

# Costo de Adquisición




No. de siniestro	Fecha de Siniestro	Fecha de elaboración	Folio
<b>21052025</b>	<b>30/08/2016</b>	<b>08/09/2016</b>	<b>2016129083</b>
Asegurado/Propietario	No. Póliza	Inciso	<input checked="" type="radio"/> Asegurado <input type="radio"/> Tercero
<b>BEATRIZ DEL CONSUELO OROPEZA MUNOZ</b>	<b>87010055563</b>	<b>1</b>	

Datos del vehículo			
Marca	Tipo	Modelo	Color
<b>PEUGEOT</b>	<b>25 de jul de 00</b>	<b>2009</b>	<b>AZUL</b>
Tipo de equipamiento	No. de serie	Procedencia	Transmisión
<input type="checkbox"/> Austero <input checked="" type="checkbox"/> Típico <input type="checkbox"/> Equipado	<b>8AD2MKFW09G057079</b>	<input type="checkbox"/> Nacional <input checked="" type="checkbox"/> Importado	<input type="checkbox"/> Estándar <input checked="" type="checkbox"/> Automático

Valuación de daños			
Fecha de ingreso al taller	Taller	Tipo de pérdida	Fecha de valuación
<b>02/09/2016</b>	<b>TALLER TAP</b>	<input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Robo <input checked="" type="checkbox"/> Colisión	<b>08/09/2016</b>
Valor comercial	Mes de referencia	Valor de Compra	Corralón de resguardo
<input checked="" type="checkbox"/> Guía EBC <input type="checkbox"/> Guía Autométrica	<b>AGOSTO</b>	<b>\$56,600</b>	<b>VENTURA</b>
Descripción general del daño			Tipo de Resto
<b>DAÑO MATERIAL</b>			<input type="checkbox"/> Chatarra
			<input checked="" type="checkbox"/> Unidad
			<input type="checkbox"/> No Comercial
<b>8AD2MKFW09G057079</b>			

Sistema	Monto de Daños	Observaciones de los daños por sistema
Chasis	\$ -	<b>VALOR COMERCIAL</b>
Carrocería	\$ 56,569	
Motor	\$ 9,998	
Transmisión		
Suspensión	\$ 23,432	
Dirección	\$ -	
Freno	\$ -	
Electrónica	\$ -	
Interiores		
<b>Total</b>	<b>\$ 89,999</b>	

Costo de Adquisición  
**\$13,656**

ZURICH COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A.			
 MARIA DEL CARMEN GARCIA VALUADOR			
MARIA DEL CARMEN GARCIA			
Elaboró nombre y firma	Nombre y firma del Valuador	Vo. Bo. Del Coordinador y/o Gerente	Sello recibido

# determinacion de pérdida total

2016129083



N° Siniestro 21052025	Fecha de Siniestro 30/08/2016	Fecha de Ingreso Taller 02/09/2016	Fecha Valuación 08/09/2016	Fecha Elaboración 08/09/2016
N° Póliza 87010055563	Item 1	Propietario/Conductor BEATRIZ DEL CONSUELO OROPEZA MUNOZ		Asegurado Tercero
Marca PEUGEOT	Tipo 207	Año 2009	Color AZUL	Placas TYF9312
Austero Tipico Equipado	Standard Automatico	Nacional Importado	Tipo de Pérdida Técnica <input type="checkbox"/> Robo <input type="checkbox"/> Colisión <input checked="" type="checkbox"/>	
VALUACION DE DAÑOS		0 <input checked="" type="checkbox"/> Guía EBC <input type="checkbox"/> Guía Autométrica <input type="checkbox"/>		
Mano de Obra: \$	7,394.03	Mes de referencia	AGOSTO	
Refacciones: \$	82,605.06	Valor de la Unidad \$	65,000.00	
Sub-Total: \$	89,999.09	CALCAS DE IDENTIDAD <b>8AD2MKFW09G057079</b>		
Faltantes: \$				
Demeritos: \$				
<b>TOTAL:</b> \$	<b>89,999.09</b>			
Deducible \$ 3250	Porcentaje de Daños 138%	Folio Inventario	Fecha Recap. Capturista	Valor de restos \$ 13,655.58
Taller donde se determina <b>TALLER TAP</b>	Corralon de resguardo <b>VENTURA</b>	Fecha registro en S.Z.		
DOCUMENTACION ENTREGADA	SI NO	Descripción del Daño		
Orden de Admisión Original	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	DAÑO MATERIAL		
Presupuesto	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Carta de Incosteabilidad	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>			
Valuación (Valuadata)	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Observaciones		
Fotografías	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	VALOR COMERCIAL		
Inventario	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Vale de Grúa ZURICH COMPAÑIA DE SEGUROS, S.A.	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>			
MARIA DEL CARMEN GARCIA VALUADOR		FECHA	EJECUTIVO DE SERVICIO FIRMA Y SELLO RECIBIDO	
Zurich Compañía de Seguros S.A. Bld. Manuel Avila Camacho N°126, Col. Lomas de Chapultepec C.P.11000 Mexico DF Tel 5141 5976 y 01 800 627 9178				





# ZURICH

## PAGO-FINIQUITO POR TRANSFERENCIA BANCARIA ASEGURADO PERDIDA TOTAL

SINIESTRO: 21052025  
 FECHA OCURRENCIA: 30/08/2016  
**Auto: PEUGEOT 207 COMPACT URBAN MODELO: 2009** Número de serie:  
 8AD2MKFW09G057079 MOTOR:10DBSR0004756

Por medio del presente solicito y autorizo a **ZURICH COMPAÑIA DE SEGUROS, S. A.**, para el pago de la indemnización producto del siniestro citado y amparado en la póliza de seguro contratada con dicha compañía de seguros, me sea depositado en la siguiente cuenta bancaria:

Fecha:	22	09	16	Lugar:	PUEBLA PUEBLA													
Nombre del Banco:	BEATRIZ DEL CONSUELO OROPEZA MUÑOZ																	
Cuenta CABLE (18 dígitos):	0	1	4	6	5	0	5	6	5	7	0	8	7	6	9	8	2	5
Nombre completo del Titular de la cuenta bancaria:																		
FARMACEUTICOS					TENORIO					SA DE CV								

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 \$59,090.00 (CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVENTA PESOS 00/100 M.N.). Importe total de la indemnización por los daños sufridos derivados de la pérdida total del vehículo que es de mi propiedad y/o mi representada respecto del siniestro en referencia y otorgo a Zurich Compañía de Seguros, S.A., el más amplio finiquito que en derecho proceda por este reclamo.

Con la cantidad recibida queda totalmente cubierta la responsabilidad de Zurich Compañía de Seguros, S. A., derivada de la póliza mencionada, por lo que hago (hacemos) constar por medio del presente que relevo a dicha empresa y a sus representantes, de cualquier responsabilidad presente o futura con motivo del siniestro ya citado y no me reservo a ninguna acción o derecho en contra de Zurich Compañía de Seguros, S.A..

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 ultimo declaro formalmente que al momento de ocurrir el siniestro, materia de éste finiquito, no tenia contratado ningún otro seguro con otra compañía aseguradora, sobre el o los bienes.

Naturaleza de los daños Indemnizados:

**Cobertura: «Cobertura»**

Valor a Indemnizar :	\$62,200.00	M.N.
Deducible :	\$3,110.00	M.N.
Primas Pendientes :	\$0.0	M.N.
<b>Total</b>	<b>\$59,090.00</b>	<b>M.N.</b>

**BENEFICIARIO**

BEATRIZ DEL CONSUELO OROPEZA MUÑOZ