COATZACOALCOS, S.A. de C.V.

Domicilio Fiscal	Lugar de Expedición
RFC: DC0850401LWA CARRETERA COATZA-MINA KM. 4 S/N HEROJE DE NACOZARI, COATZACOALCOS, VERACRUZ MEXICO, C.P.: 96598, Tel.: 01 921 21 5 76 60	COATZACOALCOS, VERACRUZ
REGIMEN FISCAL PERSONAS MORALES DEL REGIMEN GENERAL	

RECEPTOR

RFC: HUDA630320FG4
(68459) ALEJANDRO HUERTA DIAZ
CONSTITUCION No. 12 COLONIA: BENITO JUAREZ
AGUA DULCE, VERACRUZ, C.P.: 96680

FACTURA
Folio Fiscal
U 624

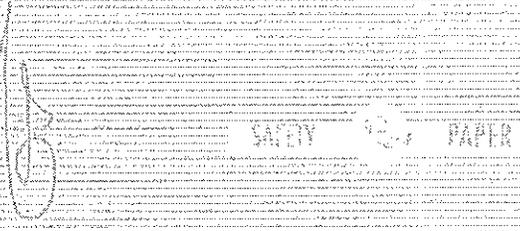
Fecha / Hora Emision	Folio SOS
2013-02-22T18:47:03	16082
Año/No. Aprobación	Certificado Digital
2010 390140	00001000000202671946

CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO
1	PIEZA	\$241,293.10
DESCRIPCIÓN		
VEHICULO NUEVO		
MARCA DODGE / DART / SXT MTX MOTOR 2.0L		
AÑO 2013		
CILINDROS 4 CUATRO		
MOTOR Nº: HECHO EN U.S.A.		
SERIE Nº: 1C3CDFBA8DD170300		
UNO (Letra C) TRES (Letra C) (Letra D) (Letra F) (Letra B) (Letra A) OCHO (Letra D) (Letra D) UNO SIETE CERO TRES CERO CERO		
COLOR ROJO ADRENALINA / GRIS/NEGRO		
INVENTARIO 1046/23C	Clave Vehicular: 0019003	ADUANA TOLUCA, MEX
PEDIMENTO 40302004802	FECHA 2012-11-30T09:49:12.940	
HOLOGRAMA	IGNITION KEY M1980	SMART KEY 5872
Forma de pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN		SUBTOTAL \$241,293.10
Método de Pago: DEPOSITO EN CUENTA No. Cta. Pago: 1449 Banco: BANAMEX		I.V.A. \$38,606.90
Importe con letra: Doscientos Setenta y Nueve Mil Novecientos Pesos, 00/100 M.N.		TOTAL \$279,900.00

CERTIFICADO DIGITAL
00001000000202671946

CADENA ORIGINAL
||2|U|624|2013-02-22T18:47:03|390140|2010|Ingreso|PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN|241293.103400|0.000000|279900.000000|DEPOSITO EN CUENTA|COATZACOALCOS, VERACRUZ|1443|DC0850401LWA|DIEZ DE COATZACOALCOS, S.A. de C.V.|CARRETERA COATZA-MINA KM. 4|S/N|HEROJE DE NACOZARI|COATZACOALCOS|VERACRUZ|MEXICO|96599|PERSONAS MORALES DEL REGIMEN GENERAL|HUDA630320FG4|ALEJANDRO HUERTA DIAZ|CONSTITUCION No. 12|BENITO JUAREZ|AGUA DULCE|VERACRUZ|MEXICO|96680||1|PIEZA|1C3CDFBA8DD170300|DODGE / DART / SXT MTX MOTOR Z.0L|241293.103400|241293.103400|VA|16.0000|38606.896600|38606.896600||

SELLO DIGITAL
TZW545FK4JZv6WU8cysLGak2EUUnuBfWtMmSsQpEP6y5EYAKzVxWPBm4G4s1R896cwbBgUjRM0hub2L2TcPhD8C0gzz20ApG3OmwwY5X8jmiPQc3PkvS07pSdIDj7aOYfgObyWYB3ns5IKG54evCgp8BmbdHA=



CEDO LOS DERECHOS QUE AMPARAN ESTA FACTURA AL C. MAX EDUARDO HUERTA ESCALANTE

01 DE JUNIO DE 2015

C. ALEJANDRO HUERTA DIAZ

CEDO LOS DERECHOS QUE AMPARAN ESTA FACTURA AL C. ALEJANDRO HUERTA DIAZ

C. MAX EDUARDO HUERTA ESCALANTE.

Cedo los derechos de la presente Factura a favor de AXA Seguros S.A de C.V. Alejandro Huerta Diaz



reinvertiendo / los seguros

Determinación de la Pérdida / Pérdidas Totales

Alejandro Huerta Diaz

IEDA6032W04

CALLE: CONSTITUCION No.1 COL. BENITO JUAREZ CP. 94400 AGUA DULCE VERACRUZ

COATZACALCOS VER A 2 DE AGOSTO 2016

AXA SEGUROS, S.A. DE C.V. Domicilio: Felix Cuevas 365 Piso 6 Col. Tlacoquemécatl Delegación Benito Juárez, C.P. 03200, México, D.F. RFC: AS6931116231

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	TOTAL
1	<p>VEHICULO MARCA DODGE DART SXT MTX MOTOR 2.0L MODELO 2013 SERIE 1C3CDEB4RDD170300 MOTOR HECHO EN USA</p> <p>AMPARADO EN LA PÓLIZA NÚMERO 100783406502</p> <p>I.S.R. POR LA TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD (20%)</p> <p>ESTA FACTURA SUSTITUYE A LA NÚMERO U624 DE DIRZ DE COATZACALCOS S.A. DE C.V. CON FECHA DE 22 DE FEBRERO DEL 2013.</p> <p>"DERIVADO DEL SINIESTRO No. VH04767F"</p>		<p>\$152,370.00</p> <p>\$30,514.00</p>
	IMPORTE TOTAL		\$122,056

