_____ a _____

Seguros Inbursa, S.A.,
Grupo Financiero Inbursa
Presente

Por así convenir a mis intereses solicito el pago de la Pérdida Total de mi vehículo, de acuerdo al siniestro por colisión número _____ ocurrido el _____.

Datos del vehículo:
Marca: _____
Modelo: _____
Año modelo: _____

Atentamente

_____
Nombre y firma del beneficiario de pago