

RECIBO FINIQUITO DE RECLAMACIÓN



NUM. DE POLIZA		No. CERTIFICADO		VIGENCIA		No. SINIESTRO		FECHA			
72 902 200		044600001002145		01-SEP-21 01/02/2022		2021 - 1081		24/10/2021			
CONTRATANTE				ASEGURADO TITULAR							
CEGE CAPITAL S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R				HUMBERTA FLORES BARBOZA							
ASEGURADO AFECTADO				PARENTESCO		SUMA ASEGURADA		COASEGURO		DEDUCIBLE	
HUMBERTA FLORES BARBOZA				TITULAR		10,000		1			
TIPO DE ACCIDENTE O ENFERMEDAD										CLAVE O.I.I.	
ENF. RESP. AGUDA DEBIDO A CORONAVIRUS INSUFICIENCIA RESPIRATORIA. NO CLASIFICA										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	
TOTALES	10,000.00	10,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10,000.00	