Método de Pago: Transferencia Cta. Banamex 4817201443 Clabe Interbancaria 002643045172014432

Pago en una sola exhibición

Forma de Pago: N/A

Unidad de medida: N/A

Regimen Fiscal:

ALEJANDRO HUERTA DIAZ

FECHA DE IMPRESIÓN Y VIGENCIA DE LOS COMPROBANTES

ESPACIO ASIGNADO PARA LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL EMPRESOR AUTORIZADO



VERACRUZ
GOBIERNO DEL ESTADO

OVH

OFICINA VIRTUAL DE HACIENDA
DEL ESTADO DE VERACRUZ

FORMA DE INGRESO PARA PAGO REFERENCIADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE
RFC: GEV8501016A2
SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

PÁG. 1 1

RFC: HUEM950803414 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: HUERTA ESCALANTE MAX EDUARDO

Placa: YKF3202 Número de serie: 1C3CDFBA8DD170300
Marca: CHRYSLER Número de motor: HECHO EN USA
Línea: DODGE DART Color: ROJO ADRENALINA
Sublínea: SXT SEDAN MANUAL 2.0 LTS 4 CIL Modelo: 2013

Referencia	Descripción	Importe
2412	BAJA DE VEHICULOS (2016) BAJA DE PLACAS A PETICION DEL INTERESADO	73.04
1001	PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACION (2016)	10.95
4	REDONDEO	0.01
IMPORTE TOTAL		84.00

ESTE FORMATO NO ES VÁLIDO PARA REALIZAR PAGOS EN CAJAS DE LAS OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO

FECHA LÍMITE PARA PRESENTAR ESTE FORMATO PARA PAGO: 22 DE JULIO DE 2016

LÍNEA DE CAPTURA: 0011 6280 5574 1323 0283



SU PAGO PODRÁ SER RECIBIDO EN CUALQUIER INSTITUCIÓN AUTORIZADA DE LA SIGUIENTE LISTA:

Santander	0983
Banamex	1886-01
Scotiabank	1080
BBVA Bancomer	CIE 84429
HSBC	7231 TXN:5503
Banorte	24941
BanBajío	1086

OXXO
TELECOMM-TELEGRAFOS
TIENDAS BAMA SUPER FASTI



990011628055741323028300008400

ESTE FORMATO SOLO ES VÁLIDO CON EL SELLO Y FIRMA DEL CAJERO Y LA CERTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN AUTORIZADA Y/O CON EL RECIBO EMITIDO POR LA INSTITUCIÓN AUTORIZADA QUE EXHIBA LA MISMA LÍNEA DE CAPTURA IMPRESA EN ESTE FORMATO.

FORMATO GENERADO EL 21 DE JULIO DE 2016

TEJEDA MTT
Edison Hte. Numero 1235 Colonia Talleres Monterrey.
Nueva Leon C.P. 64480
Regimen de Opcionales para Grupos de Sociedades

Cajero 1 21/07/2016 13:14

COSMO DE TENENCIA VERACRUZ

PAGADA EL DIA 21/07/2016 A LAS 13:14
EN EL TICKET # 282569
FOLIO DE CONTROL # 70144

FOLIO 990011628055741323028300008400

VALOR \$ 84.00

FOLIO 5220

CONSERVE ESTE COMPROBANTE *
Para cualquier aclaración contactar al
Gobierno del Estado en 228 8421400
o a OXXO Escucha.



VERACRUZ
GOBIERNO DEL ESTADO

OVH

OFICINA VIRTUAL DE HACIENDA
DEL ESTADO DE VERACRUZ

FORMA DE INGRESO PARA PAGO REFERENCIADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE
RFC: GEV8501016A2
SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

PÁG. 1 1

RFC: HUEM950803414 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: MAX EDUARDO HUERTA ESCALANTE

Placa:	YKF3202	Número de serie:	1C3CDFBA8DD170300
Marca:	CHRYSLER	Número de motor:	HECHO EN USA
Línea:	DODGE DART	Color:	ROJO ADRENALINA
Sublínea:	SXT SEDAN MANUAL 2 0 LTS 4 CIL	Modelo:	2013

Referencia	Descripción	Importe
2408	DERECHOS DE CONTROL VEHICULAR (2016)	657.36
67	IMPUESTO ESTATAL TENENCIA AUTO (2016)	4343.27
67	IMPUESTO ESTATAL TENENCIA AUTO - DESCUENTO (2016)	-4343.27
8230	DONATIVOS CRUZ ROJA MEXICANA (2016)	10.00
1001	PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACION	98.60
4	REDONDEO	0.04
====IMPORTE TOTAL====		766.00

ESTE FORMATO NO ES VÁLIDO PARA REALIZAR PAGOS EN CAJAS DE LAS OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO

FECHA LÍMITE PARA PRESENTAR ESTE FORMATO PARA PAGO: 31 DE ENERO DE 2016

LÍNEA DE CAPTURA: 0011 6009 7474 1146 9237

sello y firma

SU PAGO PODRÁ SER RECIBIDO EN CUALQUIER INSTITUCIÓN AUTORIZADA DE LA SIGUIENTE LISTA:

Santander	0983
Banamex	1886-01
Scotiabank	1080
BBVA Bancomer	CIE 84429
HSBC	7231 TXN:5503
Banorte	24941
BanBajío	1086

OXXO
TELECOMM-TELEGRAFOS
TIENDAS BAMA

ESTE FORMATO SOLO ES VÁLIDO CON EL SELLO Y FIRMA DEL CAJERO Y LA CERTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN AUTORIZADA Y/O CON EL RECIBO EMITIDO POR LA INSTITUCIÓN AUTORIZADA QUE EXHIBA LA MISMA LÍNEA DE CAPTURA IMPRESA EN ESTE FORMATO.

