

# Costo de Adquisición



No. de siniestro <b>19516009</b>	Fecha de Siniestro <b>09/04/2016</b>	Fecha de elaboración <b>30/06/2016</b>	Folio <b>2016051582</b>
Asegurado/Propietario <b>DULCE MARIA ROBLEDO TORRONTEGUI</b>	No. Póliza <b>1603465</b>	Inciso <b>1</b>	<input checked="" type="radio"/> Asegurado <input type="radio"/> Tercero

Datos del vehículo			
Marca <b>CHEVROLET</b>	Tipo <b>0 de ene de 00</b>	Modelo <b>2013</b>	Color <b>BLANCO</b>
Tipo de equipamiento <input type="checkbox"/> Austero <input type="checkbox"/> Típico <input checked="" type="checkbox"/> Equipado	No. de serie <b>3GNAL7EK4DS558471</b>	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 <b>20/06/2016</b>	Taller <b>PREMIER BODY SHOP</b>	Tipo de pérdida <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Robo <input checked="" type="checkbox"/> Colisión	Fecha de valuación <b>30/06/2016</b>
Valor comercial <input checked="" type="checkbox"/> Guía EBC <input type="checkbox"/> Guía Autométrica	Mes de referencia <b>ABRIL</b>	Valor de Compra <b>\$212,500</b>	Corrión de resguardo <b>VENTURA</b>
Descripción general del daño <b>DAÑOS EN ESTRUCTURA COMPONENTES MECANICOS Y SUSPENSION A CONSECUENCIA DE IMPACTO</b>			Tipo de Resto <input type="checkbox"/> Chatarra <input checked="" type="checkbox"/> Unidad <input type="checkbox"/> No Comercial
<b>3GNAL7EK4DS558471</b>			

Sistema	Monto de Daños	Observaciones de los daños por sistema
Chasis	\$ 10,800	<b>DAÑOS EN ESTRUCTURA COMPONENTES MECANICOS Y SUSPENSION A CONSECUENCIA DE IMPACTO</b>
Carrocería	\$ 55,700	
Motor	\$ 19,161	
Transmisión		
Suspensión	\$ 40,500	
Dirección		
Freno		
Electronica		
Interiores		
<b>Total</b>	<b>\$ 126,161</b>	

Costo de Adquisición  
**\$92,622**



FRANCISCO CHAIRES  
Elaboró nombre y firma

Nombre y firma del Valuador

Vo. Bo. Del Coordinador y/o Gerente

Sello recibido

# determinacion de pérdida total

2016051582



N° Siniestro 19516009	Fecha de Siniestro 09/04/2016	Fecha de ingreso Taller 20/06/2016	Fecha Valuación 25/05/2016	Fecha Elaboración 30/06/2016
N° Póliza 1603465	Item 1	Propietario/Conductor DULCE MARIA ROBLEDO TORRONTGUI		Asegurado Tercero <input checked="" type="checkbox"/>
Marca CHEVROLET	Tipo 0	Año 2013	Color BLANCO	Placas VNW5718
Austero Tipico <input type="checkbox"/> Equipado <input checked="" type="checkbox"/>	Standard <input type="checkbox"/> Automatico <input checked="" type="checkbox"/>	Nacional <input type="checkbox"/> Importado <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de Pédida Técnica <input type="checkbox"/> Robo <input type="checkbox"/> Colisión <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>VALUACION DE DAÑOS</b> Mano de Obra: \$ 10,125.26 Refacciones: \$ 116,036.11 Sub-Total: \$ 126,161.37 Faltantes: \$ Demeritos: \$ <b>TOTAL: \$ 126,161.37</b>		0 Guia EBC <input checked="" type="checkbox"/> Guia Automatica <input type="checkbox"/> Mes de referencia: ABRIL Valor de la Unidad \$ 212,500.00		
<b>CALCAS DE IDENTIDAD</b> <div style="font-size: 24px; font-weight: bold; margin: 10px 0;">3GNAL7EK4DS558471</div>				
Deducible \$ 0	Porcentaje de Daños 59%	Folio Inventario	Fecha Recep. Capturista	Valor de restos \$ 92,621.77
Taller donde se determina PREMIER BODY SHOP		Corraion de resguardo VENTURA		Fecha registro en S.Z.
<b>DOCUMENTACION ENTREGADA</b> 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 DAÑOS ESTRUCTURALES, EN COMPONENTES MECANICOS Y SUSPENSION A CONSECUENCIA DE IMPACTO Observaciones VALOR FACTURA		
 VALUADOR		FECHA  EJECUTIVO DE SERVICIO FIRMA Y SELLO RECIBIDO		

Zurich Compañía de Seguros S.A.

Bvld. Manuel Avila Carracho N°126, Col. Lomas de Chapultepec C.P. 11000 Mexico DF. Tel 5141 5976 y 01 800 627 9178



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

SINIESTRO: 19516009 / 0  
FECHA OCURRENCIA: 09/04/2016  
PÓLIZA: 00001603465 - 00001  
AUTO: CAPTIVA VUD SPORT AUT 5P CA CB VE QC  
NÚMERO DE SERIE: 3GNAL7EK4DS558471

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: 09/04/2016	Lugar: CULIACAN CHH
Nombre del banco: BANORTE	
Cuenta CLABE (18 dígitos): 072730004425388533	
Nombre completo del Titular de la cuenta bancaria: DULCE MARIA ROBLEDO TORRONTEGUI	

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 \$ 175,922.90 (\*\* ( CIENTO SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 90/100 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 \$ 175,922.90 (\*\* ( CIENTO SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 90/100 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 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 : CULIACAN CHH

Cobertura: DAÑOS MATERIALES

PERDIDA TOTAL	175,922.90 M.N.
Total	175,922.90 M.N.

*Dulce Robledo T*  
BENEFICIARIO

ASEGURADO

DULCE MARIA ROBLEDO TORRONTEGUI

DULCE MARIA ROBLEDO TORRONTEGUI

Lugar: CULIACAN CHH

Fecha: 30/08/2016	Fecha: 30/08/2016
Orden Cheque: 2555551	TRANSFERENCIA : 1625781
Correo Electrónico:	TRANSFERENCIA Correo Electrónico:



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

SINIESTRO: 19516009 / 0  
FECHA OCURRENCIA: 09/04/2016  
PÓLIZA: 00001603465 - 00001  
AUTO: CAPTIVA VUD SPORT AUT 5P CA CB VE QC  
NÚMERO DE SERIE: 3GNAL7EK4DS558471

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: 09/04/2016	Lugar: CULIACAN CHH
Nombre del banco: BANAMEX	Referencia: 84000812962176
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 \$ 36,577.10 (\*\* ( TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 10/100 M.N. ) \*\*). Importe total de la indemnización por los daños sufridos a mi propiedad y/o mi representada respecto del siniestro ya citado 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 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.

Naturaleza de los daños Indemnizados:

ENVIADO A : CULIACAN CHH

**Cobertura: DAÑOS MATERIALES**

PERDIDA TOTAL	36,577.10 M.N.
<b>Total</b>	<b>36,577.10 M.N.</b>

ASEGURADO

BENEFICIARIO

DULCE MARIA ROBLEDO TORRENTGUI

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

Lugar: CULIACAN CHH

Fecha: 30/08/2016	Fecha: 30/08/2016
Orden Cheque: 2555550	TRANSFERENCIA : 1625780
Correo Electrónico:	TRANSFERENCIA