

BBVA

Seguros

Formato de reclamación

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.

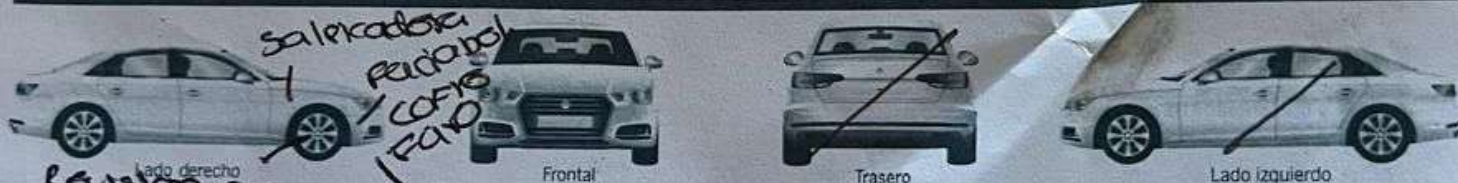
Datos del siniestro

Número de siniestro B69914061	Número de póliza 09062103AT	Inciso/certificado 01	Placas AMA657A
Marca Mercedes Benz	Submarca C200	Tipo Kompressor	Modelo 2013
Nombre del ajustador Alejandro Lizola	Clave T0030	Fotos 20	Aplica deducible ☒ Sí ☐ No \$ 50% u/c
Atención a: ☒ Asegurado ☐ Afectado N°	Nombre del interesado maria de los angeles	Celular 6644388501	Correo electrónico angelas73256@hotmail.com

valenzuela martinez **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 pagadas por esta, en caso de no encontrarse vigente o cancelada la póliza mencionada.

Daños del siniestro



Daños: **Revisión suspensión pero visible**

Preexistentes:

Monto de daños: (+) _____

Deducible: (-) _____

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 _____ en el cual fue implicado el automóvil de mi (nuestra) propiedad, asegurado bajo la protección de póliza con el número _____ Me (Nos) es grato manifestarles que dicha reclamación ha sido debidamente atendida por ustedes y terminada a mi (nuestra) entera satisfacción, en vista de lo cual hago constar por medio de la presente, que relevo (relevamos) a ustedes y sus representantes de cualquier responsabilidad derivada de dicho accidente y de la citada póliza, otorgando el más amplio finiquito que en derecho proceda.

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 Tijuana BC	Nombre del ajustador Alejandro Lizola	Firma del ajustador Alejandro Lizola
Fecha de expedición 09/06/26		

Contamos con dos opciones:

☐ Depósito 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:

Nombre del interesado: _____ Banco: _____ Número celular: _____

☐ 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 (SIT), la cual puede ser cobrada en cualquier sucursal bancaria de BBVA con los siguientes datos:

Nombre del interesado: _____ Número de celular: _____

Correo electrónico: _____ Convenio: **001325418**

La valuación de los daños se realizará de acuerdo al costo de relaciones 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.