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S. A.

Sucursal: 451 PASEO ULLI VER
1/28/2016 12:21:06 A 13 DE ENERO DE 2016

PAGO DE TERCEROS VERACRUZ

FOLIO: 70887
TIPO DE PAGO: 188601
DATOS: 188601 001160097411469237 766.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$766.00

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
SESENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

FECHA DE PAGO / CUBIERTO

15,025.00
TARJETA FU 52063450252335 IMPORTE TOTAL M.N.: \$5,025.00

*** ESTIMADO CLIENTE ***
ES IMPORTE VALIDAR DE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PEGOS REALIZADOS: 7 PAGO 6 DE 7



VERACRUZ
GOBIERNO DEL ESTADO

OVH

OFICINA VIRTUAL DE HACIENDA
DEL ESTADO DE VERACRUZ

FORMA DE INGRESO PARA PAGO REFERENCIADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE
RFC: GEV8501016A2
SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

PÁG. 1 1

RFC: HUDA630320FG4 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ALEJANDRO HUERTA DIAZ

Placa: YKF3202 Número de serie: 1C3CDFBA8DD170300
Marca: CHRYSLER Número de motor: HECHO EN USA
Línea: DODGE DART Color: ROJO ADRENALINA
Sublínea: SXT SEDAN MANUAL 2.0 LTS 4 CIL. Modelo: 2013

Referencia	Descripción	Importe
2409	DERECHOS DE CONTROL VEHICULAR (2015)	630.90
57	IMPUESTO ESTATAL TENENCIA AUTO (2015)	5248.12
8230	DONATIVOS CRUZ ROJA MEXICANA (2015)	10.00
9881	SUBSIDIO ESTATAL IMPUESTO SOBRE TENENCIA (2015)	-5248.12
1001	PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACION	94.63
4	REDONDEO	0.47
=== IMPORTE TOTAL ===		736.00

ESTE FORMATO NO ES VÁLIDO PARA REALIZAR PAGOS EN CAJAS DE LAS OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO

FECHA LÍMITE PARA PRESENTAR ESTE FORMATO PARA PAGO: 28 DE FEBRERO DE 2015

LÍNEA DE CAPTURA: 0011 5079 7528 0802 8288

selo y firma

SU PAGO PODRÁ SER RECIBIDO EN CUALQUIER INSTITUCIÓN AUTORIZADA DE LA SIGUIENTE LISTA:

Santander 0983
Banamex 1886-01
Scotiabank 1080
BBVA Bancomer CIE 84429
HSBC 7231 TXN:5503
Banorte 24941
BanBajío 1086

OXXO

TELECOMM-TELEGRAFOS

ESTE FORMATO SOLO ES VÁLIDO CON EL SELLO Y FIRMA DEL CAJERO Y LA CERTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN AUTORIZADA Y/O CON EL RECIBO EMITIDO POR LA INSTITUCIÓN AUTORIZADA QUE EXHIBA LA MISMA LÍNEA DE CAPTURA IMPRESA EN ESTE FORMATO.



FORMATO GENERADO EL 23 DE FEBRERO DE 2015

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

Sucursal: 451 SEVA DE LA VER
CALLE 15-30-35 A 22 DE FEBRERO DE 2015

PAGO DE INGRESOS VERAZUL

TEL: 01 228 117

FECHA DE PAGO: 19/02/15

HORA:

12:50:01 00115079752808028288 736.00

IMPORTE TOTAL M.N.: 736.00

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
SEIS CIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.

FORMA DE PAGO / CANTIDAD

TOTAL DE PAGO REALIZADOS: 736.00

ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDAN A LA OPERACION SELECIONADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 3 PAGO 2 DE 3



reinventando / los seguros

Fecha:

Consentimiento de Inscripción al RFC

AXA Seguros S.A. de C.V.

Presente

Por este medio quien suscribe: Alejandro Huerta Diaz
con actividad preponderante consistente en: SIN ACTIVIDAD ECONÓMICA y
domicilio fiscal ubicado en:

- a) Calle, vialidad, camino, vereda o ruta: Constitución
- b) Número exterior, interior o en su caso referencia: 12
- c) Colonia: Benito Juarez
- d) Código postal: 96680
- e) Municipio o delegación: Agua Dulce
- f) Población: Agua Dulce
- g) Entidad federativa: Veracruz
- h) Clave CURP HUDA630320HMNRZL08
- i) Datos de identificación oficial vigente IFE Folio 4687107731015

Manifiesto expresamente mi conformidad para que AXA Seguros S.A. de C.V. con clave de RFC: ASE931116231 quien será adquirente, beneficiario del uso o goce de los bienes o servicios que presto, realice mi inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes (RFC) en los términos de lo dispuesto por la regla 2.4.3, 2.4.6 y 2.4.15., de la Resolución Miscelánea Fiscal vigente.

Asimismo autorizo a AXA Seguros S.A. de C.V. para que emita en mi nombre el CFDI por las operaciones de venta de los bienes (unidad usada o siniestrada) que celebremos ambas partes.

Acepto de total conformidad y bajo protesta de decir verdad que los datos asentados son verídicos.

