Fecha de Elaboración:	
Oficina de Atención:	
Número de Siniestro	
Número de Póliza	
Certificado	
Oficina de Emisión	

DETERMINACIÓN DE PERDIDA TOTAL Y RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

HDI SEGUROS

Riesgo Afectado: **Tipo de Afectado:** **Tipo de Indemnización:**

Nombre del Asegurado

Nombre del Tercero

0

Descripción del Vehículo			
Marca y Tipo	Modelo	Placas	No. de Serie:

Documentos de Propiedad			
Documentos Soporte	Si	No	No Aplica
Factura Fuente / Origen (Agencia Autorizada)			
Factura Intermedia(s)			
Factura Transmisión			
Factura Indemnización			
* Titulo Americano			
* Pedimento de Importación o Constancia de Inscripción			
Contrato de Compra-Venta			
Acta Certificada del Ministerio Público (Denuncia y Acreditación de propiedad)			
Verificación de Factura(s) SAT			

Desglose de la Pérdida Total			
(A) Base de la Pérdida Total	(B) Deducciones		(C) Aplicación y Monto de primas pendientes
	Deducible *3%*		
Valor Factura	Deducible *4%*		
Valor Comercial	Deducible *5%*		
Valor Convenido	Deducible *10%*		
10% +	Deducible *20%*		
Coberturas adicionales	Coaseguro		
Subtotal $	Subtotal $		Subtotal $
Subtotal de A - (B y C) = Total a pagar	**$**	**-**	**Pesos M.N.**

Suma Asegurada o Valor Comercial (valor comercial, convenido o factura antes de deducciones)	$ -	Costo de Daños	$ -
Valor de Transmisión de la Propiedad o VPR	$ -	Porcentaje de Daños Materiales según Condiciones Contratadas	
Valor de Indemnización de la unidad (Daños Materiales/Robo)	$ -		

Observaciones

Ubicación de Salvamento

(datos del taller o pensión en el que se resguardará el salvamento para su comercialización)

Taller / Pensión : _____ **Contacto :** _____ **Teléfono :** _____

Calle : **0** **Colonia :** 0 **Pensión $** _____

Elaboración y Revisión

Elaborado por:	Revisado por:	
Nombre y Firma	Nombre y Firma	

Realizar el envío del expediente al área de: **Área de Salvamentos**