

CV

**CORPORATIVO VEHICULAR SA DE CV**  
**CONSULTORÍA VEHICULAR**

**REPORTE DE GESTIÓN**

FECHA DE RECEPCIÓN: 07/09/16 ASEGURADO: X  
TERCERO: \_\_\_\_\_  
COLISION: X  
ROBO: \_\_\_\_\_  
SINIESTRO: DN00906F TIPO: 6  
MARCA: MAZDA PLACAS: GBP6357  
MODELO 2015  
POLIZA: DAC297240000  
FACTURA ORIGEN: DN103 MUZAR SA DE CV  
REFACTURA: \_\_\_\_\_  
FOLIO BAJA DE PLACAS: 564808  
TENENCIAS: 2014 A 2016  
No. AVERIGUACION: \_\_\_\_\_  
CARTA DE PT: 27/07/16  
TIPO DE PAGO: SCOTIABANK

OBSERVACIONES: DOCUMENTOS OK  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Jaccho  
PROCEDENTE



reinventando / los seguros

Moneda: NACIONAL

AXA AUTOS  
CARÁTULA DE PÓLIZA  
AUTOMÓVILES/AUTO INDIVIDUAL  
Póliza: DAC297240000

**Datos del Asegurado**

**Nombre:** VILLALOBOS CABALLERO FILIBERTO  
**Domicilio:** DURANGO

**R.F.C.:**  
**Teléfono:**  
**I.D.:**  
**U.A.:**

**Benef. Pref:** SCOTIABANK INVERLAT S.A.

**R. Tel.:****Datos del Vehículo****Vehículo:** MAZDA MAZDA6 I GRAND TOURING T/A AUT 4 PTAS A/A E/E Q/C PIEL 4 CIL

**Motor:** PY20320245 **Modelo:** 2015  
**Serie:** JM1GJ1V31F1167202 **Capacidad:** 5 PASAJEROS  
**Placas:** **Carga:**  
**Uso:** NORMAL **Remolque:** NO **2do. Remolque:** NO  
**Servicio:** PARTICULAR **Tarifa:** TA7032

**Datos de la Póliza**

**Vigencia a las 12 hrs. del:** 12/ABR/2014 **al:** 12/ABR/2019

**Forma de Pago:** ANUAL  
**Fecha de Emisión:** 15/ABR/2014

**Póliza Ant.:****Datos Adicionales**

**Agente:** 350035 AXA SEGUROS S.A. DE C.V. **Prima Neta:** 46,178.11  
**Orden de Trabajo:** DAC2 **Tasa de Financiamiento:** 0.00  
**Contrato:** 0011327902 **Gastos por Expedición:** 600.00  
**OT. Agente:** 908/SB **I.V.A.:** 7,484.50  
**Prima Total:** 54,262.61

"Axa Seguros, S.A. de C.V." Que en lo sucesivo se llamará la compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad.

Al recibir mi poliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible	Prima
DAÑOS MATERIALES	370,900.00 (A)	5.00% (B)	22,415.81
ROBO TOTAL	370,900.00 (A)	10.00% (B)	15,796.87
RESPONSABILIDAD CIVIL Y SERVICIOS DE ASISTENCIA	1,000,000.00 AMPARADA	0.00%	5,096.99
DEFENSA LEGAL VEHICULAR	1,000,000.00	0.00%	966.42
GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	200,000.00	0.00%	1,902.02
RESP. CIVIL PERSONAS EN EXCESO	2,000,000.00	0.00%	611.10
<b>PRIMA NETA</b>			<b>46,178.11</b>

(A) En pérdidas totales se indemnizará aplicando, al valor convenido estipulado en la carátula de la póliza, la siguiente tabla, con base en la anualidad en curso y a la vigencia de esta póliza.

Primera Anualidad	de 1 a 12 meses	100 % 14-15
Segunda Anualidad	de 13 a 24 meses	90 % 15-16
Tercera Anualidad	de 25 a 36 meses	81 %
Cuarta Anualidad	de 37 a 48 meses	72.90 %
Quinta Anualidad	de 49 a 60 meses	65.61 %

(B) En pérdidas totales y parciales se aplicará el porcentaje de deducible estipulado sobre el valor



reinventando / los seguros

GERENCIA DE PAGO AL CLIENTE  
DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES

### INFORME DE PÉRDIDA TOTAL / PAGO DE DAÑOS

SINIESTRO  INV  FECHA ELAB.

ASEG / TERC

A  X T  R  FECHA DE SIN.

PÓLIZA  INC  ESTADO DE PÓLIZA:

### DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO

MARCA  TIPO  MODELO  COLOR   
I GRAND TOURING T/A  
No. SERIE  PLACAS

#### DAÑOS

EBC	VTA	\$ -	COMP	\$ -	M.O.	\$ 9,634.13
AUT	VTA	\$ -	COMP	\$ -	REF	\$ 208,674.90
OTROS		\$ 333,810.00		\$ -	TOT	\$ -
PROM.		\$ 333,810.00			TOTAL	\$ 218,309.03
P.GRAL		\$ 333,810.00			B. SALV	\$ 123,509.70

### INDEMNIZACIÓN

PAGO DE DAÑOS		PÉRDIDA TOTAL	
M.O.		VCSA	\$ 333,810.00
REF.		% ESP	\$ -
SUBTOT.		SUBTOT	\$ 333,810.00
DED		DEDUC	\$ 16,690.50
TOTAL		SUBTOTAL A PAGAR	\$ 317,119.50
		OTROS	\$ -
		TOTAL	\$ 317,119.50

FIRMA DE CONFORMIDAD ASEGURADO O TERCERO

OBSERVACIONES: POLIZA SCOTIABANK A VALOR CONVENIDO EN 2DA ANUALIDAD AL 90% DEDUCIBLE 5%

Siniestro Autos  
Departamento de Pérdidas  
Totales

FIRMA SUPERVISOR P.T.  
reinventando / los seguros

FIRMA JEFE DE P.T.

