



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

JETTA SPORT 2.5L L5 170HP TIP TC WRADIO/BOLSA

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
M.O. _____
REF. _____
SUBTOT. _____
DED _____
TOTAL _____

PÉRDIDA TOTAL
VCSA \$
% ESP \$
SUBTOT \$
DEDUC \$
SUBTOTAL A PAGAR \$
OTROS \$
TOTAL \$

Firma → _____

FIRMA DE CONFORMIDAD ASEGURADO O TERCERO

Siniestro OBSERVACIONES: POLIZA A VALOR COMERCIAL AL 100% CON DED DEL 5%
Determinación de la Pérdida
Pérdidas Totales



reinventando /

FIRMA SUPERVISOR P.T.

FIRMA JEFE DE P.T.

Vo. Bo. DEL GERENTE

IND-116613

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL



WIAJ680815SP1
 Registro Federal de Contribuyentes
 JORGE WILLIAMS ALATORRE
 Nombre, denominación o razón social
 idCIF: 14080754675
 VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL



CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
MONTERREY , NUEVO LEÓN A 02 DE OCTUBRE DE 2015

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	WIAJ680815SP1
CURP:	WIAJ680815HNLLLR08
Nombre (s):	JORGE
Primer Apellido:	WILLIAMS
Segundo Apellido:	ALATORRE
Fecha inicio de operaciones:	11 DE MAYO DE 1992
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	11 DE MAYO DE 1992
Nombre Comercial:	



Datos de Ubicación:

Código Postal:64620	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: MALVINAS	Número Exterior: 120
Número Interior:	Nombre de la Colonia: VISTA HERMOSA
Nombre de la Localidad: MONTERREY	Nombre del Municipio o Delegación: MONTERREY



Contacto

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.
denuncias@sat.gob.mx

 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 WIAJ680815HNLLLR08		ACTA DE NACIMIENTO	
NOMBRE JORGE WILLIAMS ALATORRE		ENTIDAD: NUEVO LEON MUNICIPIO: LINARES AÑO DE REGISTRO: 1968 NUMERO DE LIBRO: 0003 NUMERO DE ACTA: 01273 NUMERO DE FOJA:	
FECHA DE INSCRIPCIÓN 07/02/2002 FOLIO 087436985		NUMERO DE TOMO: CRIP: 190330168012730 	

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 36, fracción I de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 85 a 96 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 de 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 Hidalgo, México, Distrito Federal, así como en los módulos de la CURP cuya ubicación se precisa en la siguiente página electrónica http://gobnacion.gob.mx/es_mx/SEGOB/Directorio_de_modulos_de_la_CURP Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

ANVERSO

REVERSO

enrique

doble

recorte

ENTREGADA EN LÍNEA

Autenticidad: sTggu7SCw9WJYq6TTJorR5EPB54yXIBZzsAqbBT03OpuAB_O4ynKE!8092934511443658183810

Curp Certificada: implica que esta información fue verificada con el Registro Civil



"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

JORGE WILLIAMS ALATORRE
PRESENTE

México D.F., a 30 de septiembre de 2015

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.



GAS NATURAL MÉXICO, S.A. DE C.V.
 GNM0712017F7
 Jaime Balmas No. 8 Int. 704
 Col. Los Morales Polanco
 Del. Miguel Alemán, México, D.F.
 C.P. 06700

gasNatural
 fenosa®

factura

Cuenta: **02042042-2**

Nombre: WILLIAMS ALATORRE JORGE
 Calle: MALVINAS Núm: 0120
 Colonia: VISTA HERMOSA C.P.: 64620
 Mpo/Edo: MONTERREY, NUEVO LEON
 Medidor: EL AMCO 0000983727

Control

N° FE73995122
 Tarifa: G1 Doméstico
 Emitida: S. PEDRO GZA. GCIA.
 Lote: 10691
 R.F.C.: WIAJ680815SP1

Folio Fiscal (UUID)

C841EC8C-B466-41E9
 -A38C-A6393316EC54
 Certificado Digital

0000100000301757829
 Certificado Digital SAT

0000100000203159220
 Fecha Emisión

2017-01-19 04:13:55
 Fecha Timbrado

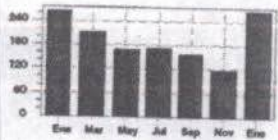
20170119 04:13:55
 Historial de Consumo

Lectura	Fecha	Tipo
ACTUAL	10716	(13ene17) (REAL)
ANTERIOR	10450	(14nov16) (REAL)
CONSUMO	266 M ³	

Fechas Importantes
LIMITE DE PAGO SUJETO A CORTE
31Ene17 **01Feb17**

Cantidad Unidad Concepto Precio Unitario Importe

266	M3	*PRECIO ADQUISICION	2.4691	656.78
266	M3	*DISTRIBUCION CON COMERCIALIZACION POR USO : 23.66%, POR CAPACIDAD : 76.34%	3.1950	849.87
1	NO APLICA	CONSUMO		
1	NO APLICA	CARGO SERVICIO	94.00	94.00
		AJUSTE OPERATIVO	13.13	13.13
		SUBTOTAL		1,613.78
		IVA 16 %		258.20



