

PAGO-FINIQUITO POR TRANSFERENCIA BANCARIA

PAGO DE DAÑOS ASEGURADO

SINIESTRO: «Siniestro»

FECHA OCURRENCIA: «dd/mm/aaaa»

PÓLIZA: «Póliza»

Auto: «Descripción_Vehículo»

Número de «Serie»

Por medio del presente solicito y autorizo a ZURICH COMPAÑIA DE SEGUROS, S. A., para el pago de la indemnización producto del siniestro citado, me sea depositado en la siguiente cuenta bancaria:

Fecha:	Lugar:		TATERONOMORPHIA
Nombre del Banco:		AND THE PARTY OF T	
Cuenta CABLE (18 dígitos):	zitos):		
Nombre completo del Titular de la cuenta bancaria:	itular de la o	cuenta bancaria:	
Apellido Patemo		Apellido Materno	Nombre(s)
Nota: Manifiesto que	los datos a	intes mencionados son correctos lo	Nota: Manifiesto que los datos antes mencionados son correctos los cuales proporciono haio mi promi

Nota: Manniesto que los datos antes mencionados son correctos los cuales proporciono bajo mi propia responsabilidad, por lo tanto Zurich Compañía de Seguros S.A., 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

la cantidad de \$ «Cantidad en Numero» («Cantidad en Letra» 00/100 M.N.). Importe total de la indemnización por los daños sufridos a mí propiedad y/o mi representada respecto del siniestro en referencia y Al efectuarse la transferencia bancaria a la cuenta antes mencionada, reconozco que se ha efectuado el pago por otorgo a Zurich Compañía de Seguros, S.A., el más amplio finiquito que en derecho proceda por este reclamo.

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 Compañía de Seguros, S. A. Con la cantidad recibida queda totalmente cubierta la responsabilidad de Zurich Compañía de Seguros, S.

todas las acciones o derechos que me correspondan en contra de quién o quienes resulten responsables del siniestro y me comprometo a seguir junto con Zurich Compañía de Seguros, S.A. en caso de proceder acción conjunta de recobro en los términos del articulo 111 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro si para ello fuera En forma expresa, me permito manifestar que autorizo la subrogación a Zurich Compañía de Seguros, S.A., en requerido. Por ultimo declaro formalmente que al momento de ocurrir el siniestro, materia de éste finiquito, no tenia contratado ningún otro seguro con otra compañía aseguradora, sobre el o los bienes.

Cobertura: «Cobertura»

Valor a Indermizar :	«Valor a Indemnizar»	M.N.
Deducible:	«Deducible»	M.N.
Total	«Total Pago»	M.N.

ASEGURADO	BENEFICIARIO	
«Asegurado»	«Beneficiario»	
Fecha:	Fecha:	
Correo electrónico:	Correo electrónico:	