

RECIBO FINIQUITO DE RECLAMACIÓN



NUM. DE POLIZA			No. CERTIFICADO	VIGENCIA		No. SINIESTRO		FECHA
72	902	214	044600001027829	01-DEC-21	21/05/2022	2022 - 105		16/02/2022
CONTRATANTE					ASEGURADO TITULAR			
CEGE CAPITAL, S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R.					MARIA DEL CARMEN BRAVO JIMENEZ			
ASEGURADO AFECTADO					PARENTESCO	SUMA ASEGURADA	COASEGURO	DEDUCIBLE
LIAM DARIEL AGUILAR BRAVO					TITULAR	10,000	1	
TIPO DE ACCIDENTE O ENFERMEDAD								CLAVE O.I.I.
CARDIOMIOPATÍA INFECCIONES INTESTINALES VIRALES								142

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	