00100147520931200500
 1801 4726 24 02 20

IMPORTANTE

* Cláusula 2.3.4, y 2.7 fracción IV inciso L.- Cuando el Usuario incumpla cualquier pago conforme a la factura, el Permisionario podrá suspender el suministro de Gas, hasta que el Usuario cubra las cantidades adeudadas, los cargos por cobranza y los intereses moratorios generados sobre los importes del adeudo (tasa TIIE + 13 vigente en el primer día del mes)* Cláusula 2.1.11.- En caso de no pago de 2 o más facturas el Permisionario podrá rescindir el contrato.

LUGAR DE EXPEDICIÓN: San Pedro Gza Gcia, Nuevo Leon

MÉTODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO

NÚMERO CUENTA DE PAGO: RÉGIMEN FISCAL: Régimen General de Ley Personas Morales

SALDO PENDIENTE A/IVA : 0.00 SALDO PENDIENTE D/IVA : 0.61



Sello digital del CFDI: 086YfE82hcKRLJCHOIKoJeCl/+FLtPf9XhoXvVtLRItd/21DU9RgWqVAPBh=ZVoX8/H71JasXymQPtF3T4HTVkiYfVkyTduJ
 66YI2Rq2mpdWnyuqf1x5uc/Bj0emYE3WmWlGoQLvr8Ka4R82P2QX6e+5Cv68nmz1mJk=

Cadena Original: |11.0|C841EC8C-B466-41E9-A38C-A6393316EC54|2017-01-19T04:13:55|086YfE82hcKRLJCHOIKoJeCl/+FLtPf9XhoXv
 vEtLRItd/21DU9RgWqVAPBh=ZVoX8/H71JasXymQPtF3T4HTVkiYfVkyTduJ66YI2Rq2mpdWnyuqf1x5uc/Bj0emYE3WmWl
 GoQLvr8Ka4R82P2QX6e+5Cv68nmz1mJk=|0000100000203159220||

Sello digital del SAT: tq14yccFNxMuXRXy07hr2Cwev4H6dlkupT6y4Nu2pR/qeF/zaKFY13Kf86EC915V2PfqI=
 tq14yccFNxMuXRXy07hr2Cwev4H6dlkupT6y4Nu2pR/qeF/zaKFY13Kf86EC915V2PfqI=

Este documento es una representación impresa de un CFDI

SCOTIABANK NO. SERVICIO 3311
 SANTANDER SERFIN. CONVENIO: 4528
 BBVA BANCOMER.CIE: 570026
 HSBC.TXT 5503 CVE 4082
 BANORTE: EMISORA 02032 REF 000170020420421301175
 FAMS: 17-02042042-130117-6
 BANAMEX.GASNATMTY PA 10170020420421301172

REFERENCIA:
00170020420421301174



REF.CARGO: 1700020420422

Total a Pagar

1,872.00

Fecha Limite

31Ene17
Talón de Caja

Cuenta: **02042042-2**
 WILLIAMS ALATORRE JORGE
 MALVINAS Núm: 0120
 VISTA HERMOSA C.P.: 64620
 MONTERREY, NUEVO LEON
 Entre Calles_CASI ESQUINA CON COZUMEL

Operación realizada a través de los equipos de cómputo que procesan las peticiones de la Banca por Internet y que se ubican en la ciudad de México, D.F.
 Para el caso de aclaración respecto a la operación celebrada, solicítala a través de los siguientes teléfonos, en un lapso no mayor a 90 días naturales a partir de la fecha señalada en el presente comprobante: México D.F. (55) 5140 5600 - Monterrey (81) 8185600 - Guadalajara (33) 3669 9000 - Resto del país 01 800 226 6763.





