

RECIBO FINIQUITO DE RECLAMACIÓN



NUM. DE POLIZA		No. CERTIFICADO		VIGENCIA		No. SINIESTRO		FECHA			
72 902 176		044600001021838		20-APR-21 20/09/2021		2021 - 482		09/07/2021			
CONTRATANTE				ASEGURADO TITULAR							
CEGE CAPITAL S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R				MARTHA SEGURA LOPEZ							
ASEGURADO AFECTADO				PARENTESCO		SUMA ASEGURADA		COASEGURO		DEDUCIBLE	
JOSE ANTONIO IZQUIERDO LAZARO				TITULAR		50,000		1			
TIPO DE ACCIDENTE O ENFERMEDAD										CLAVE O.I.I.	
LINFOMA NO-HODGKIN DE OTRO TIPO Y EL NO NEUMONIA. ORGANISMO NO ESPECIFICADO										C85	

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	
TOTALES	10,000.00	10,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10,000.00	