

Aviso de Privacidad

En BBVA Seguros México, Sociedad Anónima de Capital Variable, Grupo Financiero BBVA México, con domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Número 510, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06600, CDMX, recabamos tus datos personales con la finalidad de verificar tu identidad, administrar, operar y dar seguimiento a los productos y servicios que solicitas o contratas con nosotros. Consulta el Aviso de Privacidad Integral en cualquiera de nuestras sucursales y en bbva.mx

La presente información se formula de conformidad con lo establecido en los artículos 69 y 70 de la Ley sobre el Contrato de Seguro, así como las condiciones generales del Contrato de Seguro que el usuario tiene celebrado con BBVA Seguros México S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México.

Datos del siniestro

No Paga Deducible Se Recibe Sipac de Zurich

Número de siniestro B60225465	Número de póliza 8346210MBX	Inciso/certificado 1	Placas VOM 278B
Marca Chevrolet	Submarca Equinox	Modelo 2014	Color Blanco
Nombre del ajustador Atenea Najera Gutierrez	Clave 10028	Fotos	Aplica deducible ☐ Sí ☒ No \$ No paga
Atención a: ☒ Asegurado ☐ Afectado N°	Nombre del interesado Martha Leticia Barba Navarro	Importante 430 6962	Correo electrónico martha-leticia@outlook.com

Con base en la cláusula VI, inciso 1, letra C (obligaciones del asegurado) de las condiciones de la póliza arriba citada, acepto pagar incondicionalmente a la orden de BBVA Seguros México S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México o a quien(es) legalmente correspondan todos los daños originados en este siniestro y que hayan sido pagados por esta, en caso de no encontrarse vigente o cancelada la póliza mencionada.

Daños del siniestro



Daños: **Defensa trasera, Suspensión delantera, Spoiler del Delantero**

Preexistentes: **Taller Gaxiola de Coahuila y Calle 11**

Monto de daños: (+) **No paga**
Deducible: (-) **No paga**
Importe a pagar: (=)

Con referencia a la reclamación que tengo (tenemos) presentada a esta institución con fecha / / con motivo del accidente con el número de siniestro / / Me (Nos) es grato manifestarles que en el cual fue implicado el automóvil de mi (nuestra) propiedad, asegurado bajo la protección de póliza con el número / / (tercero) o el asegurado, con el objetivo de hacer incurrir en un error a la institución dejará sin efectos el presente documento. Ley sobre el contrato del seguro, Artículo 70. Las obligaciones de la empresa quedarán extinguidas si demuestra que el asegurado, el beneficiario o los representantes de ambos, con el fin de hacerla incurrir en error, disimulan o declaran inexactamente hechos que excluyen o podrían restringir dichas obligaciones.

Firmo (firmamos) este finiquito al recibir nuestra completa satisfacción el importe de: \$ / / m.m.

Que cubre el costo total de reparación de los daños que sufrió mi (nuestro) automóvil a consecuencia del siniestro mencionado en este documento.

Cualquier irregularidad identificada en la realización del siniestro o durante el trámite de su indemnización, situación de dolo o mala fe, así como la falsa o inexacta declaración del beneficiario (tercero) o el asegurado, con el objetivo de hacer incurrir en un error a la institución dejará sin efectos el presente documento. Ley sobre el contrato del seguro, Artículo 70. Las obligaciones de la empresa quedarán extinguidas si demuestra que el asegurado, el beneficiario o los representantes de ambos, con el fin de hacerla incurrir en error, disimulan o declaran inexactamente hechos que excluyen o podrían restringir dichas obligaciones.

Lugar de expedición San Luis Río Colorado Son	Nombre del ajustador Atenea Najera GT3	Firma del ajustador <i>[Firma]</i>
Fecha de expedición 22/03/2026		

Contamos con dos opciones:

☐ **Deposito a cuenta**

Por este conducto instruyo a BBVA Seguros México S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México, para que realice el depósito correspondiente a esta indemnización vía transferencia electrónica a la cuenta: Banco: Correo electrónico: Número celular:

Nombre del interesado:

☐ **Orden de pago**

Por este medio hago constar que es mi voluntad que la cantidad resultante de la indemnización en comento, se realice mediante una orden de pago (SM), la cual puede ser cobrada en cualquier sucursal bancaria de BBVA con los siguientes datos:

Nombre del interesado: Correo electrónico: Convenio: **001325418**

Número de celular:

La valuación de los daños se realizará de acuerdo al costo de refacciones y mano de obra a la fecha en que se dio por aceptado este Formato de reclamación por el interesado y el ajustador. El ajustador no determina el monto ni la magnitud de los daños, el cambio y/o reparación de piezas. Los daños marcados en este Formato de reclamación están sujetos a revisión.

Otorgo mi consentimiento a BBVA Seguros México S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México, para que se traten mis datos personales y patrimoniales, conforme al Aviso de privacidad.

Indemnización de daños

Martha Leticia Barba Navarro

Martha A. Barba N.