Datos generales						
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social <i>JOHÉ WILSON ALSTONNE</i>						
Domicilio Calle <i>Malvinas 120</i>					No. exterior	No. interior
Colonia <i>Vista Hermosa</i>	Código postal <i>64620</i>	Delegación o municipio <i>Montemay</i>	Población o ciudad <i>Montemay</i>	Estado <i>Nuevo Leon</i>		
Tel. particular (con clave de ciudad) <i>01 81 8333 8504</i>		Tel. oficina (con clave de ciudad) <i>01 81 8998 9295</i>		Tel. celular (con clave de ciudad) <i>81 836 22730</i>		
RFC <i>WIAJGBOBVS</i>		CURP <i>WIAJGBOBVSANLRLR08</i>				
Nacionalidad <i>MEXICANO</i>		País de Nacimiento <i>MEXICO</i>		Ocupación o profesión <i>COMERCIANTE</i>		
Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa		Día Mes Año		Para personas físicas y morales, Firma Electrónica Avanzada (FIEL)		
Actividad económica mercantil <i>INMOBILIARIO</i>			Correo electrónico <i>jowiwes@gmail.com</i>			
Llenar estos datos en caso de ser extranjero						
Domicilio en su país de origen Calle			No. exterior	No. interior	Colonia	
Población o ciudad		Estado		País		
				Teléfono		
Para personas morales						
Nombre del(los) apoderado(s) legal(es)						
Datos de los poderes del representante legal					No. de notario público	
Nombre del notario						
No. de escritura			Entidad federativa en la que da fe			
Datos de la constitución			Folio mercantil del registro público			
No. de escritura donde consta la constitución						
Fecha de inscripción en el registro público			Nombre del notario			
Día Mes Año						
Núm. del notario público			Entidad federativa en la que da fe			
Domicilio fiscal					No. exterior	No. interior
Calle						
Colonia	Código postal	Delegación o municipio	Población o ciudad	Estado		
Tel. particular (con clave de ciudad)		Tel. oficina (con clave de ciudad)		Tel. celular (con clave de ciudad)		
01		01				
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					No. exterior	No. interior
Calle						
Colonia	Código postal	Delegación o municipio	Población o ciudad	Estado		
Tel. particular (con clave de ciudad)		Tel. oficina (con clave de ciudad)		Tel. celular (con clave de ciudad)		
01		01				
Nombre de los principales accionistas (personas físicas que integran actualmente al capital social)						

GA082 - JULIO 2012

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

Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social		Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa			Día	Mes	Año
Domicilio						No. exterior	No. interior
Calle		Código postal		Delegación o municipio			
Colonia		Población o ciudad		Estado			

Artículo 140 Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros

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?
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

Documentos requeridos

Personas físicas			Personas morales		
Tipo de documento	Clave (1)	Fecha exp.	Documentación	Sí	No
a) Personal			Copia de la escritura constitutiva		
b) Registros gubernamentales (2)			Cedula de identificación fiscal		
Coincide domicilio con el de la identificación:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Comprobante de domicilio (menor a 3 meses)		
c) Comprobante domicilio (en caso negativo)			Copia de los poderes del o los representantes		
d) Apoderado (cuando exista)			Identificación de él o los representantes		
e) Identificación oficial apoderado			Manifestación de futura inscripción al registro (3)		
f) Comprobante de domicilio apoderado			Documento debidamente legalizado o apostillado que compruebe su legal existencia (4)		
(1) Ver relación de claves	(3) Empresas de reciente constitución		Oficio nombramiento (sector público)		
(2) Cuando cuente con ello	(4) Empresas extranjeras				

Presentación copias documentos para expediente

- | | |
|---|---|
| <p>a y e) Personal</p> <ol style="list-style-type: none"> Credencial de elector Cédula profesional Pasaporte Licencia de conducir Cartilla servicio militar Tarjeta unica de identidad militar Certificado de matrícula consular Credencial/Carnet IMSS Tarjeta afiliación Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores Credencial de institución pública de educación media y media superior Credencial emitida por alguna entidad federativa o estatal Credencial para obtener recursos o apoyos de programas gubernamentales, federales, estatales o municipales Documento que acredite calidad migratoria | <p>b) Registros gubernamentales</p> <ol style="list-style-type: none"> Registro Federal de Contribuyentes Clave Unica Registro Población <p>c y f) En su caso, comprobante domicilio reciente (vigencia no mayor a tres meses)</p> <ol style="list-style-type: none"> Luz Teléfono Predial Agua Estado de cuenta bancario <p>d) Apoderado</p> <ol style="list-style-type: none"> Carta poder Copia del poder notarial |
|---|---|

Nota importante

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 Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, autorizo que los datos personales proporcionados en este formato puedan utilizarse para todos los fines del contrato de seguro.

En caso de que durante la vigencia de su contrato haya existido una modificación a los datos de identificación contenidos en este formulario, deberá informarlo directamente a la aseguradora a través de su agente.

Nombre y firma del cliente o del representante legal	Lugar y fecha
<i>George William Alatorre</i>	MONTANAY, V. L. G. 21 DE FEB 2017



reinventando / los seguros

Recepción de Documentos Perdida Total

CV

ROLANDO GUERRERO
JESUS RODRIGUEZ
TEL: 83684000 EXT. 4097

FECHA DE RECIBIDO: 22/02/2017
POLIZA: DWY402810000
SINIESTRO: MTO2916G
ASEGURADO: A
INC:
RIESGO: COLISION
TERCERO:

VW LEASING SA DE CV.

