



reinventando / los seguros

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

CARTA DE PÉRDIDA TOTAL

México D.F., a 13 de septiembre de 2016

ASEGURADO: JOSE HUGO ALVARADO CORTES  
SINIESTRO: PC03034F  
INVENTARIO: AUREPTRA PACHUCA

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

MARCA:	MAZDA	TIPO:	6 I GRAN SPORT
PLACAS:	HMW8856	MODELO:	2007
SERIE:	1YVHP80C275M40235	FECHA SIN:	06/08/2016

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 APROBACIÓN Y VALIDACIÓN DE LA AUTENTICIDAD DE LOS MISMOS.

ATENTAMENTE.

DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES





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  T  R  FECHA DE SIN.

PÓLIZA  INC  ESTADO DE PÓLIZA:

### DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO

MARCA  TIPO  MODELO  COLOR

No. SERIE  PLACAS

#### DAÑOS

EBC VTA \$  COMP \$  M.O. \$

AUT VTA \$  COMP \$  REF \$

OTROS \$  \$  TOT \$

PROM. \$  TOTAL \$

P.GRAL \$  B. SALV \$

### INDEMNIZACIÓN

PAGO DE DAÑOS		PÉRDIDA TOTAL	
M.O.	<input type="text"/>	VCSA	\$ 81,400.00
REF.	<input type="text"/>	% ESP	\$ -
SUBTOT.	<input type="text"/>	SUBTOT	\$ 81,400.00
DED	<input type="text"/>	DEDUC	\$ 4,070.00
TOTAL	<input type="text"/>	SUBTOTAL A PAGAR	\$ 77,330.00
		OTROS	\$ -
		TOTAL	\$ 77,330.00

FIRMA DE CONFORMIDAD ASEGURADO O TERCERO

OBSERVACIONES: VALOR COMERCIAL MENOS DED 4,070.00.



FIRMA SUPERVISOR P.T.

FIRMA JEFE DE P.T.

Vo. Bo. DEL GERENTE



reinventando / los seguros

Determinación de la Pérdida / Pérdidas Totales

EJEMPLO DE REFACTURA PERSONAS FISICAS SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL

<p><b>PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA</b></p> <p>R.F.C. DE LA PERSONA FISICA SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL QUE EMITE LA FACTURA</p> <p>DIRECCIÓN FISCAL DE LA PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA</p>			
<p>LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA FACTURA</p>			
<p><b>Refacturar a favor de: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.</b></p> <p><b>Domicilio: Felix Cuevas 366 Piso 6 Col. Tlacoquemécatl</b></p> <p><b>Delegación Benito Juárez, C.P. 03200, México, D.F.</b></p> <p><b>RFC: ASE931116231</b></p>			
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	TOTAL
	<p>TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD VEHICULO &lt; MARCA&gt;  MODELO, TIPO, SERIE, MOTOR, (R.F.V. EN SU CASO)&gt;</p> <p>AMPARADO EN LA POLIZA NUMERO XXXXXXXX</p> <p>I S R. POR LA TRANSMISION DE LA PROPIEDAD (20%)</p> <p>ESTA FACTURA SUSTITUYE A LA NÚMERO XXXXX DE  "X" EMPRESA EMITIDA CON FECHA XXXX  DERIVADO DEL SINIESTRO No. YYYYYYYY</p>		<p>\$30,118.00</p> <p style="background-color: #cccccc;">\$0.00</p>
	<b>IMPORTE TOTAL</b>		<b>\$30,118.00</b>
<p><b>Método de Pago:</b></p> <p><b>Forma de Pago:</b></p> <p><b>Unidad de medida:</b></p> <p><b>Regimen Fiscal :</b></p>	<p>En caso de ser transferencia MN. Indicar la leyenda : (Transferencia Cta. Axa ****7103)</p> <p>En caso de ser orden de pago indicar la leyenda : (Orden de pago Cta. Axa ****5667)</p> <p>En caso de transferencia en dolares indicar la leyenda: (Transferencia Cta. Axa ****3556)</p> <p>En caso de cheque en dolares indicar la leyenda : (Transferencia Cta. Axa ****3556)</p> <p>Indicar la siguiente leyenda (Pago en una sola exhibición)</p> <p>N/A</p> <p>N/A</p>		
<p>FECHA DE IMPRESIÓN Y VIGENCIA DE LOS COMPROBANTES</p>			<p><b>NOMBRE DE PERSONA FISICA</b></p>
<p>ESPACIO ASIGNADO PARA LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL IMPRESOR AUTORIZADO</p>			

Auto

reinventando / los seguros



## Carátula de Póliza

01 800 900 1292

Individual/Tradicional/Automóvil

Datos del asegurado		Póliza	
Nombre: JOSE HUGO ALVARADO CORTES		<b>110269489500</b>	
Domicilio: GALEANA 4 Col. CHIMALPA C.P. 43920 Apan Hidalgo		Vigencia a las 12:00 hrs.	
R.F.C.: XAXX010101000    Teléfono: 7717777117		Desde: 18/Dic/2015	
		Hasta: 18/Dic/2016	
		Emisión: 18/Nov/2015	
		Moneda: Pesos	
<b>Datos del vehículo</b>		<b>Endoso</b>	
Vehículo: MAZDA MAZDA 6 S GRAND SPORT CD AUT 4P 6CIL QC*		No aplica	
Motor: 1	Modelo: 2007	<b>Forma de pago</b>	
Serie: 1YVHP80C275M40235	No. ocupantes: 5	Contado - MasterCard	
Placas: HMW8856		<b>No. de cliente</b>	
Uso: Normal		MPVI0000001944	
Servicio: Particular			
<b>Datos adicionales</b>			
Agente: AGT00610499 MARCO ANTONIO LOPEZ HERNANDEZ			

## 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., en lo sucesivo la Compañía, asegura, de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito bajo las coberturas y límites máximos de responsabilidad mencionados este documento.

