

RECIBO FINIQUITO DE RECLAMACIÓN



NUM. DE POLIZA			No. CERTIFICADO		VIGENCIA		No. SINIESTRO		FECHA			
72 902 200			044600001034364		01-SEP-21 01/02/2022		2021 - 1275		17/12/2021			
CONTRATANTE					ASEGURADO TITULAR							
CEGE CAPITAL S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R					SUSANA RIVERA SANCHEZ							
ASEGURADO AFECTADO					PARENTESCO		SUMA ASEGURADA		COASEGURO		DEDUCIBLE	
SUSANA RIVERA SANCHEZ					TITULAR		10,000		1			
TIPO DE ACCIDENTE O ENFERMEDAD										CLAVE O.I.I.		
AGRESIÓN CON DISPARO DE OTRAS ARMAS DE F HERIDA DEL ABDOMEN. DE LA REGIÓN LUMBOSA										X95		

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	