TIPO DE PAGO: TRANSFERENCIA PAGO A FAVOR:

DATOS DE VEHICULO

MARCA: VW MODELO: 2014
TIPO: JETTA
PLACAS: FGW5030

*DOCUMENTACION OBLIGATORIA

DOCUMENTACION DE PROPIEDAD PERSONA FISICA *

COPIA IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE. (IFE, PASAPORTE O CEDULA PROFESIONAL)
COPIA DE IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO PREFERENTE (IFE, PASAPORTE, CEDULA PROFESIONAL)
POLIZA (EN CASO DE EXISTIR CAMBIOS EN LA POLIZA FAVOR DE ANEXAR EL ENDOSO)
CARTA DE PERDIDA TOTAL
FACTURA ORIGINAL ENDOSADA:
(CEDO LOS DERECHOS DE LA PRESENTE FACTURA A FAVOR DE: AXA SEGUROS SA DE CV)
FACTURAS SUBSECUENTES CON SUS RESPECTIVOS ENDOSOS (COPIAS).
FACTURA DE SALVAMENTO
PAGO ULTIMAS 5 TENENCIAS Y/O REFRENDO (PRESENTAR SOPORTE DOCUMENTAL EN CASO DE CAMBIO DE ENTIDAD)
BAJA POR PERDIDA TOTAL
FORMATO ART. 140 Y COMPROBANTE DE DOMICILIO
DENUNCIA ANTE EL MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (ACTA ANTE EL MP O AVERIGUACION PREVIA)
ACREDITACION DE PROPIEDAD ANTE MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (COPIA CERTIFICADA)
LIBERACION DE VEHICULO EN POSESION

Grid of boxes with 'X' marks for document verification.

Grid of boxes with 'X' marks for document verification.

DOCUMENTACION DE PROPIEDAD PERSONA MORAL *

COPIA IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE. (IFE, PASAPORTE O CEDULA PROFESIONAL)
POLIZA (EN CASO DE EXISTIR CAMBIOS EN LA POLIZA FAVOR DE ANEXAR EL ENDOSO)
CARTA DE PERDIDA TOTAL Y EJEMPLO A REFACTURAR
REFACTURA ORIGINAL A NOMBRE DE AXA SEGUROS S.A DE C.V. RFC ASE931116231
FELIX CUEVAS #366 PISO 6, COL. TLACOQUEMECATL, DELG. BENITO JUAREZ C.P 03200 MEXICO D.F.
FACTURAS SUBSECUENTES CON SUS RESPECTIVOS ENDOSOS (COPIAS).
FACTURA DE SALVAMENTO
PAGO ULTIMAS 5 TENENCIAS
BAJA POR PERDIDA TOTAL
FORMATO ART. 140 Y COMPROBANTE DE DOMICILIO
COPIAS DEL ACTA CONSTITUTIVA DE LA EMPRESA
COPIA DEL PODER NOTARIAL CON FACULTAD DE DOMINIO (CARTA MEMBRETADA)
IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE
DENUNCIA ANTE EL MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (ACTA ANTE EL MP O AVERIGUACION PREVIA)
ACREDITACION DE PROPIEDAD ANTE MINISTERIO PUBLICO ORIGINAL (COPIA CERTIFICADA)
LIBERACION DEL VEHICULO EN POSESION

Grid of boxes for document verification.

Grid of boxes for document verification.

GESTORIA:

Empty box for gestoria information.

DOCUMENTACION OPCIONAL

(Estos documentos pueden ser solicitados según sea el caso)

DENUNCIA ANTE PPP CANCELADA Y OFICIO DE LIBERACION (EN CASO DE SER "ROBO RECUPERADO")
CERTIFICACION DEL PEDIMENTO CON AUTORIDADES ADUANALES
FACTURAS DE ADAPTACIONES
FACTURAS DE MOTORES
FE TESTIMONIAL O JURISDICCION VOLUNTARIA
ART. 106
FORMATO DE TRANSFERENCIA
COPIAS DE LLAVE

Grid of boxes with 'X' mark for optional document verification.

PROCEDENTE [checked]
IMPROCEDENTE [unchecked] OBSERVACIONES:

FECHA PROMESA DE PAGO: PENDIENTE

PROVEEDOR GESTORIA: CORPORATIVO VEHICULAR SA DE CV

Handwritten signature and stamp area with text 'VoBo Gestor (Nombre y Firma)'.





reinventando / los seguros

Acuerdo de Pago por Pérdida Total

México D.F., a 9 de febrero de 2017

Asegurado / Tercero

Siniestro MT02916G

Inventario AXA 10236-AVR

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

Marca: VOLKSWAGEN

Tipo: JETTA

Placas: FGW5030

Modelo: 2014

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.

9/6/17
 Calle Vista Hermosa No. Exterior 120 No. Interior _____
 Colonia Monsenney Deleg. / Municipio Monsenney
 Ciudad _____ Estado N.L. C.P. 64680
 Años 17 Meses 5 Teléfono 9183627730 Celular 9183627730
 Residencia. _____

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.