Si el contenido de la póliza no concordare con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación dentro de los treinta días que sigan al día en que reciba la póliza.

La póliza sin pago de prima, cesará sus efectos automáticamente y se requerirá al asegurado, el pago del periodo en el que estuvieron vigentes las coberturas.

\* Consulta las condiciones generales para conocer el significado de las abreviaturas.

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en [axa.mx](http://axa.mx) y expresamente declaro mi conformidad con ellas.

En caso de requerir un ejemplar impreso contáctenos en AXA al 01-800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas. Esta póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación.

Este documento y la nota técnica que lo fundamenta, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros por registro CNSF-S0048-0580-2014 del 12 de febrero de 2015 para el producto denominado Autos.

Esta hoja 2 de 2 pertenece al contrato de seguro No. de Póliza 110269489500 de fecha 18 de noviembre de 2015, celebrado entre AXA Seguros S.A. de C.V y JOSE HUGO ALVARADO CORTES.

## 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](http://axa.mx) México, D.F., a 18 de noviembre de 2015.

Este documento no es válido como recibo de pago.

Apoderado

Auto

reinventando / los seguros



## Carátula de Póliza

01 800 900 1292

Individual/Tradicional/Automóvil

Datos del asegurado		Póliza	
Nombre: JOSE HUGO ALVARADO CORTES		<b>110269489500</b>	
Domicilio: GALEANA 4 Col. CHIMALPA C.P. 43920 Apan Hidalgo		Vigencia a las 12:00 hrs.	
R.F.C.: XAXX010101000    Teléfono: 7717777117		Desde: 18/Dic/2015	
		Hasta: 18/Dic/2016	
		Emisión: 18/Nov/2015	
		Moneda: Pesos	
		Endoso	
		No aplica	
		Forma de pago	
		Contado - MasterCard	
		No. de cliente	
		MPVI0000001944	

Conductores					
Nombre:	Edad:	Sexo:	Nombre:	Edad:	Sexo:
JOSE HUGO ALVARADO CORTES	36	M	MARTHA DIANA GARCIA PEREZ	36	F
JOSE MIGUEL GARCIA NAPOLES	59	M			

Coberturas			
Coberturas amparadas	Suma asegurada	Deducible	Prima
Daños Materiales	Valor Comercial	5%	3,004.19
Rotura de Cristales	Amparada	20%	0.00
Robo Total	Valor Comercial	10%	1,077.96
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros	1,000,000.00		1,264.22
Responsabilidad Civil Personas en Exceso	3,000,000.00		212.97
Servicios de Asistencia	Amparada		132.98
Gastos Medicos Ocupantes	200,000.00		263.26
Defensa Legal	Amparada		145.21
Prima neta			6,100.78
Tasa de financiamiento			0.00
Gastos por expedición			215.00
I.V.A.			1,010.52
Precio Total			<b>7,326.30</b>



**Olvídate de las filas**  
Entra a [axa.mx](http://axa.mx) y paga en línea

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](http://axa.mx) México, D.F., a 18 de noviembre de 2015.

Este documento no es válido como recibo de pago.

  
 Apoderado



**DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE  
TENENCIA O USO DE VEHÍCULOS**

Número de declaración:

**2016**



5606372

SUBSECRETARÍA DE INGRESOS  
DIRECCIÓN GENERAL DE  
RECAUDACIÓN

Gobierno del Estado de Hidalgo  
R.F.C.: GEH690116NV7

Verifique su autenticidad en:  
[www.hidalgo.gob.mx](http://www.hidalgo.gob.mx) portal tributario

DATOS DEL CONTRIBUYENTE	
CÓDIGO ESTATAL : 106609	PERSONA : FISICA
RFC : -	CALLE PONIENTE 2 NUM EXT. 110 INT -
CURP : CAOR600722HDFBZF04	TULANCINGO DE BRAVO, COLONIA EL MIRADOR
NOMBRE : RAFAEL ARTURO CABRERA OZORNO	TULANCINGO DE BRAVO C.P. 43659
	HIDALGO

DATOS DEL VEHÍCULO		DATOS BASE DE CALCULO	
CÓDIGO VEHICULAR : 11133203	PLACAS: HMW8856	CLASE : AUTOMOVIL SEDAN	
CLAVE VEHICULAR : 0590408	USO : 33	AÑO MODELO : 2007	NUM CILINDROS : 4
NUMERO DE SERIE : 1YVHP80C275M40235		FECHA FACTURA : 16/05/2007	
MARCA - MODELO : MAZDA - MAZDA6 4 PTAS IMPOR		VALOR SUBTOTAL : \$224,869.57	
VERSIÓN : IGRAND SPORTAUTOMATICO SPORT,		IVA : \$33,730.44	
NUMERO DE MOTOR:		VALOR TOTAL : \$258,600.01	
CAPACIDAD : 5 PERS.		TIPO DE TRANSPORTE : PRIVADO	
COMBUSTIBLE : GASOLINA		PROCEDENCIA : NACIONAL	

