

## I.- Daños Materiales

### 1. Factura original.

- 1.1. **Persona Física.**- En ausencia de factura original, presentar factura de activo fijo o de lote de autos y copia simple hasta la Factura de origen.
- 1.2. **Persona Moral.**- Si el propietario es Persona Moral, expedirá factura de activo fijo a nombre de Seguros Inbursa, misma que deberá de contar con sello y firma de representante legal, de la empresa; acompañado del poder notarial. (el personal autorizado de Seguros Inbursa, le indicara los montos a facturar).
- 1.3. En caso de Factura robada o extraviada.- Invariablemente deberá presentar jurisdicción voluntaria de información testimonial (Asesoría con el Área Jurídica).
- 1.4. En caso de vehículos de procedencia extranjera.- Deberá presentar documentación de propiedad y la forma de internación al país.

### 2. Tarjetón del Registro Federal de Vehículos (para los modelos que así lo requieran, modelos 1990 o anteriores).

- 2.1. En caso de extravío o robo, presentar denuncia de hechos.

### 3. Recibos originales del pago de tenencias de los últimos 5 años, incluyendo la del último ejercicio fiscal al momento de solicitar la indemnización. En caso de no contar con algún recibo original que en su momento haya sido pagado, solicitar oficio de certificación en la Tesorería o Secretaria de Finanzas según corresponda a su entidad.

### 4. Baja de placas con Recibo de pago (para realizar el tramite de baja de placas ante la autoridades correspondientes según su entidad, se necesita una carta que el personal autorizado de Seguros Inbursa, le proporcionara al realizar la atención de su Indemnización)

- 4.1. En caso de extravío o robo, presentar denuncia de hechos.

### 5. Póliza de seguro y recibo de pago. (únicamente asegurados)

### 6. Copia de identificación oficial del propietario. (Pasaporte, credencial del IFE, Cartilla Militar).

### 7. Última verificación vehicular si la zona aplica.

### 8. Si contara con placas del Servicio Público Federal, presentar baja vehicular y revista.

### 9. Presentar el formato autorizado para transferencias bancarias, debidamente requisitado, con el número de cuenta bancaria a 18 posiciones. (el número de cuenta debe pertenecer a una cuenta de cheques o debito, no se aceptan cuentas pertenecientes a tarjetas de crédito, ni de cuentas de ahorro)

### 10. Entregar duplicado de la llave del vehículo.

El propietario de la unidad deberá entregar toda la documentación de propiedad antes mencionada en un plazo no mayor a 90 días naturales a partir de que la unidad es declarada Perdida Total, en caso de no cumplir con lo anterior se hace acreedor a una pena convencional del costo por pensión que implique la estadía de su automóvil a razón de un día de salario mínimo general vigente, por cada día de exceso, sin que el total de esta pena exceda el 50% (cincuenta por ciento) del valor comercial del vehículo siniestrado

**NOTA:** Es importante mencionar que la falta de cualquier documento arriba citado nos impide iniciar su trámite de Indemnización.

## II.- Robo Total.

En Adición a la documentación mencionada anteriormente deberá de presentarnos.

### 1. Averiguación previa certificada ante el Ministerio Público.

- 1.1. En caso de equipo pesado deberá presentar una averiguación previa por la carga y una por cada unidad involucrada en el siniestro (Tracto, Remolque, Caja seca, Dolly, etc.)

### 2. Recabar copia certificada de la constancia que proporcione PFP (Dependiente entidad Federativa).

### 3. Acreditación de propiedad certificada.

La cual deberá contener todos los datos correctos de identificación del vehículo (marca, modelo, serie, motor, etc) y coincidir con los datos de la factura de origen.

## Si su vehículo fue un robo localizado y determinado perdida total deberá de presentar:

### 4 Oficio de liberación, ante la autoridad correspondiente (En posesión definitiva).

### 5 Cancelación del reporte de robo ante las autoridades correspondientes (de acuerdo a la entidad federativa en que se realice)

**NOTA:** Es importante que la acreditación de propiedad certificada, contenga los datos de identificación del vehículo (Marca, Modelo, Número de serie, Número de motor, etc.) debidamente asentados ya que de faltar algún dato, nos vemos imposibilitados en realizar el trámite.