Firma

Para mayor información:

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



EMPRESA
SOCIALMENTE
RESPONSABLE®



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. Row 1: TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD VEHICULO < MARCA> MODELO, TIPO, SERIE, MOTOR, (R.F.V. EN SU CASO)> AMPARADO EN LA PÓLIZA NÚMERO XXXXXXXX I.S.R. POR LA TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD (20%) ESTA FACTURA SUSTITUYE A LA NÚMERO XXXXX DE "X" EMPRESA EMITIDA CON FECHA XXXX DERIVADO DEL SINIESTRO No. YYYYYYYY IMPORTE TOTAL \$59,422.00

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

FECHA DE IMPRESIÓN Y VIGENCIA DE LOS COMPROBANTES

NOMBRE DE PERSONA FISICA

ESPACIO ASIGNADO PARA LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL IMPRESOR AUTORIZADO

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE: HUERTA DIAZ ALEJANDRO
 DOMICILIO: C CONSTITUCION 12 GOLBENITO JUAREZ 96680 AGUA DULCE VER.
 POLIG: 0000851244808 AÑO DE REGISTRO: 1991-02
 CLAVE DE ELECTOR: HROZAL83032016HRO0
 CURP: HUDA630320HMRZL08
 EDADES: 30 MENORES: 200
 LOCALIDAD: 0001 SECCION: 4887
 ASESOR: 2012 VIGENCIA: 2022

EDAD: 48
 SEXO: M

FIRMAS: 



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TAPAS,
 DAÑOS O ENMIENDAS.

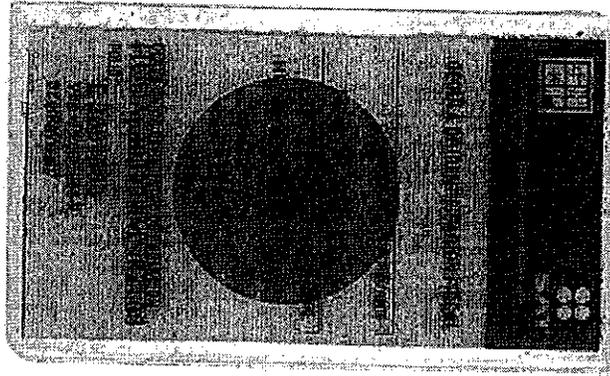
EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO LEY
 130 30 CAS BOLIVANTES A QUE ESTE
 OCURRA.

REALIZO JACOBINO MELERA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

468710731025




ASESOR:  LOCALIDAD: 



ALEJANDRO HUERTA DIAZ

Calle: Constitución No. 12

Colonia: Benito Juárez

C.P. 96680

Gd. Agua Dulce, Veracruz.

RFC: HUDA630320FG4

Email: ahdiaz70@hotmail.com

REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN		TRAMITE GRATUITO	
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN		Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:	
CLAVE	ACTA DE NACIMIENTO		
HUDA630320EMNRZL08	ENTIDAD: MICHOACAN DE OCAMPO		
NOMBRE	MUNICIPIO: HUANDACAREO		
ALEJANDRO HUERTA DIAZ	AÑO DE REGISTRO: 1963		
FECHA DE INSCRIPCIÓN	NUMERO DE LIBRO: 0001		
12/10/2000	NUMERO DE ACTA: 00055		
FOLIO	NUMERO DE FOJA:		
072160373	NUMERO DE TOMO:		
	CRIP:		
			

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de datos personales denominado "BASE DE DATOS NACIONAL DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN", con fundamento en los artículos 28, fracción I de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 83 a 86 de la Ley General de Población y 41, 42, 43, 83, 84 y 85 de su Reglamento, cuya finalidad es registrar a cada una de las personas que integran la población del país, así como gestionar y administrar las Claves Únicas de Registro de Población contenidas en la referida Base de Datos. Dicho Sistema fue registrado en el listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos (www.ifai.org.mx) y los datos en él contenidos podrán ser transmitidos al Instituto Federal Electoral y a las dependencias y entidades públicas, para la adopción y uso de la Clave Única de Registro de Población y el ejercicio de sus funciones, además en otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable de este Sistema de datos personales es la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal de la Secretaría de Gobernación y el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección de datos personales en el domicilio de la Unidad de Enlace para la Transparencia y Acceso a la Información Pública en Bahía de Santa Bárbara 193, Planta Baja, Colonia Anzures, Delegación Miguel Alemán, México, Distrito Federal, así como en los módulos de la CURP cuya ubicación se precisa en la siguiente página electrónica http://gobarnacion.gob.mx/7a5_mx/SEGOB/Dirección_de_módulos_de_la_CURP. Lo anterior se informa en cumplimiento del Derecho de Acceso a los Libros Públicos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

ENTREGADA EN LÍNEA

código
doble
rescote

Autenticidad: xPg9NcZ0ptVL5hcQl0TQMn-JsDs2-OjdFwM9brQ_Iz1FwT0X8071127292493811468905749620

CURP Certificada: implica que esta información fue verificada con el Registro C



ALEJANDRO HUERTA DIAZ
PRESENTE

México D.F., a 30 de julio de 2016

La Clave Única de Registro de Población (CURP) constituye la respuesta del Gobierno de la República para permitir y agilizar el ejercicio de derechos ciudadanos derivados de trámites y servicios gubernamentales.

La CURP sirve, además, para diseñar y conducir una adecuada política de población. El reconocimiento e identificación de su composición es el primer paso para la integración de una política de desarrollo que contemple a todos los ciudadanos.

El registro de la CURP es una tarea ciudadana. Es importante verificar cuidadosamente que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Por ayudarnos a construir un México mejor, agradecemos profundamente su participación.

ATENTAMENTE

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG
SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond es válida para realizar todo trámite ante la Administración Pública.



