

RECIBO FINIQUITO DE RECLAMACIÓN



NUM. DE POLIZA			No. CERTIFICADO	VIGENCIA		No. SINIESTRO		FECHA
72	902	195	044600001002145	01-AUG-21	01/01/2022	2021 - 1119		05/11/2021
CONTRATANTE					ASEGURADO TITULAR			
CEGE CAPITAL S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R					MARIA DOLORES LUGO PEREZ			
ASEGURADO AFECTADO					PARENTESCO	SUMA ASEGURADA	COASEGURO	DEDUCIBLE
CARLOS ROMAN USCANGA					TITULAR	10,000	1	
TIPO DE ACCIDENTE O ENFERMEDAD								CLAVE O.I.I.
HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA) INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO								I10

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	
</								