|   |  |           |    |        |    |       |    |
|---|--|-----------|----|--------|----|-------|----|
| <p style="text-align: center;"><b>1</b></p> <p>Empresa Mexicana de Especializadas<br/>Benito Juárez No. 1456<br/>Colonia El Álamo<br/>C.P. 14587<br/>México, D.F.</p>   | <p style="text-align: center;"><b>2</b></p> <p>Factura No 0226<br/>Fecha: 10 Noviembre 2008</p>  |           |    |        |    |       |    |
| <p style="text-align: center;"><b>3</b></p> <p>Cliente: Seguros INBURSA, S.A.<br/>Domicilio: Av. Insurgentes Sur 3500<br/>Colonia: Peña Pobre<br/>C.P. 14060<br/>Delegación: Tlalpan<br/>México, D.F.<br/>R.F.C. SIN 940802 7L7</p> |  |           |    |        |    |       |    |
| <p style="text-align: center;"><b>4</b><br/><b>Descripción</b></p> <p>Unidad usada en las condiciones que se encuentra, Marca Nissan,<br/>Tipo Tsuru GS II, Modelo 2006, No. Serie 1HJD58N85C346<br/>No Motor 85C346</p>            |  |           |    |        |    |       |    |
| <p style="text-align: center;"><b>5</b></p> <p>Esta factura <b>sustituye a la factura No A2654</b>, expedida por<br/><b>Automotores Nissan S.A. de C.V.</b> con fecha <b>19 de Febrero de 2006</b></p>                              |  |           |    |        |    |       |    |
| <p style="text-align: center;"><b>6</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Cédula<br/>Fiscal</div>   | <p style="text-align: center;"><b>7</b></p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 50px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">Sello de la<br/>Empresa</div> |           |    |        |    |       |    |
|   | <p style="text-align: center;"><b>8</b></p> <table border="0" style="margin-left: auto; margin-right: 0;"> <tr><td>Sub total</td><td>\$</td></tr> <tr><td>I.V.A.</td><td>\$</td></tr> <tr><td>Total</td><td>\$</td></tr> </table>            | Sub total | \$ | I.V.A. | \$ | Total | \$ |
| Sub total   | \$   |           |    |        |    |       |    |
| I.V.A.  | \$   |           |    |        |    |       |    |
| Total   | \$   |           |    |        |    |       |    |
| <p>_____</p> <p>Firma del Repesante Legal</p>   |  |           |    |        |    |       |    |

- 1.- Datos de la Empresa que factura  
Datos fiscales de la Empresa propietaria del vehículo.
- 2.- Datos de identificación de la factura  
No. consecutivo de factura y fecha de expedición.
- 3.- Datos para facturar a Seguros INBURSA  
Nombre, Domicilio fiscal, R.F.C.
- 4.- Descripción de la unidad.  
Se debe describir la unidad que se va a indemnizar de acuerdo al ejemplo, especificando Marca, Tipo, Modelo, No. de serie, No. de motor, datos que deben coincidir con los de la factura de origen, así como con los de la unidad físicamente.
- 5.- Sustitución de factura.  
Se debe especificar la sustitución de la factura que antecede a la refacturación.
- 6.- Cédula Fiscal de la Empresa que factura.
- 7.- Sello de la Empresa que factura, así como firma del Representante Legal.
- 8.- Importe de facturación.  
Los importes de facturación le serán proporcionados por el personal autorizado de Seguros INBURSA.

**IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE**

|   |          |                  |                                   |                  |
|---|----------|------------------|-----------------------------------|------------------|
| Nombre (s), Apellido Paterno, Materno o Denominación o Razón Social |          |                  | Registro Federal de Contribuyente | No. de Siniestro |
| Domicilio . Calle y número (exterior e interior)                    |          |                  |                                   |                  |
| Colonia   |          |                  | Municipio o Delegación            |                  |
| Estado  |          |                  | Código Postal                     |                  |
| Clave Lada  | Teléfono | Teléfono Celular | Correo Electrónico                |                  |

**IDENTIFICACIÓN DE LA CUENTA BANCARIA**

ESTIMADO CLIENTE, AGRADECEREMOS ANOTE EN LOS RECUADROS, EL NÚMERO DE SU CUENTA BANCARIA (CLABE) A 18 DÍGITOS Y LOS RATIFIQUE ANOTÁNDOLOS CON LETRA EN LOS RECUADROS QUE APARENCEN ABAJO.

**CUENTA BANCARIA ( 18 DÍGITOS )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**CUENTA BANCARIA (CON LETRA)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BANCO: \_\_\_\_\_

SUCURSAL: \_\_\_\_\_

EL BENEFICIARIO DECLARA QUE LOS DATOS ANTES MENCIONADOS SON CORRECTOS Y QUE PERTENECEN A SU CUENTA BANCARIA, EN CASO CONTRARIO DESLINDA DE TODA RESPONSABILIDAD A SEGUROS INBURSA SI LA TRANSFERENCIA SE REALIZA A OTRA PERSONA (FÍSICA O MORAL)

FECHA: \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA