

RECIBO FINIQUITO DE RECLAMACIÓN



NUM. DE POLIZA	No. CERTIFICADO	VIGENCIA		No. SINIESTRO	FECHA
72 605 594	044600001533480	01-JUN-21	01/11/2021	2021 - 1336	27/08/2021
CONTRATANTE		ASEGURADO TITULAR			
CEGE CAPITAL S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R		MANUELA MONTEJO PEDRAZA			
ASEGURADO AFECTADO		PARENTESCO	SUMA ASEGURADA	COASEGURO	DEDUCIBLE
MANUELA MONTEJO PEDRAZA		TITULAR	10,000	0	
TIPO DE ACCIDENTE O ENFERMEDAD					CLAVE O.I.I.
FRACTURA DEL ANTEBRAZO FRACTURA DEL ANTEBRAZO					S52

DESGLOSE DE GASTOS

CONCEPTO	IMPORTE RECLAMADO	IMPORTE CUBIERTO	DEDUCIBLE	COASEGURO	RETENCIONE	IVA	IMPORTE PAGADO	obs
IND.DIAXINC.TOT		1,800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,800.00	
TOTAL S/FACT: *****	1,800.00	1,800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,800.00	