

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS CALLE MINA No: 1000 ESQ. CALLE 10-A CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31000

TEL Y FAX 614-201-2990 AL 95 R.F.C. CED-920927-MP5 CLABE: 002150093435132136 4W2953508

No. 0002860

FECHA

Septiembre 12, 2011

No. 0002860

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Axa Seguros, S.A. de C.V.

\$

8,625.25

-(OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTICINGO PESOS 25/100)

MONEDA NACIONAL

🖒 Banamex

Banco Nacional de México, SA Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 3513Z[-3

IRMAS AUTORIZADAS

3055:511500024:09343513213:0002860

AND SEGUTOS, S.A. de C.V. CONCEPTO DEL PAGO

Seguro del 07 sept 11 ai 07 marzo 2012 Ford F150 2011 Of. Cuauhtemod

Control of the contro					
CUENTA	SUB-CUENTA	N O M B R E	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1		Banamex 3513213 Ppal.			8,825.25
<u>5-34</u>	141-1-00-000	Seguros de responsabilidad, patrimonial y fianzas		8,525.25	
÷					
					,
	**************************************				The second secon
	***************************************				PANIS AND A STATE
		X			I Anna Carlos
			SUMAS	5,525.25	8,825.28
RECIBI CHEQUE		HECHA POR:	AUTORIZADA POR:		POLIZA No.
	SW-	7.T. P.QR. 12-Sep-1	i. JLA	.G.	2550
FIRM	A DEL COBRADOR	- // 👅			

01 800 911 1292

DATOS DEL ASEGURADO COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS Nombre:

Domicilio: AV. ZARCO #2407

Col.: ZARCO C.P: 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

R.F.C.: CED921228MP3

Teléfono:

Modelo:

Tarifa:

No. Ocupantes:

20. Remolque:

Indice Tarifa:

PÓLIZA VCI118050000

Vigencia a las 12 hrs.

07/SEP/2011 07/SEP/2012 Desde Hasta:

Emisión

Fecha: 09/SEP/2011

Póliza Anterior

Endoso:

VCI11805

No. de Cliente

CL00634445

DATOS DEL VEHÍCULO

Vehículo:

FORD F-150 XL REG 4X2 V8 AT (J8K)

Motor: Serie: Placas:

Uso:

Agente:

Servicio:

1FTMF1CM8BKD69653

DW95090 NORMAL

Particular

DATOS ADICIONALES 017961 LUIS MARINES VARGAS

Orden de Trabajo: 70410534 Moneda:

NACIONAL

Forma de Pago: Semestral

CONDUCTORES

Nombre:

Edad:

Sexo:

"AXA Seguros, S.A. de C.V." que en lo sucesivo se llamará la Compañía, asegura de conformidad con las cláusulas de esta póliza y durante la vigencia establecida, el vehículo arriba descrito contra los riesgos que enseguida aparecen con límite máximo de responsabilidad. Al recibir mi póliza me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

2011

3 Pasajeros

OT. Agente:

1493805

TS1050

Carga:

/ie

COBERTURAS			
COBERTURAS AMPARADAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	PRIMA
DAÑOS MATERIALES ROBO TOTAL RESPONSABILIDAD CIVIL Y SERVICIOS DE ASISTENCIA DEFENSA LEGAL VEHICULAR GASTOS MEDICOS A OCUPANTES	296,600.00 296,600.00 1,000,000.00 AMPARADA 1,000,000.00 150,000.00	PRIMA NETA Tasa de Financiamiento Gastos por Expedicion	6,557.58 4,467.70 1,713.72 216.17 345.99 18,401.16 670.06 400.00
		I.V.A.	2,315.41
		PRECIO TOTAL	15,786.63

Daños Materiales En pérdidas parciales o totales se aplicará el deducible fijo de 14,830.00 a la fecha del siniestro. Robo Total. En pérdidas parciales o totales se aplicará el deducible fijo de 29,660.00 a la fecha del siniestro.

Este documento y la Nota Técnica que lo fundamenta, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los Artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros por registro CNSF-S0048-0276-2011 17/05/2011 para el producto de Seguro denominado AUTOS y CNSF-S0048-0278-2011 18/05/2011 para el producto denominado Seguro de Camiones Residentes.

AXA Seguros, S.A. de C.V.

Xola # 535 Piso 27, Colonia del Valle, Delegación Benito Juárez, México, D.F. C.P. 03100 Tels:51 69 10 00, División: CENTRAL MÉXICO D.F. A 09 DE SEPTIEMBRE DE 2011 ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO



AXA AUTOS RECIBO PROVISIONAL DE PAGO DE PRIMAS AUTOMÓVILES/CAMIÓN INDIVIDUAL

Moneda: NACIONAL *

Nombre:

COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Domicilio:

AV. ZARCO #2407

Col.: ZARCO C.P: 31020 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

R.F.C.: Teléfono: CED921228MP3

Datos de la Póliza

Número:

VCI118050000

Póliza Ant.:

Vigencia a las 12 hrs. del : 07/SEP/2011

07/SEP/2012

al:

Forma de Pago:

SEMESTRAL

Endoso: VCI11805

Fecha de Expedición de la liquidación:

09/SEP/2011

Datos del Agente

Agente: 017961 LUIS MARINES VARGAS

Datos del Liquidación

Folio Fiscal:

701174356861

Folio:

VCI118050000VCI1180500010201

Período Cubierto:

Desde 7 de septiembre de 2011 Hasta 7 de marzo de 2012.

Serie de la Liquidación:

1/02

Centro de Contribución:

078473/59483

E51 P.T.

Prima Neta:

Tasa de Financiamiento

6,70d.54 335.02

Gastos por Expedición:

400.00

I.V.A.:

Total a Pagar

1,189,69 8,625,25

te Seguro.

Al recibir mi póliza, me doy por recibido y enterado del contenido y alcance de las Condiciones Generales y



Para que esta liquidación haga prueba de su pago, deberá estar firmado y sellado por el banco.

Formato de Pago

Banco

Linea de Captura Bancos Referencia Вапатех B:125402 0171 2970 1174 3568 6188 5862 97 \$8,625.25 **BBVA Bancomer** 7011 7435 6861 8858 6202 \$8,625.25 CIE-916757 HSBC RAP 1420 7011 7435 6861 8858 6202 \$8,625.25 ScotiaBank Inverlat 3545 7011 7435 6861 8858 6202 \$8,625.25 2364 7011 7435 6861 8858 6202 \$8,625.25 Santander Banorte EMP:68526 7011 7435 6861 8858 6202 \$8,625.25

Convenio

Concepto

-Si efectúa su pago con cheque, deberá ser para abono en cuenta y a favor de "AXA SEGUROS, S.A. de C.V. Datalla da Dagumantas

Detaile de Docume	entos	-Fecha limite de pago: 📉 💮 💮		
Mismo Banco		Otros Bancos		
No. de Cheque	Importe	No. de Cheque	Importe	
Mismo Banco				
Efectivo				
Total		Total		

-El pago con cheque se recibirá salvo buen cobro.

-El pago de esta liquidación no lo exime de adeudos anteriores.

Cantidad a pagar:

8,625.25

Andoderado

del Ban

AXA SEGUROS, S.A. de C.V.

Nombre y Firma del asegurado:

Xola # 535 Piso 27, Colonia del Valle, Delegación Benito Juárez, México, D.F. C.P. 03100 Tels:51 69 10 00, División: CENTRAL

Copia Cliente