TARJETA CIRCULACION, IMPUESTO SOBRE TENENCIA				
CONCEPTO	2016			
	CARGO	ABONO	INGRESO	
IMPUESTO TENENCIA	\$ 337	\$ 337	\$	0
IMPUESTO ADICIONAL DE TENENCIA	\$ 101	\$ 101	\$	0
REFRENDO ANUAL	\$ 561	\$ 0	\$	561
IMPUESTO ADICIONAL DEL REFRENDO	\$ 168	\$ 0	\$	168
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 1,167</b>	<b>\$ 438</b>	<b>\$</b>	<b>729</b>

SELLO DIGITAL
CADENA ORIGINAL:   CAOR600722HDFBZF04 RAFAEL ARTURO CABRERA OZORNO 1YVHP80C275M40235 HMW8856 5606372 24700560637212414218 729 CTRL VEHICULAR 3 189 26/04/2016 03:14:03 000003791600000000000943673
SELLO DIGITAL: 6630FF11ED87386D421DA967A8808A2E65207CC5



**TOTAL : 729.00**

DATOS DEL PAGO	
NUMERO DE REFERENCIA:	24700560637212414218
INSTITUCION DE PAGO:	BBVA BANCOMER
FECHA DE PAGO:	2016-04-26 03:14:03.0
FOLIO DE PAGO:	000003791600000000000943673
FORMA DE PAGO:	TARJETA DE CREDITO O DEBITO





GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO  
SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN  
DECLARACIÓN DE IMPUESTOS SOBRE TENENCIA O USO DE VEHÍCULOS  
IMPUESTO SOBRE ENAJENACIÓN DE VEHÍCULOS Y  
DERECHOS POR SERVICIO DE CONTROL DE VEHÍCULOS  
SERVICIO PARTICULAR

COPIA CERTIFICADA

FOLIO DE PAGO: 85712566

TRAMITE

TRAMITE: PAGO DE TENENCIA Y/O REFRENDO DE DATOS

PLACA ANTERIOR: MBE1683

PLACA **HMW8856**

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: CABRERA OSORNO  
RAFAEL ARTURO  
TIPO DE PERSONA: FISICA  
MUNICIPIO: TULANCINGO DE  
BRAVO

COLONIA: EL MIRADOR  
ENTIDAD FED: HIDALGO  
CP: 43659

DOMICILIO: PONIENTE 2  
LOCALIDAD: TULANCINGO DE  
BRAVO  
RFC: OAOR600722

TELÉFONO:  
CURP: CAOR600722HDFBZF04

DATOS DEL VEHICULO

MARCA: MAZDA  
PROCEDENCIA: NACIONAL  
No. SERIE: 1YVHP80C275M40235  
AÑO MODELO: 2007  
COMBUSTIBLE: 1  
CLASE Y TIPO: SEDAN -AUTOMOVIL  
MONTO FACTURA: \$258600.01

SUBMARCA: MAZDA6 4 PTAS IMPORTADO  
IGRAND SPORTAUTOMATICO SPORT,  
C. CUBICOS:  
No. MOTOR: HECHO EN MEXICO  
PUERTAS: 4  
CAP. CARGA:  
SERVICIO: TRANSPORTE PRIVADO  
FECHA FACTURA: 16/05/07

CLAVE VEHICULAR: 0590408  
CILINDROS: 4  
COLOR: NO IDENTIFICADO  
REG. CONTROL VEHIC:  
USO: PARTICULAR  
RUTA:

DATOS DEL PAGO

REFERENCIA DE PAGO: 28706306098408662290  
EJERCICIOS PAGADOS: 2015

INSTITUCION BANCARIA: BANAMEX  
TRANSFERENCIA E  
CENTRO REGIONAL: TULANCINGO

FECHA DE PAGO: 27/03/15  
OBSERVACIONES: TRAMITE 63060984

CONCEPTO	AÑOS ANTERIORES	TOTAL
Tenencia Vehicular	675.00	675.00
Refrendo	691.00	691.00

SELLO DIGITAL: 11592825-1700-98-921-9-210415

SUBTOTAL	1366.00
BENEFICIOS PARA TU ECONOMIA	
TENENCIA VEHICULAR	-675.00
MENOS DOCUMENTO	00.00
TOTAL	691.00

Certifico que el presente documento contiene los datos asentados en la declaración de pago original que obra en el expediente del vehiculo con placas de circulación HMW8856 a nombre de CABRERA OSORNO RAFAEL ARTURO se extiende la presente a solicitud del interesado a los 15 días del mes de septiembre 2016  
Referencia de pagos en Bancos 28911165446513784224



Atentamente:  
Coordinador del Centro Regional de Atención al Contribuyente  
C. MIGUEL MARTINEZ VERÁ





GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO  
SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN  
DECLARACIÓN DE IMPUESTOS SOBRE TENENCIA O USO DE VEHÍCULOS  
IMPUESTO SOBRE ENAJENACIÓN DE VEHÍCULOS Y  
DERECHOS POR SERVICIO DE CONTROL DE VEHÍCULOS  
SERVICIO PARTICULAR

COPIA CERTIFICADA

FOLIO DE PAGO: 85523543

TRAMITE

TRAMITE: PAGO DE TENENCIA Y/O REFRENDO DE DATOS

PLACA ANTERIOR: MBE1683

PLACA **HMW8856**

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: CABRERA OSORNO  
RAFAEL ARTURO  
TIPO DE PERSONA: FISICA  
MUNICIPIO: TULANCINGO DE  
BRAVO