Jorge Wilton Alatorre
Nombre

[Signature]
Firma



Ventura

servicios integrales en subastas

FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA USO DE FIRMA DIGITALIZADA

México D.F. a ____ de _____ del 201__

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:

+ Jorge Guillermo Abitona

NOMBRE COMPLETO

+ jowigjes@gmail.com

*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

Moneda: NACIONAL

**AUTOS
CARATULA DE POLIZA**

Automóviles/Auto Colectiva
Póliza: DWY402810000

Datos del Asegurado

Nombre: JORGE WILLIAMS ALATORRE
Domicilio: VIA COLATINA 631 SAN PEDRO GARZA GARCIA FUENTES DEL VALLE NUEVO LEON R.F.C.: WIAJ680815SP1

Teléfono: 8189989295

I.D.:

U.A.:

R.Tel: AGLC1805

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del: 07-10-2013 al: 07-11-2017

Forma de Pago: Anual

Fecha de Emisión: 07-10-2013 Póliza Ant.: Endoso:

Datos Adicionales

Agente:	MARSH BROCKMAN Y SCHUH AGENTE	Prima Neta:	42,201.42
Orden de trabajo:		Tasa de Financiamiento:	0.00
Contrato:	AUTOS VALLE	Gastos por Expedición:	400.00
OT. Agente:	50757164	I.V.A.:	6,816.23
		Prima Total:	49,417.65

En caso de siniestro parcial o total que emirite indemnizacion del vehículo amparado bajo la póliza y/o inciso arriba citada (o).

El beneficiario preferente e irrevocable hasta por el interés que le corresponda será:

VOLKSWAGEN LEASING S.A. DE C.V.

Dicho pago, de preferencia no será cancelado ni modificado sin previo aviso de consentimiento del asegurado y la citada institución.

Asimismo, la póliza arriba mencionada no podrá ser cancelada por ningún motivo a menos que sea por convenir los intereses de la póliza y/o por falta de pago.

Anotada en los libros de esta compañía.

El asegurado firma de conformidad la copia del presente endoso.

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

Félix Cuevas 366, Piso 6, colonia
Tlacoquemécatl, Delegación Benito Juárez, C.P.
03200, en la Ciudad de México, Distrito
Federal

07-10-2013

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

**NATIONAL
UNITY**

NON-RESIDENT AUTO LIABILITY CERTIFICATE OF INSURANCE
 NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES
 NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO

Certificate Number
 ANU-DWY402810000

INSURANCE COMPANY

DECLARATIONS

***ITEM ONE**

NAMED INSURED and COMPLETE ADDRESS

JORGE WILLIAMS ALATORRE
 NUEVO LEON SAN PEDRO GARZA GARCIA FUENTES DEL VALLE VIA
 COLATINA 631

WARNING THIS IS A TOURIST POLICY

THIS POLICY IS VALID ONLY FOR DRIVERS WHO PERMANENTLY RESIDE IN MEXICO, AND VISIT THE UNITED STATES OR CANADA FOR 28 CONSECUTIVE DAYS AT A TIME OR LESS. NO COVERAGE IS PROVIDED FOR PHYSICAL DAMAGE TO INSURED VEHICLE. NO COVERAGE FOR PERSONS STUDYING OR WORKING IN THE UNITED STATES.

THIS CERTIFICATE FORMS PART OF MASTER POLICY NUMBER

Policy Period () days
 From 10 / 7 / 2013 Time 12:00 A.M. P.M.
 To 11 / 7 / 2017 Time 12:00 A.M. P.M.

AGENT PRODUCER

AXA SEGUROS S.A. DE C.V.

Agent Number

151

12:01 A.M., S.T. at the address of the named insured or as stated here in

***ITEM TWO: SCHEDULE OF COVERED AUTO INSURED (NO COVERAGE FOR COMMERCIAL USE VEHICLES).**

COVERED AUTO	YEAR	MAKE	MODEL	VIN	LICENSE PLATE & STATE
1	2014	VOLKSWAGEN	JETTA	3VWLV6AJ1EM203891	

***ITEM THREE: SCHEDULE OF COVERAGE (NO COVERAGE PROVIDED IN MEXICO).**

COVERAGE IS PROVIDED WHERE A PREMIUM AND A LIMIT OF LIABILITY ARE SHOWN FOR THE COVERAGE.

COVERAGES LIABILITY	LIMITS OF LIABILITY	PREMIUM
A. Bodily Injury	\$ //////////////// US dls. per person \$ //////////////// US dls. each accident	EXCLUDED
B. Property Damage	\$ //////////////// US dls. each accident ////////////////	EXCLUDED
C. Combined Single Limit	\$100,000.00 US dls. each accident ////////////////	INCLUDED
D. Medical Payments	\$2,000.00 US dls. per person \$10,000.00 US dls. each accident	INCLUDED
National Unity Assistance	\$100.00 US dls. per event, 2 events per year	INCLUDED

NATIONAL UNITY INSURANCE CO
 ONE HUEBNER PARKE
 15303 HUEBNER ROAD
 SAN ANTONIO, TX. 78248

TO REPORT A CLAIM CALL:
 TOLL FREE: 1-866-329-6734
 DIRECT: 512 861 0992
 or go to www.nationalunity.com

ROAD SIDE ASSISTANCE:
 TOLL FREE: 1-800-308-5513

THIS NON RESIDENT AUTO USA LIABILITY POLICY WILL BE INFORCE ONLY IF THE PREMIUM FOR THE CORRESPONDING MEXICAN AUTO POLICY IS PAID

IMPORTANT:	Full Name of Applicant and Each Driver Required	License Number	Date of Birth	Occupation
APPLICANT	FIRST JORGE WILLIAMS LAST	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX
DRIVER#2	Any driver with a valid driver license	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX

Certificate of Residency: It has been explained to me(us) that this National Unity Insurance Company policy is valid only when Mexican citizens or persons who reside full-time in Mexico are operating the designated vehicle. I(we) have provided proof of my(our) Mexican residency to my(our) agent and certify that I am(we are) a full-time resident(s) of Mexico. I(we) further understand that if it is determined that I am(we are) not, at any time during the policy period, a full-time resident(s) of Mexico, this insurance is not valid and does not provide any coverage to any person operating the designated vehicle in the United States of America or Canada.

Certificado de Residencia: Se me(nos) ha explicado que esta póliza de seguros de National Unity Insurance Company es válida solo cuando ciudadanos mexicanos ó personas que residen permanentemente en México están operando el vehículo designado. He(hemos) proporcionado a mi(nuestro) agente, prueba de mi(nuestra) residencia mexicana y certifico que soy(somos) residente(s) permanente(s) de México. Entiendo(entendemos) además, que si se determina que no soy(somos) residente(s) permanente(s) de México este seguro no será válido y no otorgará cobertura alguna a cualquier persona operando el vehículo designado en los Estados Unidos de Norteamérica ó Canadá.

James Rediger
 President

Date 10/07/2013

Signature X

www.nationalunity.com



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

CARTA DE PÉRDIDA TOTAL

México D.F., a 9 de febrero de 2017

ASEGURADO: JORGE WILLIAMS ALATORRE/VW LEASING SA DE CV
SINIESTRO: MT02916G
INVENTARIO: 10236-AVR


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

MARCA:	VOLKSWAGEN	TIPO:	JETTA
PLACAS:	FGW5030	MODELO:	2014
SERIE:	3VWLW6AJ1EM203891	FECHA SIN:	21/01/2017

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 SU APROBACIÓN Y VALIDACIÓN DE LA AUTENTICIDAD DE LOS MISMOS.

ATENTAMENTE.


DEPARTAMENTO DE PÉRDIDAS TOTALES

RODRIGUEZ FERNANDEZ Jesus

De: Jorge WILLIAMS ALATORRE [jowiases@gmail.com]
Enviado el: miércoles, 22 de febrero de 2017 11:19 a.m.
Para: RODRIGUEZ FERNANDEZ Jesus
Asunto: Fwd: Cliente 1599845 Volkswagen Financial Services

Enviado desde mi iPhone

Inicio del mensaje reenviado:

De: Centro de Atencion a Clientes VWL <cc@vwfs.com>
Fecha: 21 de febrero de 2017, 18:57:40 GMT-6
Para: "jowiases@gmail.com" <jowiases@gmail.com>
Cc: "jesus.rodriguez.f.consultor@aca.com.mx" <jesus.rodriguez.f.consultor@aca.com.mx>
Asunto: Cliente 1599845 Volkswagen Financial Services

Apreciable Sr. Williams:

Sirva la presente para saludarle y a su vez informarle que la carta factura que amablemente solicita se le envira por este medio en 48 horas hábiles.

Volkswagen Financial Services agradece su preferencia, quedamos a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

¿Tiene dudas acerca de su contrato? Le invitamos consultar nuestra guía de soluciones en <http://solucionesvwsf.com/>



De: jowiases@gmail.com
Enviado el: 21/02/2017 09:51:38 a.m.
Para: Centro de Atencion a Clientes VWL
Asunto: Re: Cliente 1599845 Volkswagen Financial Services
Buenos días de antemano muchas gracias por el envío de su información, al presente correo estoy copiando al Sr Rolando Guerrero de AXA Seguros el cual de favor me solicita nos sea enviada carta de factura y nos sea enviada de favor a los 2 correos ya que estamos haciendo reclamación de pérdida total, de antemano gracias y quedo en espera de lo solicitado para fines de concluir con el tramite.

Enviado desde mi iPhone

El 20/02/2017, a las 12:19, Centro de Atencion a Clientes VWL escribió:

Apreciable Sr. Williams :

Es un placer saludarle e informarle que el importe para realizar la terminación anticipada del contrato 50757164 al día de hoy es de \$ 39,744.01, el cual deberá pagar de forma directa en un plazo no mayor a 48 horas hábiles después de recibir ésta cotización en cualquiera de nuestras cuentas bancarias:

Si usted cuenta con seguro financiado, le recordamos que su vigencia termina al realizar su último pago, por lo que usted puede adquirir los servicios de la aseguradora que desee por cuenta propia; en caso de que cuente con un seguro de contado le informamos que su vigencia será hasta finalizar los 12 meses contratados.

