FINIQUITO POR COMPENSACIÓN DE GARANTÍA DE PAGO DE PÉRDIDAS TOTALES

Bueno Por $ 0.00 - CERO CON CERO CENTAVOS M.N.
Cantidad con número y Letra

Referencia	
Póliza	716-1477-1
No. De Siniestro	20260000017658
Asegurado	TOMAS RIVERA GARCIA

Por este medio hago constar que en la presente fecha, recibo de conformidad el Cheque No. _____ a cargo del Banco _____, por la cantidad de $ 0.00 _____ a favor de _____, en cumplimiento de la garantía de pago ofrecida por HDI Seguros S.A. de C.V., aplicable para el cas de no cubrir la indemnización de la perdida total del vehículo asegurado en la póliza de referencia, der de los dos días hábiles en el supuesto de pago por transferencia electrónica y siete días hábiles para pago por medio de cheque, en ambos casos los días son posteriores a la recepción de la documentación que respalde el pago, resultante de _____ días de atraso, considerando máximo de 5 días, o el monto total del deducible, lo que resulte menor.

Habiendo recibido la indemnización por la pérdida total del vehículo asegurado _____ días posteriores a la entrega de la documentación que soporta el pago, otorgo a favor de HDI Seguros S.A. C.V. el finiquito más amplio que en derecho proceda, no reservándome por ello acción o derecho algu que ejercitar en el pasado, el presente o en el futuro ante ningún tipo de autoridades o personas por e concepto que se recibe.

CIUDAD DE MÉXICO a 21 de AGOSTO de 20 26

ATENTAMENTE.

TOMAS RIVERA GARCIA
Asegurado / Apoderado
Nombre completo y firma