COLONIA: EL MIRADOR  
ENTIDAD FED: HIDALGO  
CP: 43659

DOMICILIO: PONIENTE 2  
LOCALIDAD: TULANCINGO DE  
BRAVO  
RFC: OAOR600722

TELÉFONO:  
CURP: CAOR600722HDFBZF04

DATOS DEL VEHICULO

MARCA: MAZDA  
PROCEDENCIA: NACIONAL  
No. SERIE: 1YVHP80C275M40235  
AÑO MODELO: 2007  
COMBUSTIBLE: 1  
CLASE Y TIPO: SEDAN -AUTOMOVIL  
MONTO FACTURA: \$258600.01

SUBMARCA: MAZDA6 4 PTAS IMPORTADO  
IGRAND SPORTAUTOMATICO SPORT,  
C. CUBICOS:  
No. MOTOR: HECHO EN MEXICO  
PUERTAS: 4  
CAP. CARGA:  
SERVICIO: TRANSPORTE PRIVADO  
FECHA FACTURA: 16/05/07

CLAVE VEHICULAR: 0590408  
CILINDROS: 4  
COLOR: NO IDENTIFICADO  
REG. CONTROL VEHIC:  
USO: PARTICULAR  
RUTA:

DATOS DEL PAGO

REFERENCIA DE PAGO: 28706180178004945294  
EJERCICIOS PAGADOS: 2014

INSTITUCION BANCARIA: BANORTE  
CENTRO REGIONAL: TULANCINGO

FECHA DE PAGO: 29/04/14  
OBSERVACIONES: TRAMITE 61801780

CONCEPTO	AÑOS ANTERIORES	TOTAL
Tenencia Vehicular	1012.00	1012.00
Refrendo	663.00	663.00
Cuota de Admon de Ctrl Veh	15.00	15.00

SELLO DIGITAL: 11547017-2044-98-921-9-020514

SUBTOTAL	1690.00
BENEFICIOS PARA TU ECONOMIA	
TENENCIA VEHICULAR	-1012.00
MENOS DOCUMENTO	00.00
TOTAL	678.00

Certifico que el presente documento contiene los datos asentados en la declaración de pago original que obra en el expediente del vehiculo con placas de circulación HMW8856 a nombre de CABRERA OSORNO RAFAEL ARTURO se extiende la presente a solicitud del interesado a los 15 días del mes de septiembre 2016  
Referencia de pagos en Bancos 28911165446513784224



Atentamente:  
Coordinador del Centro Regional de Atención al Contribuyente  
C. MIGUEL MARTINEZ VERA







GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO  
SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN  
DECLARACIÓN DE IMPUESTOS SOBRE TENENCIA O USO DE VEHÍCULOS  
IMPUESTO SOBRE ENAJENACIÓN DE VEHÍCULOS Y  
DERECHOS POR SERVICIO DE CONTROL DE VEHÍCULOS  
SERVICIO PARTICULAR

COPIA CERTIFICADA

FOLIO DE PAGO: 85370499

TRAMITE

TRAMITE: INCORPORACION DE VEHICULO USADO CON IMPTO S/ADQUISICION

PLACA ANTERIOR: MBE1683

PLACA HMW8856

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: CABRERA OSORNO  
RAFAEL ARTURO  
TIPO DE PERSONA: FISICA  
MUNICIPIO: TULANCINGO DE  
BRAVO

COLONIA: EL MIRADOR  
ENTIDAD FED: HIDALGO  
CP: 43659

DOMICILIO: PONIENTE 2  
LOCALIDAD: TULANCINGO DE  
BRAVO  
RFC: OAOR600722

TELÉFONO:  
CURP: CAOR600722HCFBZF04

DATOS DEL VEHICULO

MARCA: MAZDA  
PROCEDENCIA: NACIONAL  
No. SERIE: 1YVHP80C275M40235  
AÑO MODELO: 2007  
COMBUSTIBLE: 1  
CLASE Y TIPO: SEDAN -AUTOMOVIL  
MONTO FACTURA: \$258600.01

SUBMARCA: MAZDA6 4 PTAS IMPORTADO  
IGRAND SPORTAUTOMATICO SPORT,  
C. CUBICOS:  
No. MOTOR: SN  
PUERTAS: 4  
CAP. CARGA:  
SERVICIO: TRANSPORTE PRIVADO  
FECHA FACTURA: 16/05/07

CLAVE VEHICULAR: 0590408  
CILINDROS: 4  
COLOR: NO IDENTIFICADO  
REG. CONTROL VEHIC:  
USO: PARTICULAR  
RUTA:

DATOS DEL PAGO

REFERENCIA DE PAGO: 701140456295770296  
EJERCICIOS PAGADOS: 2013

INSTITUCION BANCARIA: BANCO AZTECA  
CENTRO REGIONAL: TULANCINGO

FECHA DE PAGO: 24/09/13  
OBSERVACIONES: TRAMITE 11404562

CONCEPTO	AÑOS ANTERIORES	TOTAL
Refrendo	399.00	399.00
Incorporacion de Placas	638.00	638.00
Desincorporacion de vehiculo	320.00	320.00
Impuesto Sobre Enajenacion	326.00	326.00
Cuota de Admon de Ctrl Veh	15.00	15.00

SELLO DIGITAL: 11509952-2359-941-927-9-240913

SUBTOTAL 1698.00  
MENOS DOCUMENTO 00.00  
TOTAL 1698.00

Certifico que el presente documento contiene los datos asentados en la declaración de pago original que obra en el expediente del vehículo con placas de circulación HMW8856 a nombre de CABRERA OSORNO RAFAEL ARTURO se extiende la presente a solicitud del interesado a los 15 días del mes de septiembre 2016  
Referencia de pagos en Bancos 28911165446513784224



