

Instrucción, Autorización de Pago y Finiquito de Reclamación

Información del siniestro

Nombre de Propietario/Asegurado:	
Póliza	Siniestro
Marca Vehículo:	Tipo:
Número de Serie:	Modelo:

Por medio del presente, hago constar que la reclamación presentada ante Chubb Seguros México, S.A. (en adelante, "LA COMPAÑÍA"), con motivo del siniestro relacionado con el vehículo asegurado bajo la póliza y número de siniestro indicados, ha sido debidamente atendida y concluida a mi entera satisfacción, manifestando además que estoy total y absolutamente de acuerdo con los procedimientos y métodos de cálculo utilizados para la determinación de las pérdidas, los cuales se ajustaron en todo momento a los lineamientos establecidos en el contrato de seguro correspondiente a la póliza mencionada. En virtud de lo anterior, declaro que me considero plenamente indemnizado por cualquier daño, responsabilidad o consecuencia económica derivada del siniestro y/o reclamación en cuestión, liberando a "LA COMPAÑÍA", así como a sus empresas filiales, subsidiarias o asociadas, y a sus directivos, empleados, ex empleados y representantes, de cualquier responsabilidad adicional relacionada con este asunto, renunciando expresamente a cualquier derecho o acción de índole mercantil, civil, penal o administrativa en contra de LA COMPAÑÍA o de las personas antes mencionadas. Reconozco que, al haberse cubierto los gastos correspondientes a la orden de trabajo, conceptos complementarios y demás erogaciones relacionadas con esta reclamación, el límite de responsabilidad de LA COMPAÑÍA, conforme a la cobertura de Daños Materiales estipulada en la póliza y sus condiciones generales, se reduce en un monto equivalente a dichas cantidades. Asimismo, reconozco que la indemnización por Pérdida Total incluye el pago de los restos del vehículo asegurado indicados al rubro, por lo que, a través de este documento, cedo y transfiero a LA COMPAÑÍA todos los derechos de propiedad y posesión sobre los Efectos Salvados del mencionado vehículo.

Por lo anterior, cedo a favor de LA COMPAÑÍA, en vía de subrogación legal y contractual, todos los derechos que me correspondan para exigir a terceros el pago de los daños ocasionados en el siniestro y que fueron cubiertos por LA COMPAÑÍA, firmando el presente documento en señal de conformidad y como constancia de haber recibido la indemnización correspondiente a mi entera satisfacción

Resumen de cálculo del pago

Base para Indemnización:
Deducible:
Total a Indemnizar:

Datos del beneficiario e Información para Pago

Nombre
Dirección
Email
Nombre del banco
CLABE
Código RT
Código SWIFT

_____	_____
Nombre	Firma
_____ a _____ de _____ del 20____.	