Datos generales			
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social HUERTA DIAZ ALEJANDRO			
Domicilio Calle CONSTITUCION N°12		No. exterior 12	No. interior Código postal 96680
Colonia BENITO JUAREZ	Delegación o municipio AGUA DULCE	Población o ciudad AGUA DULCE	Estado VERACRUZ
Tel. particular (con clave de ciudad) 01 9232330354	Tel. oficina (con clave de ciudad) 01	Tel. celular (con clave de ciudad) 044 9231082094	
R.F.C. H U D A 6 3 0 3 2 0 F 6 4	C.U.R.P. H U D A 6 3 0 3 2 0 H M N R Z L O 8		
Nacionalidad MEXICANA	País de nacimiento MEXICO	Ocupación o profesión ARQUITECTO	
Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa	Para personas físicas y morales, número de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada (FIEL)		
Día Mes Año 20 03 19 63			
Actividad o giro mercantil CONSTRUCCION	Correop electrónico andiazto@hotmail.com		
Llenar estos datos en caso de ser extranjero			
Domicilio en su país de origen Calle		No. exterior	No. interior Código postal
Colonia		Población o ciudad	
Estado	País	Teléfono	
Para personas morales			
Nombre del(los) apoderado(s) legal(es)			
Datos de los poderes del representante legal Nombre del notario		No. de notario público	
No. de escritura		Entidad federativa en la que da fe	
Datos de la constitución No. de escritura donde consta la constitución		Folio mercantil del registro público	
Fecha de inscripción en el registro público	Día Mes Año	Nombre del notario	
Núm. del notario público	Entidad federativa en la que da fe		
Domicilio Calle		No. exterior	No. interior Código postal
Colonia	Delegación o municipio	Población o ciudad	Estado
Tel. particular (con clave de ciudad) 01	Tel. oficina (con clave de ciudad) 01	Tel. celular (con clave de ciudad) 044	
Correo electrónico			



En caso de ser una subsidiaria, mencione los nombres y proporción de la tenencia accionaria de la o las sociedades poseedoras

Domicilio oficina matriz Calle		No. exterior	No. interior	Código postal
Colonia	Delegación o municipio	Población o ciudad		Estado
Tel. particular (con clave de ciudad) 01	Tel. oficina (con clave de ciudad) 01	Tel. celular (con clave de ciudad) 044		

Datos del (los) beneficiario(s) (persona física)

Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social ESCALANTE MACARIO PATRICIA		Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa	Día	Mes	Año
Domicilio Calle CONSTITUCION		No. exterior 12	No. interior	Código postal 9.6.6.80	
Colonia BENITO JUAREZ	Delegación o municipio AGUA DULCE	Población o ciudad AGUA DULCE	Estado VERACRUZ		

Artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas

Exclusivo para personas físicas. Mencione si usted, su cónyuge o pariente colateral hasta el segundo grado desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, ha sido jefe de estado o de gobierno, líder político, funcionario gubernamental, judicial o militar de alta jerarquía, alto ejecutivo de empresas estatales o funcionario o miembro de partidos políticos. Sí No

En caso afirmativo describa el puesto	Tiempo o periodo	Parentesco o vínculo
---------------------------------------	------------------	----------------------

¿Esa persona tiene acciones o vínculos patrimoniales con una sociedad o asociación? Sí No

Especifique: Sí No

Nombre y porcentaje de participación

Actúa en nombre y por cuenta propia Sí No En caso negativo, mencione el nombre del tercero por el que actúa

Acto jurídico a través del cual obtuvo el mandato o representación Parentesco o vínculo con usted

Domicilio de dicha persona

Datos personales

AXA Seguros S.A. de C.V., con domicilio en Félix Cuevas 366, piso 6, colonia Tlacoquemécatl, código postal 03200, delegación Benito Juárez, en México, Distrito Federal, le informa que sus datos serán tratados únicamente para los fines del contrato de seguro. Usted podrá conocer ampliamente el Aviso de Privacidad Integral en axa.mx.

Declaro conocer y estar de acuerdo con el Aviso de Privacidad de AXA Seguros, S.A. de C.V. por lo que de conformidad con lo dispuesto por la Ley Federal de Datos Personales en Posesión de los Particulares autorizo que los datos personales proporcionados en esta solicitud puedan utilizarse para todos los fines del contrato de seguro.

Nombre y firma del cliente o del representante legal ALEJANDRO HUERTA DIAZ	Lugar y fecha COATZACOALCOS, VER. AGOSTO 2016
--	---

Asimismo autorizo que AXA Seguros comparta la información de mi siniestro, incluyendo información sensible, con mi agente de seguros. Sí No
"En caso de que usted no lo acepte favor de anular ambas casillas y no estampe su firma".

Nombre y firma del cliente o del representante legal ALEJANDRO HUERTA DIAZ	Lugar y fecha COATZACOALCOS, VER. AGOSTO 2016
--	---

El tratamiento de los datos personales en AXA Seguros, S.A. de C.V., se realiza de conformidad con el Aviso de Privacidad Integral que se encuentra disponible en la página de internet axa.mx, en la sección aviso de privacidad. En caso de haber proporcionado información personal de otros titulares de datos, acepto mi obligación de informarles de esta entrega, así como los lugares en los que se encuentra disponible el Aviso de Privacidad Integral, para su consulta.