Atentamente:  
Coordinador del Centro Regional de Atención al Contribuyente

C. MIGUEL MARTÍNEZ VERA





GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO  
SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN  
DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHÍCULOS  
IMPUESTO SOBRE ENAJENACIÓN DE VEHÍCULOS Y  
DERECHOS POR SERVICIOS DE CONTROL DE VEHÍCULOS  
SERVICIO PARTICULAR

FOLIO DE PAGO : 11404562

**COMPROBANTE DE PAGO**

**TRAMITE**

TRAMITE : ALTA DE VEHICULO USADO CON CAMBIO DE PROPIETARIO

PLACA ANTERIOR : MBE1683 PLACA : **HMW8856**

**DATOS DEL PROPIETARIO**

NOMBRE : CABRERA OSORNO RAFAEL ARTURO      DOMICILIO : PONIENTE 2  
 TIPO DE PERSONA : FISICA      COLONIA : EL MIRADOR      LOCALIDAD : TULANCINGO DE BRAVO      TELÉFONO :  
 MUNICIPIO : TULANCINGO DE BRAVO      ENTIDAD FED : HIDALGO C.P: 43659      RFC : OAOR600722      CURP : CAOR600722HDFBZF04

**DATOS DEL VEHICULO**

MARCA : MAZDA      SUBMARCA : MAZDA6 4 PTAS IMPORTADO IGRAND SPORTAUTOMATICO SPORT  
 PROCEDENCIA : NACIONAL      C. CUBICOS :  
 No. SERIE : 1YVHP80C275M40235      No. MOTOR : SN      CLAVE VEHICULAR : 0590408  
 AÑO MODELO : 2007      PUERTAS : 4      CILINDROS : 4  
 COMBUSTIBLE : GASOLINA      CAP. CARGA : 0.00 Ton      COLOR : NO IDENTIFICADO  
 CLASE Y TIPO : SEDAN-AUTOMOVIL      TIPO DE SERVICIO PUBLICO :  
 No. CONCESIÓN :      REG. CONTROL VEHIC. :  
 USO : PARTICULAR      SERVICIO : TRANSPORTE PRIVADO      RUTA :  
 MONTO FACTURA : \$ 258,600.01      FECHA FACTURA : 16/05/2007

**DATOS DEL PAGO**

REFERENCIA DE PAGO : 701140456295770296      INSTITUCIÓN BANCARIA : BANCO AZTECA      FECHA DE PAGO : 24/09/2013  
 EJERCICIOS PAGADOS : 2013      CENTRO REGIONAL : TULANCINGO  
 OBSERVACIONES : Placa\_Anterior: MBE1683      FORMA DE PAGO : DEPÓSITO BANCARIO

CONCEPTO	AÑOS ANTERIORES	AÑO 2013	TOTAL
REFRENDO DEL REGISTRO ANUAL	0.00	399.00	399.00
ALTA DE PLACAS	0.00	638.00	638.00
BAJA DE PLACAS MBE1683	0.00	320.00	320.00
IMPUESTO SOBRE ENAJENACION	0.00	326.00	326.00
CUOTA DE ADMON DE CTRL VEH	0.00	15.00	15.00
		SUBTOTAL	1,698.00
		MENOS DOCUMENTO	0.00
		TOTAL	1,698.00
SELLO DIGITAL : 11509952-361-941-927-09-24092013			



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

Secretaría de Finanzas



PAGO DE TENENCIA Y DERECHOS DE CONTROL VEHICULAR

PAGO EN VENTANILLA

DATOS DEL VEHICULO

PLACA : MBE1683 ✓  
 VALOR DE FACTURA: 258600.0  
 MARCA: MAZDA  
 LINEA: MAZDA6 4 PTAS T/A I GRAND SPORT 5 VEL PIEL  
 2.3L 4 CIL  
 MODELO: 2007  
 CAPACIDAD DE CARGA: 0  
 CILINDROS DE LA MOTO: 0



DATOS DE LA CONTRIBUCIÓN CORRESPONDIENTE AL PAGO DE TENENCIA

OBLIGACIÓN FISCAL	AÑO	IMPORTE	ACTUALIZACIÓN	RECARGOS	SUBSIDIO/ EXENCIÓN	TOTAL
REFRENDO	2012	395.0	1.0	7.0	8.0	395.0
TENENCIA	2012	3214.0	12.0	60.0	3286.0	0.0
<b>TOTAL:</b>						<b>395.0</b>

FECHA DE TRAMITE: 18/april /2012

VIGENCIA DEL FORMATO DE PAGO: 30/april /2012  
 FECHA LIMITE PARA ACCEDER A LOS SUBSIDIOS  
 VIGENTES PARA 2012: 01/agosto/2012.

LINEA DE CAPTURA  
PARA VENTANILLA  
BANCARIA



TOTAL: \$ 395.0

102002 000003 908625 090507 297

POR FAVOR CAPTURE SIN ESPACIOS

**FORMATO GRATUITO**

PUEDE REALIZAR SU PAGO EN LA VENTANILLA DE LAS SIGUIENTES INSTITUCIONES DE CREDITO AUTORIZADAS

AFIRME TRN0827  
BANORTE 31681  
HSBC 7960/5503  
SORIANA

BANAMEX PA:1840-04  
BANSEFI  
IXE BANCO  
SUMESA

BANCO AZTECA  
BBVA BANCOMER CIE771465  
SANTANDER 1157  
TELECOMM

BANCO DEL BAJÍO  
COMERCIAL MEXICANA  
SCOTIABANK 1093

Por favor verifique que la línea de captura y el importe que aparece en el comprobante de pago que emite el Centro Autorizado de Pago (Banco o Establecimiento Mercantil) coincidan con la información impresa en este Formato Universal de Pago.

