

**Información de Pago**

Orden de Trabajo: _____

Fecha de Recepción: _____

Datos de la Unidad _____

Marca: _____ Modelo: _____

Placas: _____ Póliza: _____ Siniestro: _____

Cliente: _____ Contacto: _____

Documentos Requeridos

Asegurado	INE, PÓLIZA, FACTURA, TARJETA DE CIRCULACIÓN Y VOLANTE DE ADMISIÓN ORIGINAL.
Tercero	TARJETA DE CIRCULACIÓN E INE/IFE.
Pago de Daños	IFE APODERADO LEGAL Y PODER NOTARIAL.

Contactos

Atención a Clientes	Teléfono: ID: _____	WHATSAPP: Email: _____

Monto del deducible: \$ 0.00

Monto del Demerito: \$: 0.00

Cuentas Bancarias en donde deberá realizar el depósito correspondiente a la cláusula de su deducible:

BANCO	NO° CONVENIO	N° DE CUENTA	NOMBRE DE LA COMPAÑIA
-------	--------------	--------------	-----------------------

Requisitos para entrega de Unidad:

- 1.- Ficha de Pago, Recibo o Boucher, en Original (si aplica).
- 2.- Identificación Oficial INE.