Volkswagen Leasing agradece su preferencia, quedamos a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

¿Tiene dudas acerca de su contrato? Le invitamos consultar nuestra guía de soluciones en <http://solucionesvwsf.com/>

CONSULTA DE CALCAS

000022062969

0° 90° 180° -90°



CONTROL DE VERIFICACIÓN DE VEHÍCULOS

NIU 000022062969

FECHA DE INGRESO

22/03/2017

FECHA

22/03/2017

Tipo: AUTOS

DATOS UNIDAD

Compañía: Axa Seguros S.A. de C.V.
Tipo: AUTOS
Marca: VOLKSWAGEN
Modelo: JETTA
Inv. Cliente: M1 02180

VIN

3VWLW6AJ1EM203891



PLACA VIN



SI NO

COINCIDENCIA NÚMEROS



SI NO

TABLERO



VIN 1

PUERTA



VIN 2

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 »



SUBASTAS VENTURA S.A. DE C.V. TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS 2012 ®



reinventando / los seguros

Determinación de la Pérdida / Pérdidas Totales

EJEMPLO DE REFACTURA PERSONAS FISICAS SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL

<p>PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA</p> <p><small>R.F.C. DE LA PERSONA FISICA SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL QUE EMITE LA FACTURA</small></p> <p><small>DIRECCIÓN FISCAL DE LA PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA</small></p>			
<p>LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA FACTURA</p>			
<p>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</p>			
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	TOTAL
	<p>TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD VEHICULO < MARCA> MODELO, TIPO, SERIE, MOTOR, (R.F.V. EN SU CASO)></p> <p>AMPARADO EN LA PÓLIZA NÚMERO XXXXXXXX</p> <p>I.S.R. POR LA TRANSMISIÓN 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>\$7,696.00</p> <p style="background-color: #cccccc; text-align: center;">\$0.00</p>
	IMPORTE TOTAL		\$7,696.00
<p>Método de Pago:</p> <p>Forma de Pago:</p> <p>Unidad de medida:</p> <p>Regimen Fiscal:</p>	<p>En caso de ser transferencia MN. Indicar la leyenda : En caso de ser orden de pago indicar la leyenda : En caso de transferencia en dolares indicar la leyenda: En caso de cheque en dolares indicar la leyenda :</p> <p>Indicar la siguiente leyenda (Pago en una sola exhibición)</p> <p>N/A</p> <p>N/A</p>	<p>(Transferencia Cta. Axa ****7103) (Orden de pago Cta. Axa ****5667) (Transferencia Cta. Axa ****3556) (Transferencia Cta. Axa ****3556)</p>	<p style="text-align: right;">NOMBRE DE PERSONA FISICA</p>
<p><small>FECHA DE IMPRESIÓN Y VIGENCIA DE LOS COMPROBANTES</small></p>			
<p><small>ESPACIO ASIGNADO PARA LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL IMPRESOR AUTORIZADO</small></p>			



Información del vehículo

Marca: VOLKSWAGEN
 Modelo: NUEVO JETTA MK VI/GOLF SPORTWAGEN
 Año Modelo: 2014
 Clase: AUTOMOVIL
 Tipo: SEDAN/VAGONETA
 Número de Identificación Vehicular (NIV): 3VWLW6AJ1EM203891
 Número de Constancia de Inscripción (NCI): 43GCOPFL
 Placa:
 Número de puertas: 4 PUERTAS
 País de origen: MEXICO
 Versión: JETTA MK
 Desplazamiento (cc/L): 2.5L
 Número de cilindros: L5
 Número de ejes:
 Planta de ensamble: PUEBLA, PUEBLA, MEXICO
 SPORTLINE 4PUERTAS 6SP AUTOMATICO
 Datos complementarios: AIRBAG (FRONT + LATS) PUEBLA, PUEBLA,
 MEXICO 2.5L, L5 125KW TIER1
 Institución que lo inscribió: VOLKSWAGEN DE MEXICO S.A. DE C.V.
 Fecha de inscripción: 02/09/2013
 Hora de inscripción: 09:08:40
 Entidad que emplacó: SIN INFORMACION
 Fecha de emplacado:
 Fecha de última actualización: 10/10/2013
 Folio de Constancia de Inscripción: 18029267
 Observaciones:

INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA



SIN REPORTE DE ROBO

El vehículo con **NIV 3VWLW6AJ1EM203891** no cuenta con reporte de robo emitido por alguna Procuraduría General de Justicia en la consulta realizada el 22 de Febrero, 2017 a las 12:24 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.