Vo. Bo. DEL GERENTE

0269020954359

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE, NO ES VÁLIDO SI PRESENTA TACHaduras O ENMIENDAS.

EL TITULAR ESTÁ OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DÍAS SIGUIENTES A QUE ÉSTE OCURRA.

EDUARDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

ELECTORES FEDERALES LOCAL DE ENTRAQUEAMIENTO

 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
VILLALOBOS  
CABALLERO  
FILIBERTO

EDAD 51  
SEXO H

DOMICILIO  
PRIV 7 DE LERDO 121  
BARR DE ANALCO 34138  
DURANGO ,DGO.

FOLIO 0000013413332 AÑO DE REGISTRO 1991 02

CLAVE DE ELECTOR VLGBFL50071710H600

CURP VICF500717HDGLBL06

ESTADO 10 MUNICIPIO 005

LOCALIDAD 0001 SECCION 0269

EMISION 2011 VIGENCIA HASTA 2021

FINA

# AVISO RECIBO



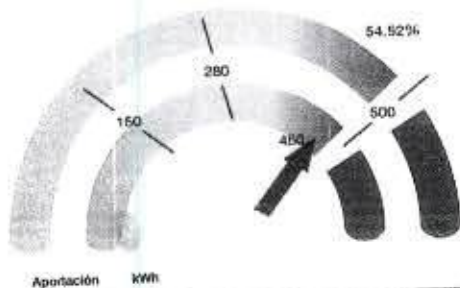
**Comisión Federal de Electricidad**  
 Av. Paseo de la Reforma Núm. 154, Col. Juárez, México, D.F. C.P. 06600.  
 RFC: CFE370814-Q10

**Nombre y Domicilio**  
**VILLALOBOS G FILIBERTO**  
**7A PRIV LERDO 121 ANALCO**  
**LUNA Y MINA**  
**BARRIO DE ANALCO (C)74**  
**DURANGO, DGO.**

Cuenta	Uso	Tarifa	Hilos
11DC26M011110620	Doméstico	01	2

Medición de consumo				
Num. de Medidor	Lectura actual	Lectura anterior	Mult.	Consumo kWh
219X9M	02272	01822	1	450

Apoyo gubernamental	
Costo de producción	\$1,582.07
Aportación Gubernamental	\$862.50



La gráfica tiene dos indicadores, el de abajo es tu consumo de energía y el de arriba es el porcentaje de la aportación gubernamental aplicada a tu recibo



**¡CUIDADO!**  
**QUE NO TE SORPRENDAN**



CFE BANCA (S.A. DE CV) INSTITUTO PARA EL MANEJO FINANCIERO DE CFE

Total a pagar del periodo facturado

**\$958.00**  
 (NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)

Número de servicio

**624 810 400 742**

Fecha límite de pago

**22 JUL 16**

### Información importante

Corte a partir de 23 JUL 16.  
 Su consumo de energía eléctrica está dentro del rango de consumo EXCEDENTE, que es mayor a 280 kWh bimestrales.

Periodo Consumo	Días	Promedio Diario en kWh	Promedio Diario en \$
09 MAY 16 AL 08 JUL 16	60	7.50	15.96

### Facturación

Concepto	kWh	Precio	Subtotal
Básico	150	0.793	118.95
Intermedio	130	0.958	124.28
Excedente	170	2.802	476.34
Suma	450		719.57

### Importe de la facturación

Energía	719.57
(1) Reconexión(1/1)	68.98
Subtotal	788.53
IVA 16%	126.17
Fac. del Periodo	914.70
DAP	43.17
Adeudo Anterior	4,005.43
Su Pago	-4,005.00
<b>Total</b>	<b>\$958.30</b>

Número de servicio: 624810400742  
 01 624810400742 160722 000000958 1



Cuenta: 11DC26M011110620 Clave de envío:

-61-

Repartir

Total a pagar:

**\$958.00**

(NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)



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: FILIBERTO VILLALOBOS CABALLERO Y/O SCOTIABANK INVERLAT SA DE CV  
SINIESTRO: DN00906F  
INVENTARIO: 177-RIR

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

MARCA:	MAZDA	TIPO:	MAZDA 6
PLACAS:	GBP6357	MODELO:	2015
SERIE:	JM1GJ1V31F1167202	FECHA SIN:	04/04/2016

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 DICHOS DOCUMENTOS DEBERÁN DE SER ENTREGADOS AL ÁREA ADMINISTRATIVA PARA SU SU APROBACIÓN Y VALIDACIÓN DE LA AUTENTICIDAD DE LOS MISMOS.

ATENTAMENTE,

DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES