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSAL: 651 CENTRO ADMINISTRATIVO NAUCALPAN EDO  
7/0FSUL/10:48:12 A 19 DE ABRIL DE 2012

PAGO DE GOB ESTADO DE MEXICO

FOLIO: 32093

TIPO DE PAGO: 184004

DATOS:

184004 1020020000003908625090507297 395.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$395.00

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:

(TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / COBRO

EFACT. M.N.

\$395.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$395.00

\*\*\* ESTIMADO CLIENTE \*\*\*

ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS  
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1



FOLIO  
A 0680509

SECRETARIA DE HACIENDA  
Y CREDITO PUBLICO

SUBSECRETARIA DE INGRESOS

CEDELA DE REGISTRO  
FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

BNM840515VB1

CLAVE DE REGISTRO DEL CONTRIBUYENTE

BANCO NACIONAL DE  
MEXICO, S.A.

1990

La firma del comprador en este comprobante debe estar respaldada por el contenido del documento con que se emite. En el momento de que su conformidad se refiere a los datos contenidos en el documento.

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A. INTEGRANTE DEL GRUPO FINANCIERO BANAMEX (BANAMEX) no se hace responsable por errores o falta de pago debido a causas ajenas a BANAMEX y por lo tanto, en caso de no verificarse el pago, a cualquier momento de este documento, el importe de la operación, las costas, comisiones, intereses, etc. que se hubieran originado con motivo de dicha operación quedaran a cargo del comprador.

Beneficio de BANAMEX: Dicha devolución solo podrá efectuarse siempre que el correspondiente a Estatal presentara a BANAMEX el documento original.  
 En el momento de que su conformidad se refiere a los datos contenidos en el documento.  
 BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A. INTEGRANTE DEL GRUPO FINANCIERO BANAMEX (BANAMEX) no se hace responsable por errores o falta de pago debido a causas ajenas a BANAMEX y por lo tanto, en caso de no verificarse el pago, a cualquier momento de este documento, el importe de la operación, las costas, comisiones, intereses, etc. que se hubieran originado con motivo de dicha operación quedaran a cargo del comprador.

RECIBIMOS PARA PAGO O DEPOSITO EN EL IMPORTE MARCADO AL ANVERSO C.P. 651-7

CONFIRME A LOS ARTS. 78, 79, 339, Y 289 DE LA LEY GENERAL DE CREDITO EN CASO DE SER TITULOS DE CREDITO. 651-7

19 ABR 2012

Bancomex

Banco Nacional de México, S.A.

651-7

FOLIO  
A 0680509

SECRETARIA DE HACIENDA  
Y CREDITO PUBLICO

SUBSECRETARIA DE INGRESOS

CEDELA DE REGISTRO  
FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

BNM840515VB1

CLAVE DE REGISTRO DEL CONTRIBUYENTE

BANCO NACIONAL DE  
MEXICO, S.A.

1990

La firma del comprador en este comprobante debe estar respaldada por el contenido del documento con que se emite. En el momento de que su conformidad se refiere a los datos contenidos en el documento.

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A. INTEGRANTE DEL GRUPO FINANCIERO BANAMEX (BANAMEX) no se hace responsable por errores o falta de pago debido a causas ajenas a BANAMEX y por lo tanto, en caso de no verificarse el pago, a cualquier momento de este documento, el importe de la operación, las costas, comisiones, intereses, etc. que se hubieran originado con motivo de dicha operación quedaran a cargo del comprador.

Beneficio de BANAMEX: Dicha devolución solo podrá efectuarse siempre que el correspondiente a Estatal presentara a BANAMEX el documento original.  
 En el momento de que su conformidad se refiere a los datos contenidos en el documento.  
 BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A. INTEGRANTE DEL GRUPO FINANCIERO BANAMEX (BANAMEX) no se hace responsable por errores o falta de pago debido a causas ajenas a BANAMEX y por lo tanto, en caso de no verificarse el pago, a cualquier momento de este documento, el importe de la operación, las costas, comisiones, intereses, etc. que se hubieran originado con motivo de dicha operación quedaran a cargo del comprador.

Este comprobante forma parte del 144202 libro ingresado en México, D.F. con fecha de depósito por el 2011 ingrese 144202 y el 2012 y el 2013  
 Compañía Financiera Ingresa con Fideicomiso para Pagos, S.A. de C.V. Calle Valdearroyo No. 1405 Col. San José de la Cañada C.P. 07000 Mexico, D.F.  
 Tel. 55-92-29-27 A.F.C. 192-46317-571 Ag. Pagadora inscrita del SAT. 06 de agosto del 2002.  
 Llave del





reinventando / los seguros

Fecha:

## Solicitud de Emisión de Comprobante Fiscal Digital a través de Internet

AXA Seguros S.A. de C.V.

Presente

Por este medio quien suscribe: José Hugo Alvarado Cortés  
con RFC: AACH7812241X8, con actividad preponderante consistente  
en INSPECTOR DE CARNE DE FERROCARRIL  
y domicilio fiscal ubicado en: CHIMALPA Y TLALAYOTE  
MUNICIPIO DE APAN HIDALGO  
a) Calle, vialidad, camino, vereda o ruta: Hermenegildo Galeana

b) Número exterior, interior o en su caso referencia: # 004

c) Colonia: Villa Chimalpa y Tlalayote

d) Código postal: 43920

e) Municipio o delegación: Apan Hidalgo

f) Población: \_\_\_\_\_

g) Entidad federativa: Hidalgo

h) Clave CURP AACH781224HH4LRGOS

i) Datos de identificación oficial vigente IFE 0145071402316

Solicito a AXA Seguros S.A. de C.V. con clave de RFC: ASE931116231 quien será adquirente de la a unidad usada de la que soy propietario, emita los CFDI por la operaciones de la venta de bienes (unidad usada o siniestrada) que celebremos ambas partes, al amparo de los dispuesto por las reglas 2.7.3.4 y 2.4.4 de la Resolución Miscelánea vigente, artículos 27, 29 y 29A del Código Fiscal de la Federación.

