

RECIBO FINIQUITO DE RECLAMACIÓN



NUM. DE POLIZA			No. CERTIFICADO		VIGENCIA		No. SINIESTRO		FECHA			
72 902 190			044600001044138		01-JUN-21 01/11/2021		2021 - 869		29/09/2021			
CONTRATANTE					ASEGURADO TITULAR							
CEGE CAPITAL S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R					ESPERANZA MENDOZA EZQUIVEL							
ASEGURADO AFECTADO					PARENTESCO		SUMA ASEGURADA		COASEGURO		DEDUCIBLE	
ALFREDO VAZQUEZ JIMENEZ					TITULAR		10,000		1			
TIPO DE ACCIDENTE O ENFERMEDAD											CLAVE O.I.I.	
OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS											E13	

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	