



CARTA FECHA PROMESA

FECHA:

FECHA DE INGRESO

NUM. DE SINIESTRO:

NOMBRE DE ASEGURADO

SERVICIO AUTOMOTRIZ NOVA S.A DE C.V.

NOMBRE DEL CENTRO DE REPARACION

MARCA

MODELO

TIPO

PLACAS

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE NOTIFICAMOS QUE ESTE CENTRO DE REPARACION SE COMPROMETE A ENTREGAR REPARADA LA UNIDAD ANTES MENCIONADA EN LA FECHA PROMESA QUE A CONTINUACION SE INFORMA, EL CAMBIO DE DICHA FECHA, SOLAMENTE PODRA HACERSE CON PLENO CONOCIMIENTO Y AUTORIZACION DE ING HACIENDO USO Y APEGO A LAS CONDICIONES GENERALES DEL ASEGURADO

FECHA PROMESA


SERVICIO AUTOMOTRIZ NOVA
CALLE 2da. DE LA CADENA No. 25
COL. REFORMA SAN PEDRO TOTOLTEPEC
EDO. DE MEXICO C.P. 52120
TEL. (01722) 3 27 82 09

FIRMA Y SELLO
JEFE DE CENTRO DE REPARACION

FIRMA
ASEGURADO O TERCERO