

RECIBO FINIQUITO DE RECLAMACIÓN



NUM. DE POLIZA			No. CERTIFICADO	VIGENCIA		No. SINIESTRO		FECHA
72	902	195	044600001004011	01-AUG-21	01/01/2022	2021 - 889		01/10/2021
CONTRATANTE					ASEGURADO TITULAR			
CEGE CAPITAL S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R					MARIA DEL CARMEN HERNANDEZ CONTRERAS			
ASEGURADO AFECTADO					PARENTESCO	SUMA ASEGURADA	COASEGURO	DEDUCIBLE
GUADALUPE OLAN CONTRERAS					TITULAR	10,000	1	
TIPO DE ACCIDENTE O ENFERMEDAD								CLAVE O.I.I.
INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO								I21

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	