reinventando los seguros

Moneda: NACIONAL

AUTOS
CARATULA DE POLIZA
Automóviles/Auto Colectiva
Póliza: DWY402810000

Datos del Asegurado

Nombre: JORGE WILLIAMS ALATORRE
Y/O:
Domicilio: VIA COLATINA 631 SAN PEDRO GARZA GARCIA FUENTES DEL VALLE NUEVO LEON

R.F.C.: WIAJ680815SP1
Teléfono: 8189989295
I.D.:
U.A.:
R.Tel: AGLC1805

Datos del Vehículo

Vehículo: VOLKSWAGEN JETTA SPORT 2.5L L5 170HP TIP TC WRADIO/BOLSA | MB087136 | 17027
Motor: CCC192813 Modelo: 2014
Serie: 3VWLV6AJ1EM203891 Capacidad: 5 Pasajeros
Placas: Carga: No
Uso: Remolque: No 2do. Remolque: No
Servicio: Particular Tarifa: TB1124_AUT

Datos de la Póliza

Vigencia a las 12 hrs. del: 07-10-2013 al: 07-11-2017
Forma de Pago: Anual
Fecha de Emisión: 07-10-2013 Póliza Ant.: Endoso:

Datos Adicionales

Agente: MARSH BROCKMAN Y SCHUH AGENTE Prima Neta: 42,201.42
Orden de trabajo: Tasa de Financiamiento: 0.00
Contrato: AUTOS VALLE Gastos por Expedición: 400.00
OT. Agente: 50757164 I.V.A.: 6,816.23
Prima Total: 49,417.65

"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. Se anexan condiciones generales y/o particulares que forman parte integrante de la póliza y se entregan.

En caso de que la unidad amparada sea Fronteriza, no obstante se muestre a Valor Comercial, en caso de siniestro se indemnizará de acuerdo al valor convenido pactado.

Coberturas Amparadas

Coberturas Amparadas	Límite Máximo de Responsabilidad	Deducible
DAÑOS MATERIALES	Valor Factura	5 %
ROBO TOTAL	Valor Factura	10 %
RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS	1,000,000.00	-
GASTOS MÉDICOS A OCUPANTES	250,000.00	-
DEFENSA LEGAL	Amparada	-
SERVICIOS DE ASISTENCIA	Amparada	-
RC PERSONAS EN EXCESO	2,000,000.00	-

Daños Materiales. En pérdidas parciales o totales se aplicara el porcentaje del 5 % sobre el 310,282.00 del vehículo para el primer año y 5 % sobre el VALOR COMERCIAL para los años subsecuentes.
Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicara el porcentaje del 10 % sobre el 310,282.00 del vehículo para el primer año y 10 % sobre el VALOR COMERCIAL para los años subsecuentes.

Límite Máximo de Responsabilidad. VALOR Convenido. Valor que acuerdan el Asegurado y la Compañía con base al avalúo efectuado por agencia o institución autorizada. Para vehículos importados se determina en base al valor del vehículo en el país de origen, más gastos arancelarios a la fecha de contratación de la póliza. Incluye el Valor Factura más I.V.A. establecido por agencias distribuidoras reconocidas por plantas nacionales armadoras de vehículos (no intervienen gastos de financiamiento, de traslado o cualquier erogación no propia del costo real del vehículo)

Accidente o Robo de Automóvil 01 800 911 1 AXA - (01-800-911-1292)
Defensa Legal Proliber 01-800-02-172-22, (01)55-64-80-58, (01)55-64-61-10
Servicio de Asistencia Médico 01 800 910 4641, U.S.A 1 866 433 3231, Canadá y Guatemala (Por Cobrar a México) (52 55)5169 3026



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

En caso de accidente que amerite reparación tiene el derecho de elegir preferentemente a la agencia en la que se compró la unidad

Félix Cuevas 366, Piso 6, colonia Tlacoquemécatl, Delegación Benito Juárez, C.P. 03200, en la Ciudad de México, Distrito Federal.

MEXICO D.F. A 07 DE OCTUBRE DE 2013
ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

Apoderado

 reinventando/los seguros	ID Envío:010101000830737 
Formato SOBRE Tipo RECOLECCION Servicio ENTREGA 2 DIAS HABILES	Ruta
Destinatario AREHCSA S.A DE C.V RODRIGUEZ ALVAREZ KARINA IXCHEL REFORMA 505 LOC 8 TORRE MAYOR -15 TORRE MAYOR -15 CUAUHEMOC DEL.CUAUHEMOC -DISTRITO FEDERAL Tel. 52114247 C.P 06500	Observaciones

Doblar hacia atrás

Doblar hacia atrás

Acuse de Recibo SI NO	Recibió.....
Remitente SEGUROS MORENO AVALOS MARGARITA ABILE BLVD DIAZ ORDAZ 130 AXA MONTERREY TORRE 4 PISO 14 . COL.STA MARIA MONTERREY -NUEVO LEON Tel. 5285 C.P 64650	Ruta ID Retorno 
Datos del envío:010101000830737  SOBRE Registro Salida 27/03/2017 11:02 hs	Retorno 1er retorno 2do retorno

300377