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](http://axa.mx)



EMPRESA SOCIALMENTE RESPONSABLE®



Ventura

servicios integrales en subastas

## FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA USO DE FIRMA DIGITALIZADA

México D.F. a 15 de Septiembre del 2016

SUBASTAS VENTURA S.A. DE C.V. con domicilio en Av. Contreras 246-303 Col. San Jerónimo Lídice Del. Magdalena Contreras C.P. 10200 México D.F. es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos lo siguiente:

Los datos personales que recabamos de usted; en este caso la firma digitalizada, la utilizaremos para las siguientes finalidades que son **necesarias** para el servicio que solicita:

- Para celebrar contrato de Compra Venta
- Subir la firma al portal con el objetivo de dar autenticidad al documento.

Por lo anterior me doy por enterado y autorizo se digitalice mi firma autógrafa para incluirse en el contrato de compra-venta derivado de la cesión de derechos a favor de Subastas Ventura S.A. de C.V y que a su vez será subida al portal de SUBASTAS VENTURA S.A. DE C.V. con el objetivo de dar veracidad y autenticidad al documento.

Factura número:

Expedida por:

De fecha:

José Hugo Alvarado Cortés  
NOMBRE COMPLETO

alvarugo01@yahoo.com.mx  
\*CORREO ELECTRONICO

  
FIRMA

Lo anterior para los efectos comerciales y legales que al interesado convengan

\*A través del email proporcionado le haremos llegar una copia del contrato de compra-venta  
EL AVISO DE PRIVACIDAD SE PUEDE CONSULTAR EN EL SITIO <http://www.subastasventura.com>

Av. Contreras 246-303 Col. San Jerónimo Lídice Del. Magdalena Contreras C.P. 10200 México D.F.  
Tel. (55) 56685430 fax (55) 56680789

SUBASTASVENTURA.COM



reinventando / los seguros

Acuerdo de Pago por Pérdida Total

México D.F., a 13 de Septiembre de 2016

Asegurado / Tercero

Siniestro PC03034F

Inventario AXA AUREPTRA PACHUCA

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

Marca: MAZDA

Tipo: 6 I GRAN SPORT

Placas: HMW8856

Modelo: 2007

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.

Hermenegildo Gabeanu  
Calle Chimalpa y Tlaloyote  
Colonia Apax Hidalgo  
Ciudad  
Años 07 Meses 09  
Residencia.

# 9  
No. Exterior  
Hidalgo  
Estado  
017489129209  
Teléfono

Apax Hgo  
Deleg. / Municipio  
7717777117  
Celular

No. Interior  
43920  
C.P.

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.

José Hugo Alvarado Cortés  
Nombre

Firma

alvarugo01@yahoo.com.mx





**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
**REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE  
 ALVARADO  
 CORTES  
 JOSE HUGO  
 DOMICILIO  
 C HERMENEGILDO GALEANA 4  
 LOC CHIMALPA Y TLALAYOTE 43920  
 APAN ,HGO.

EDAD 33  
 SEXO H



FOLIO 0000102526397 AÑO DE REGISTRO 1996 04  
 CLAVE DE ELECTOR ALCRHG78122413H300  
 CURP AACH781224HHGLRG05  
 ESTADO 13 MUNICIPIO 008  
 LOCALIDAD 0008 SECCION 0145  
 EMISIÓN 2012 VIGENCIA HASTA 2022

*Alvarado*  
 FIRMA



0145071402316

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
 DURAS O ENMENDADURAS.  
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-  
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
 OCURRA.

*Edmundo Jacoro Molina*  
 EDMUNDO JACORO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

*Alvarado*

ELECCIONES FEDERALES	LOCALES Y EXTRAORDINARIAS
----------------------	---------------------------

**CFE** Comisión Federal de Electricidad

Av. Paseo de la Reforma Núm. 164, Col. Juárez, México, D.F. C.P. 06600.

RFC: CFE370814-Q10

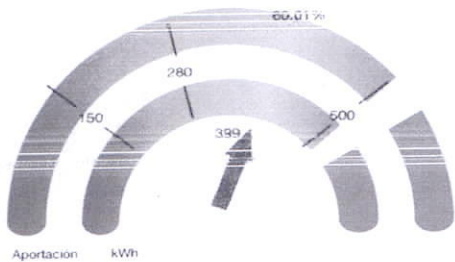
Nombre y Domicilio

GARCIA NAPOLES JOSE MIGUEL  
HERMENEGILDO GALEANA 4 2 CP.43  
NINOS HEROES Y MELCHOR OC  
CHIMALPA  
CHIMALPA, HGO.  
C.P. 43920

Cuenta	Uso	Tarifa	Hilos
29DV12F502923300	Doméstico	01	1

Medición de consumo				
Num. de Medidor	Lectura actual	Lectura anterior	Mult.	Consumo kWh
605W6B	01962	01563	1	399

Apoyo gubernamental	
Costo de producción	\$1,442.05
Aportación Gubernamental	\$265.39



La gráfica tiene dos indicaciones: el de abajo es su consumo de energía y el de arriba es el porcentaje de la aportación gubernamental aplicada a tu recibo.



