

RECIBO FINIQUITO DE RECLAMACIÓN



NUM. DE POLIZA			No. CERTIFICADO	VIGENCIA		No. SINIESTRO		FECHA
72	902	180	044600001008636	01-MAY-21	01/10/2021	2021 - 682		10/08/2021
CONTRATANTE				ASEGURADO TITULAR				
CEGE CAPITAL S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R				AMAIRANI NOHEMI DIAZ POMPA				
ASEGURADO AFECTADO				PARENTESCO	SUMA ASEGURADA	COASEGURO	DEDUCIBLE	
AMAIRANI NOHEMI DIAZ POMPA				TITULAR	100,000	1		
TIPO DE ACCIDENTE O ENFERMEDAD								CLAVE O.I.I.
ENF. RESP. AGUDA DEBIDO A CORONAVIRUS NEUMONIA. ORGANISMO NO ESPECIFICADO								U07

DESGLOSE DE GASTOS								
CONCEPTO	IMPORTE RECLAMADO	IMPORTE CUBIERTO	DEDUCIBLE	COASEGURO	RETENCIONE	IVA	IMPORTE PAGADO	obs
INDEMN 9001		10,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10,000.00	
TOTAL S/FACT: *****	10,000.00	10,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10,000.00	
					</			