

Declaración Relativa al Sinistro de Robo Total
Declaration on the accident of robbery

Fecha Elaboración / Issue Date 15 de Mayo 2016	
Número de Sinistro / Claim Number 19845765	Ricote / Invoice or Marking of service Card 5
Fecha de Inicio / Beginning Date 29.08.13	Fecha de Fin / End Date 29.08.13
Indice / Index 1	Indice / Index 1
Indice / Index 1	Indice / Index 1

Deberá ser llenado por el Tramitador y el Asegurado, se filed by an agent and the insured

Fecha de Sinistro / Claim Date 13.07.2016	Hora / Time 16:45	Clave del Asesor / Advisor Code 957130
Cobertura / Coverage Comercial	Clave Agente / Agent Code 957130	Número de Póliza / Policy Number 957130

Datos del Asegurado / Insured Data

Contratante / Contracting IK-SUMOS DE HIGIENE Y MANTENIMIENTO SA DE CV	Apellido Materno / Last Name DE HIGIENE Y MANTENIMIENTO SA DE CV
Asegurado / Insured INSUMOS DE HIGIENE Y MANTENIMIENTO SA DE CV	Nombre(s) / Name and Middle Name INSUMOS DE HIGIENE Y MANTENIMIENTO SA DE CV
Condiciones (Calle y número) / Address CALLE DE LA TRINIDAD	Código Postal / Postal Code 54540
Delegación / Delegation TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS	Teléfono casa / Home Phone 957130

Datos del Vehículo Asegurado / Insured Vehicle General Data

Marca / Make YAMAHA	Modelo / Model MOTOCICLETA	Año / Year 2014	Color / Color Blanco	Placas / License Plates SPF 2531
Número de Motor / Engine Number 54540F11402-18PKE7247506003	Número de Serie / Serial Number 54540F11402-18PKE7247506003	Transmisión / Transmission Automática / Automatic	Clave S.M.A. / S.M.A. Key Automática / Automatic	Puertas / Doors 2
Tipos de Vehículo / Vehicle Type Auto. Incl. Car	Auto. Incl. Car / Car Auto. Incl. Car	Auto. Turista / Tourist Car Auto. Turista / Tourist Car	Auto. Moto / Motorcycle Auto. Moto / Motorcycle	Auto. Camión / Truck Auto. Camión / Truck

En caso de tener Endoso / In Case of Endorsement, Endorsement Number 20%	Endoso con Conocimiento de Sinistro / Claim Knowledge Endorsement 20%	Funcionamiento que Autoriza / Authorizing Functionary 20%	Estimación de Daños Para Asegurar / Insureds Estimation of Damages 20%
--	---	---	--

Suma Asegurada / Insured Amount 20%	Clasificación Especial / Special Classes 20%	Suma Asegurada / Insured Amount 20%	Reduccion / Deductible 20%
ESB \$ 20%	Adaptaciones y/o Conversiones / Adaptations or Conversions 20%	ESB \$ 20%	Reduccion / Deductible 20%
AUTOMETRICAS \$ 20%	Equipo Especial / Special Equipment 20%	AUTOMETRICAS \$ 20%	Equipo Especial / Special Equipment 20%

<input type="checkbox"/> Eléctrico / Electric	<input type="checkbox"/> Aire Acondicionado / Air Conditionate	<input type="checkbox"/> Dirección Hidráulica / Power Steering	<input type="checkbox"/> Tipo / Type Automático / Automatic	<input type="checkbox"/> Llanto / Luggage
---	--	--	---	---

Series Particulares del Automóvil / Particular Signs of the Vehicle
RASATULA EN SAPICATELA
Delante de la

Tipos de Robo / Robbery Type

<input checked="" type="checkbox"/> Estacionario / Parked	<input checked="" type="checkbox"/> Via Pública / Public Way	<input type="checkbox"/> Asalto / Assault	<input type="checkbox"/> Tráfico / Traffic	<input type="checkbox"/> Penación / Pension
<input type="checkbox"/> Casa / House	<input type="checkbox"/> Centro Comercial / Mall	<input type="checkbox"/> Estacionamiento / Parking	<input type="checkbox"/> Valet Parking	<input type="checkbox"/> Otro / Other

Datos del Conductor (En caso de Asalto) / Drivers Information (In case of Assault)

Apellido Paterno / Last Name AGUILAR	Apellido Materno / Last Name AGUILAR	Nombre(s) / Name FABIAN	Fecha de Nacimiento / Birth Date 13.08.85	Estado Físico / Physical State 2
Número de Licencia / License Number 957130	Tipos de Licencia / License Type 2	Chorizo / Driver 2	Fecha de Expiración / Expiration Date 13.08.16	Relación con el Asegurado / Relationship with the Insured 2
Estado Civil / Marital State 2	Condiciones de Regulación / Insurance Conditions 2	Teléfono / Phone Number 957130	Ocupación / Occupation Agente de Ventas	Relación con el Asegurado / Relationship with the Insured 2