Fecha, hora y lugar de impresión: 25 JUL 16 08:32:37 hrs. CALLE 5 DE MAYO 19 CENTRO APAN APAN HIDALGO MEXICO 43900

Total a pagar del periodo facturado

**\$698.00**

(SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)

Número de servicio

**270 150 500 181**

Fecha límite de pago

**11 AGO 16**

**Información importante**

Corte a partir de 12 AGO 16  
Su consumo de energía eléctrica está dentro del rango de consumo EXCEDENTE, que es mayor a 280 kWh bimestrales.

Periodo Consumo	Dias	Promedio Diario en kWh	Promedio Diario en \$
18 MAY 16 AL 19 JUL 16	61	6.54	11.44

**Facturación**

Concepto	kWh	Precio	Subtotal
Básico	150	0.793	118.95
Intermedio	130	0.956	124.28
Excedente	119	2.802	333.43
Suma	399		576.66

4 AGO 2016

PAGADO

COMISIONISTA D. C. 0993

**Importe de la facturación**

Energía	576.66
IVA 16%	92.26
Fac. del Periodo	698.92
DAP	28.83
Diferencia por redondeo	0.39
<b>Total</b>	<b>\$698.14</b>

**CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL RFC**

RFC:  
AACH7812241X8  
Nombre:  
JOSE HUGO ALVARADO CORTES

CURP  
AACH781224HHGLRG05



Nombre:  
JOSE HUGO ALVARADO CORTES

Folio	Fecha de Inicio de Operaciones	Fecha de Inscripción
	01-01-2004	

ANVERSO

REVERSO

Corte Aquí

**Cadena Digital**

RY7pPRqbo9OmbLhHvd+suXm12YnXXE8XmfarrAyclmOi2kTuQNIwLxp7Kd0CZSEGSibGPVhnyNhLal87jv+aa/zN/HBv/TUPMUZEhLLij3ALix2Mh87zshd77XF2lReyl7PNU7oxreKTJwjEEtV1b8agQjU09WWYdWZaEzeYY=

**Sello Digital**

||HGO|19/10/2012|R|FEKnUhJAmvQ|000001000007000112188||

Fecha y Hora de emisión 19-10-2012

Sr. Contribuyente se le informa que a través de esta Constancia, se le da a conocer su Clave del Registro Federal de Contribuyentes, así como su Clave Única de Registro de Población, las cuales deberán ser utilizadas para realizar sus trámites ante el Servicio de Administración Tributaria.

Si desea recibir asesoría fiscal especializada en forma gratuita y confidencial vía telefónica, el horario de atención es de lunes a sábado de 08:00 a 21:00 horas, en el número telefónico que a continuación se indica:

01800  
**INFOSAT**  
4 6 3 6 7 2 8



Datos generales del contratante		
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno <b>Jose Hugo Alvarado Cortés</b>		
Domicilio (calle, número int., número ext., colonia, Código Postal, delegación o municipio, población o ciudad, estado) <b>Calle Hermenegildo Galeana # 9 Villa Chimulpa Municipio de Apaxtlan Hidalgo</b>		
Tel. de contacto (con clave de ciudad) <b>01 74 89 1 29 2 04</b>	Correo electrónico <b>alvarugo01@yahoo.com.mx</b>	Actividad o giro mercantil <b>Empleado</b>
Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Doble nacionalidad   Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? _____	País de nacimiento <b>Mexico</b>
Fecha de nacimiento Día Mes Año <b>24 12 1978</b>	Número de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada (FIEL), en caso de contar con él	
R.F.C. <b>AA CH 78 1 2 24 IXB</b>	C.U.R.P. <b>AA CH 78 1 2 24 H # 6 LR 4 OS</b>	
Llenar estos datos en caso de ser extranjero		
Domicilio (calle, número int., número ext., colonia, delegación o municipio, población o ciudad, estado)		Teléfono
<b>Artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas</b>		
<b>Exclusivo para personas físicas.</b> 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. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Actúa en nombre y por cuenta propia   Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	En caso negativo, mencione el nombre del tercero por el que actúa	
¿Es Usted quien pagará la prima? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	En caso negativo, mencione el nombre completo de la persona que pagará la prima, quien también deberá llenar el Formato Único respectivo.	
<b>Datos personales</b>		
Asimismo autorizo que AXA Seguros comparta la información de mi siniestro, incluyendo información sensible, con mi agente de seguros. <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
"En caso de que usted no lo acepte favor de anular ambas casillas y no estampe su firma en este apartado"		
Nombre y firma del contratante <b>Jose Hugo Alvarado Cortés</b>		Lugar y fecha <b>15/sep/2016</b>
<b>Exclusivo para agentes de seguros - entrevista con el cliente</b>		
Con base a lo establecido en las Disposiciones de carácter general a que se refiere el Artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 04 de abril del 2015 (en adelante las Disposiciones). Así como lo establecido en la Política de Identificación y Conocimiento de los Clientes de AXA Seguros, S.A de C.V., yo agente de seguros, bajo protesta de decir verdad, hago constar que realicé una entrevista personal con el proponente o con su apoderado legal (cuyos nombres se detallan en la primera sección de este formulario) para recabar los datos y documentos correspondientes a fin de recabar el expediente de identificación de conformidad con las Disposiciones. Asimismo, hago constar que los datos recabados fueron obtenidos directamente de una identificación personal vigente así como de cualquier otro documento de los señalados en las Disposiciones haciendo notar que he cotejado los originales contra las copias que se anexan a éste formulario.		
Nombre del agente	No. de agente	Firma del agente