GA082 - ABRIL 2015



TELEFONOS DE MEXICO S.A.B. de C.V.
Parque Vía 198, Col. Cuauhtémoc
C.P. 06500 México D.F.
RFC: TMEB40315-KT6 11-JUL-2016 DV 4

Pág 1 de 5
RESIDENCIAL

Total a Pagar: \$ 1,848.00

Pagar antes de: 05-AGO-2016

Mes de Facturación: Julio

Teléfono: (923) 233 0354

Factura No.: 070416070118601

HUERTA DIAZ ALEJANDRO

CLI CONSTITUCION 12
VICENTE SUAREZ Y GUILLERMO PR
BENITO JUAREZ
AGUA DULCE, VE
C.P. 96680-CR -96601

Su estado de cuenta puede ser
pagado en cualquier centro de cobro
indicado al reverso de este recibo.



ADU

RFC: HUDA630320FG4

Prepara el regreso a clases

15.8" infinitem

Laptop Dell
sku 1045053
• Disco Duro 500 GB
• Windows 10

18 Meses
\$532
\$7,000
Con original Recibo TELMEX

Tiendas TELMEX 01 800 123 2222 telmex.com

Resumen del Estado de Cuenta

Saldo Anterior	1,849.00
Cargos del Mes	+ 1,848.48
Su Pago Gracias 4-Jul-16	- 1,849.00
Cargo por Redondeo	+ 2.01
Crédito por Redondeo*	- 2.49
Saldo al Corte	\$ 1,848.00

(mil ochocientos cuarenta y ocho pesos 00/100 M.N.)

*La diferencia de Centavos aplicará en su próximo Estado de Cuenta.

Cargos del Mes

Planes y Paquetes	328.44
Tiendas Telmex	1,139.22
Servicios Especiales	124.34
IEPS 3%	6.90
IVA 16%	249.58
Total	\$ 1,848.48

Atención a Clientes, 01 (800) 123 2222

Paga tu recibo fácil y rápido en telmex.com

Usted goza de las beneficios de estar con Telmex
Su saldo pendiente por compras a plazos es de: \$ 12,391.88*

Aldea Digital
telcel 4G LTE infinitem.

Porque el aprendizaje es infinito

ZÓCALO 15 al 05 ENTRADA GRATUITA
CIUDAD DE MÉXICO Julio Agosto

Síguela en aldeadigitalmex.com

Teléfono: (923) 233 0354

Mes de Facturación: Julio

Pagar antes de 05-AGO-2016

DV 4

Total a Pagar por Servicios de telecomunicaciones de Telmex y otros Servicios



92323303540001848006

Total por Servicios de Telecomunicaciones de Telmex

\$ 389.00



92323303540000389002

Auto

reinventando / los seguros



Carátula de Póliza

01 800 900 1292

Individual/Tradicional/Automóvil

Datos del asegurado		Póliza	
Nombre: ALEJANDRO HUERTA DIAZ		100283406502	
Domicilio: CONSTITUCION 12 Col. Benito Juárez C.P. 96680 Agua Dulce Veracruz de Ignacio de la Llave		Vigencia a las 12:00 hrs.	
R.F.C.: HUDA630320FG4 Teléfono: 000000000		Desde: 14/Abr/2016	
		Hasta: 14/Abr/2017	
		Emisión: 28/Feb/2016	
		Moneda: Pesos	
Datos del vehículo		Endoso	
Vehículo: CHRYSLER DART SXT STD 4P 4CIL*		No aplica	
Motor: HECHO EN USA	Modelo: 2013	Forma de pago	
Serie: 1C3CDFBA8DD170300	No. ocupantes: 5	Semestral - VISA	
Placas: YKF3202		No. de cliente	
Uso: Normal		WC557ED81232E5CFDE	
Servicio: Particular			
Datos adicionales			
Agente: AGT00612252 MEDARDO MARTINEZ ENRIQUEZ			

Conductores

Nombre: PATRICIA ESCALANTE MACARIO

Edad: 52 Sexo: F

Coberturas

Coberturas amparadas	Suma asegurada	Deducible	Prima
Daños Materiales	Valor Comercial	5%	2,309.31
Rotura de Cristales	Amparada	20%	0.01
Robo Total	Valor Comercial	10%	356.81
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros	1,000,000.00		1,018.21
Responsabilidad Civil Personas en Exceso	3,000,000.00		209.31
Servicios de Asistencia	Amparada		130.71
Gastos Medicos Ocupantes	200,000.00		258.71
Defensa Legal	Amparada		142.71
Prima neta			4,425.91
Tasa de financiamiento			0.01
Gastos por expedición			430.01
I.V.A.			776.91
Precio Total			5,632.91



Olvídate de las filas
Entra a axa.mx y paga en línea

Notas Importantes

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicará el 5% sobre el VALOR COMERCIAL del vehículo a la fecha del siniestro.
Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el 10% sobre el VALOR COMERCIAL del vehículo a la fecha del siniestro.
 La suma asegurada es el límite máximo de responsabilidad de la aseguradora para cada cobertura.

AXA Seguros, S.A. de C.V.

Av. Félix Cuevas 366, Piso 6 Col. Tlacoquemécatl Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.
 Tel. 51 69 10 00 axa.mx México, D.F., a 28 de febrero de 2016.

Este documento no es válido como recibo de pago.

Apoderado



Instrucciones

1. Los campos marcados con asterisco son obligatorios.
2. Utilice este formato para darse de alta en esta forma de pago o para actualizar su información bancaria.
3. Personas físicas: anexas copia de identificación oficial por ambos lados y copia del último estado de cuenta bancario.
4. Personas morales: anexas copia de poder notarial, identificación oficial del apoderado legal y último estado de cuenta bancario.
5. No se admiten tarjetas de crédito, cuentas de inversión o dolarizadas, sólo cuentas de cheques en moneda nacional.

Información general

Tipo de trámite	Persona	Solicitante
Alta Actualización	Física Moral	Cliente Beneficiario Proveedor
Si es cliente, su reclamación es de		
Gastos Médicos Auto Daños Vida		

Información general del beneficiario del pago

Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social*
ALEJANDRO HUERTA DIAZ

Actividad o giro del negocio
CONSTRUCCION

Occupación o profesión
A.R. QUITECO

Nacionalidad	Fecha de nacimiento*	Día	Mes	Año	Teléfono	Domicilio
<input checked="" type="checkbox"/> Mexicana	12/01/1963	12	01	1963	0192311082094	Calle CONSTITUCION
No. Exterior	No. Interior	Código postal	Colonia	Delegación o municipio		
12		96680	BENITO JUAREZ	AGUA DULCE		
Ciudad	Estado	R.F.C.*	C.U.R.P.*			
AGUA DULCE	VERACRUZ	HU.D.4630320F94	HU.D.4630320HMMR21L018			

Correo electrónico*
ahdiaz70@hotmail.com

¿Actualmente cuenta con otro seguro?
Sí No Aseguradora

Por este medio, solicito a AXA Seguros S.A. de C.V. proceda a abonar en forma electrónica a la cuenta abajo indicada, los pagos procedentes derivados del siniestro reclamado, la cual indico en el presente formato junto con la documentación correspondiente para su análisis; que en caso de ser asegurado, resulten de la aceptación del tabulador ofrecido por AXA para efectos de este siniestro, sin que esto represente una relación contractual. El beneficiario declara, bajo protesta de decir verdad, que la cuenta bancaria aquí proporcionada se encuentra a su nombre, lo que en caso de proporcionar datos erróneos o cuenta a favor de un tercero, el interesado libera de toda responsabilidad a esta Compañía por los pagos/depositos, que a favor de dichas cuentas ésta efectúe.

Nota: La institución de seguros procederá al(los) pago(s) que se encuentre(n) cubierto(s) en el seguro celebrado, por lo cual no queda obligada por este documento a la procedencia de la reclamación, ni a renunciar a los derechos que se reserva conforme a la Póliza de seguros. Queda expresamente convenido que al recibir el abono como indemnización por el medio indicado, el beneficiario del seguro otorga a favor de AXA Seguros, S.A. de C.V. el más amplio finiquito que en derecho proceda no reservando acción o derecho que ejercer en contra de la aseguradora, sea de naturaleza civil, penal o de cualquier otra índole, con motivo del siniestro que fue materia de la reclamación presentada bajo el amparo de la Póliza de seguros contratada. En caso de que se encuentre procedente la reclamación y se haya elegido la forma de pago por transferencia electrónica, el interesado está de acuerdo en que el pago de la reclamación se llevará a cabo mediante la transferencia electrónica a la cuenta bancaria proporcionada en el estado de cuenta bancario o la consulta de la clave interbancaria, correspondiente al beneficiario del pago y anexo a este formato, incluyendo los datos del correo electrónico, teléfono, sucursal y plaza en caso de que no sea visible en la consulta de la clave interbancaria.

Domicilio actual (llene esta sección sólo si su domicilio difiere del que aparece en su estado de cuenta)

Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia
Delegación o municipio	Ciudad	Estado	Código postal

Información bancaria (llene esta sección sólo si su estado de cuenta no contiene los siguientes datos o no se distinguen a primera vista)

Banco*	Nombre y No. de plaza bancaria*	No. de sucursal*
Bancomex		451
No. de cuenta*	Clave interbancaria* (Utilizada para cuentas en México/18 dígitos numéricos)	
4517201443	002843045172014432	
Favor de llenar los siguientes campos si su cuenta es en dólares. (No aplica para Gastos Médicos)		
ABA (Clave utilizada para cuentas de USA/numérica)	SWIFT (Clave utilizada para cuentas del resto del mundo/alfanumérica)	

Declaro conocer y estar de acuerdo con el Aviso de Privacidad de AXA Seguros, S.A. de C.V. por lo que de conformidad con lo dispuesto por la Ley Federal de Datos Personales en Posesión de los Particulares autorizo que los datos personales proporcionados en esta solicitud puedan utilizarse para todos los fines del contrato de seguro.

Firma del beneficiario del pago

Lugar y fecha

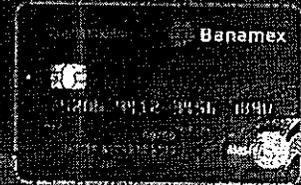
[Firma manuscrita]

COATZAACOLLOS, VER.
AGOSTO DE 2016

SE029 - SEPTIEMBRE 2011

HUERTA DIAZ
 CALLE 12
 JUAREZ IN
 DULCE VER C.R. 96601

Estado de Cuenta
 Cuenta Maestra



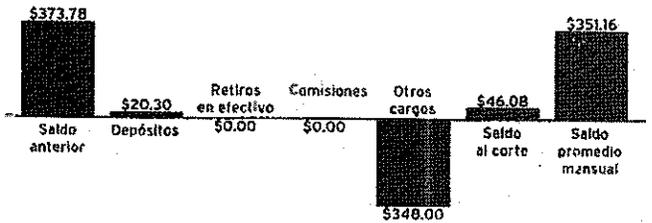
Fecha de corte **30 de junio de 2016**

Periodo **Del 1 al 30 de junio del 2016**

GAT Nominal y Real antes de impuestos	No Aplica
Interés Aplicable o Rendimientos	\$0.00
Comisiones efectivamente cobradas	\$300.00

Número de tarjeta	7703147140
Código de tarjeta	451
Número de cheques	4517201443
Número de tarjeta	002843045172014432
Número de tarjeta	HUDA630320FG4
Número de tarjeta	31684416

Comportamiento



Resumen Cuenta Maestra

Saldo anterior	373.78
Depósitos	20.30
Retiros en efectivo	0.00
Comisiones	348.00
Saldo al corte	46.08
Saldo promedio mensual	351.16

Saldo promedio mínimo mensual para exentar
 la membresía*: \$100,000

Membresía mensual: \$500 + IVA 14%

Cálculo del saldo promedio mensual de la cuenta

$$SPM = \frac{\text{Saldo día 1} + \text{Saldo día 2} + \text{Saldo día 3...} + \text{Saldo día último}}{\text{Total de días del mes}}$$

Suma el saldo de cada día del mes y divide el resultado entre el total de días del mes.

