

Datos Generales

Número de siniestro:

Fecha Ocurrido:

Póliza:

Vehículo y/o Bien:

Marca:

Modelo:

Tipo:

No. Motor:

Serie:

Tipo Siniestro: Robo;

Daños/Materiales:

Asegurado

Afectado

1. SOLICITUD DE INDEMNIZACIÓN

En mi calidad de propietario (y/o apoderado legal del propietario) del vehículo y/o bien descrito en este documento, solicito a HDI Seguros S.A. de C.V. el pago de los daños ocasionados a mi bien. Esta solicitud la realizo con el conocimiento pleno, que al reparar por cuenta propia mi vehículo y/o bien, no existirá ninguna acción presente o futura en contra de HDI Seguros, S.A. de C.V. respecto alguna garantía por la mala reparación de este.

2. FINIQUITO

Una vez realizado el pago que se pactó y autorizó en el presente documento, por concepto de indemnización o reembolso, en apego a las leyes de la materia y al contrato de seguro, reconozco y acepto cumplida la obligación por parte de HDI Seguros, S.A. de C.V., y le otorgo el más amplio finiquito que en derecho proceda.

Recibimos de HDI Seguros, S.A. de C.V. la cantidad de \$

Nombre

Domicilio

Población o municipio

R.F.C.:

Firma de aceptación

Banco

Clabe interbancaria

Beneficiario

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL





HSE701218532  
Registro Federal de Contribuyentes

HDI SEGUROS  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 14111291871  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

Contribuyente autorizado para imprimir sus propios comprobantes según oficio No. 324-A-2-50077 del 9 de septiembre de 1996 y confirmado en la página del SAT el día 25 de febrero de 2003.

La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales.