BBVA Seguros

# Autorización de servicio auto

## 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.

**Este pase vence 30 días después de su fechade expedición.**

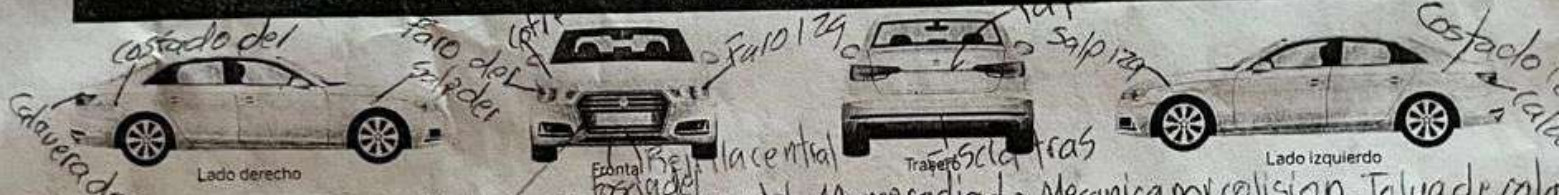
## Datos del siniestro

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de siniestro: B78575462 | Número de póliza: 771A0000014 | Inciso / Certificado: 124690 | | Placas: C60NWX9 |
| Marca: Toyota | Submarca: Corolla | Tipo: Sedan | Modelo: 2017 | Color: Azul |
| Nombre del ajustador: Gerardo Covarrubias Olmos | Claves: T00414 | Fotos: | | Aplica deducible: ☒ Sí ☐ No $ |
| Atención a: ☒ Asegurado ☐ Afectado Nº | Nombre del interesado: BBVA Mexico S.A. Institucion De Banca Multiple Grupo Financiero BBVA Mexico | Celular: 6463419144 | | Correo electrónico: vanessa.padillariv@gmail.com |

**IMPORTANTE**

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 mecánicos, interiores de vehículo y bastidores:** 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.

## Daños preexistentes




**Daños mecánicos, interiores de vehículo y bastidores:**

**Datos depósito deducible**
Banco: **BBVA**
Cuenta / Convenio: **617482**
Referencia 1: **Escriba el número de siniestro sin la letra B**
Referencia 2: **Deducible**
El comprobante de pago se deberá presentar al momento de recibir su vehículo en la agencia o en el taller; en caso de necesitar comprobante fiscal de su deducible, favor de comunicarse al **Centro nacional de atención a clientes.**

**Fecha de expedición:** 19/08/2076
**Lugar de expedición:** Ensenada BC.

**Firma del ajustador**

## Datos del taller (opción exclusiva para asegurados y sujeto a políticas vigentes)

| Nombre del taller | Domicilio (calle, número exterior / interior, colonia, teléfonos) |
|---|---|
| Taller Universal | Calle Zda 1774 Col Obrera |
| **Número de pase** | |

Si el **vehículo del tercero afectado** presenta **daños mecánicos** se asignará a **centro de valuación y/o taller en convenio solo para efectos de valuación.**
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 aceptada** esta Autorización de servicio por el interesado y el ajustador.
El ajustador **no determina** el monto ni la magnitud de los daños, cambio y/o reparación de piezas, el tiempo de reparación ni la entrega de vehículo.
Los daños marcados en esta Autorización de servicio **están sujetos a revisión.**

Vanessa
Nombre y firma del interesado

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 | Asignación de taller |
|---|---|
| Nombre y firma del interesado | Vanessa |