Cuenta Maestra

Seguros en los viajes pagando con tu Cuenta Maestra

- Seguro de Auto Alquilado. Te da protección contra daños y perjuicios ocasionados por choque, robo, actos de vandalismo o incendio accidental hasta \$25,000 USD
- Compensación Médica en el extranjero. Te apoya en caso de sufrir enfermedad mientras te encuentras de viaje hasta \$25,000 USD
- Seguro de Accidentes. Te da protección a ti y tu familia en accidente en viajes en transporte común contra muerte accidental, desmembramiento o parálisis hasta \$500,000 USD por persona.

Los seguros se otorgan a través de MasterCard y están sujetos a ciertos términos y condiciones. Para conocer los detalles de los seguros y cómo activarlos, visita www.banamex.com. Excluye a los menores de 18 años. El seguro de auto alquilado se otorga hasta por \$25,000 USD por choque y robo, y hasta por \$25,000 USD por incendio y vandalismo. El seguro de accidentes se otorga hasta por \$500,000 USD por muerte accidental, desmembramiento o parálisis.





reinvertando / los seguros

Acuerdo de Pago por Pérdida Total

Asegurado / Tercero ALEJANDRO HUERTA DÍAZ

_____ a _____ de _____
01 AGOSTO DEL 2016

Siniestro VH 047677

Inventario AXA

Previo conocimiento y aceptación de determinación de Pérdida Total del vehículo:

Marca: DODGE DART Tipo SXT MTX

Placas: YKF 3202 Modelo 2013

Convento con AXA Seguros, S.A. de C.V., en lo subsecuente AXA, en acreditar la propiedad del vehículo entregando todos los documentos indicados en el Instructivo para entrega de documentos, que en este acto recibo, dentro del plazo máximo de 30 días naturales contados a partir de esta fecha. De no hacerlo, estoy conforme con liberar a AXA de las posibles obligaciones derivadas del siniestro arriba señalado.

Transcurrido el plazo sin haber entregado la documentación que acredite la propiedad, retiraré el vehículo en un lapso no mayor a 5 días. En caso de no retirar el vehículo autorizo a AXA para que a su elección traslade el vehículo a la dirección abajo indicada, o bien, para que lo resguarde. Libero a AXA de toda responsabilidad por el traslado del vehículo a lugar donde deba almacenarse, así como de cualquier robo o daño adicional causado al vehículo.

Además, de no acreditar la propiedad del vehículo dentro del plazo señalado, me obligo a pagar a AXA la cantidad de \$120.00 diarios por resguardo, así como los relativos al traslado del vehículo, pudiendo AXA descontar el costo de estos conceptos de la suma asegurada por los daños al vehículo.

<u>CONSTITUCIÓN</u>	<u>12</u>	
Calle	No. Exterior	No. Interior
<u>BENITO JUÁREZ</u>	<u>AGUA DULCE</u>	
Colonia	Deleg. / Municipio	
<u>AGUA DULCE</u>	<u>VERACRUZ</u>	<u>96680</u>
Ciudad	Estado	C.P.
Años <u>20</u> Meses <u>02</u>	<u>9232330354</u>	<u>9231087024</u>
Residencia.	Teléfono	Celular
		<u>ahchizzo@hotmail.com</u>
		Email

Ratifico que el valor obtenido por la disposición de los restos del vehículo que realice AXA, o el tercero que ésta designe, sea aplicado como recuperación a favor de AXA.

ALEJANDRO HUERTA DÍAZ

Nombre

Firma



reinventando / los seguros

AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.
DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES

CARTA DE PÉRDIDA TOTAL

México D.F., a 27 de julio de 2016

ASEGURADO: ALEJANDRO HUERTA DIAZ
SINIESTRO: VH04767F
INVENTARIO: 4089-HCM

POR MEDIO DEL PRESENTE LE INFORMO QUE, DADA LA MAGNITUD DE LOS DAÑOS QUE PRESENTA LA UNIDAD:

MARCA:	CHRYSLER	TIPO:	DART
PLACAS:	YKF3202	MODELO:	2013
SERIE:	1C3CDFBA8DD170300	FECHA SIN:	03/06/2016

ESTA COMPAÑÍA DECLARA EL VEHÍCULO COMO PÉRDIDA TOTAL

NOTA IMPORTANTE: EL PRESENTE DOCUMENTO NO GENERA COMPROMISO ALGUNO DE PAGO PARA AXA SEGUROS, S.A. DE C.V., HASTA QUE EL ASEGURADO O TERCERO PRESENTE TODA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA POR EL DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES, QUE LO ACREDITE COMO PROPIETARIO DEL BIEN AFECTADO. DICHS DOCUMENTOS DEBERÁN DE SER ENTREGADOS AL ÁREA ADMINISTRATIVA PARA SU APROBACIÓN Y VALIDACIÓN DE LA AUTENTICIDAD DE LOS MISMOS.

ATENTAMENTE

DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES

SERVICIO AL CLIENTE
EN NUESTROS CONTACTOS
Supervisor Sinistralidad de Jesús Orozco S.A.