



ZURICH

PAGO-FINIQUITO POR TRANSFERENCIA BANCARIA REEMBOLSO DE GRUA

SINIESTRO:
FECHA OCURRENCIA:
PÓLIZA:
VEHÍCULO:
NUMERO DE SERIE:

Por medio del presente solicito y autorizo a **Zurich Aseguradora Mexicana S.A. DE C.V.**, para el pago de la indemnización producto del siniestro citado, me sea depositado en la siguiente cuenta bancaria:

Fecha:				Lugar:	
Nombre del Banco:					
Cuenta CLABE (18 dígitos):					
Nombre completo del Titular de la cuenta bancaria:					

--

Nota: Manifiesto que los datos antes mencionados son correctos los cuales proporciono bajo mi propia responsabilidad, por lo tanto, Zurich Aseguradora Mexicana S.A. DE C.V., no será responsable del depósito si el número de cuenta no es correcto y no incurrirá en el pago de garantías ni en ninguna responsabilidad.

Al efectuarse la transferencia bancaria a la cuenta antes mencionada, reconozco que se ha efectuado el pago por la cantidad de \$ _____. Importe total de la indemnización por los daños sufridos a mí propiedad y/o mi representada respecto del siniestro en referencia y otorgo a Zurich Aseguradora Mexicana S.A. DE C.V, y el más amplio finiquito que en derecho proceda por este reclamo.

Con la cantidad recibida queda totalmente cubierta la responsabilidad de Zurich Aseguradora Mexicana S.A. DE C.V., derivada de la póliza mencionada, por lo que hago (hacemos) constar por medio del presente que relevo a dicha empresa y a sus representantes, de cualquier responsabilidad presente o futura con motivo del siniestro ya citado y no me reservo a ninguna acción o derecho en contra de Zurich Aseguradora Mexicana S.A. DE C.V

En forma expresa, me permito manifestar que autorizo la subrogación a Zurich Aseguradora Mexicana S.A. DE C.V., en todas las acciones o derechos que me correspondan en contra de quien o quienes resulten responsables del siniestro y me comprometo a seguir junto con Zurich Aseguradora Mexicana S.A. DE C.V. en caso de proceder acción conjunta de recobro en los términos del artículo 111 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro si para ello fuera requerido.

Por último, declaro formalmente que, al momento de ocurrir el siniestro, materia de este finiquito, no tenía contratado ningún otro seguro con otra compañía aseguradora, sobre el o los bienes.

Cobertura: DAÑOS MATERIALES

Valor a Indemnizar:		M.N.
Total		M.N.

NOMBRE Y FIRMA Fecha: _____ Correo electrónico: _____
--