

Recibo de Recuperación

FOLIO



Datos generales

No. de siniestro

No. de póliza

Inciso

Fecha del siniestro

Fecha de recuperación

Fecha de elaboración

Nombre de beneficiario

Recibimos de

La cantidad de

\$

Cantidad con letra

Comentarios

Nombre y firma del Asegurado

Nombre y firma del Ajustador

Al informar sus datos personales en este documento otorga su consentimiento para que los mismos se utilicen para fines relacionados al servicios prospectado o contratado conforme al aviso de privacidad cuyo texto completo esta en www.zurich.com.mx

Original Compañía

Recibo de Recuperación

FOLIO



Datos generales

No. de siniestro		No. de póliza		Inciso		Fecha del siniestro	
	Fecha de recuperación		Fecha de elaboración				
Nombre de beneficiario							
Recibimos de							
La cantidad de							
Cantidad con letra							
Comentarios							

Nombre y firma del Asegurado

Nombre y firma del Ajustador

Al informar sus datos personales en este documento otorga su consentimiento para que los mismos se utilicen para fines relacionados al servicios prospectado o contratado conforme al aviso de privacidad cuyo texto completo esta en www.zurich.com.mx

Copia Cliente

Recibo de Recuperación

FOLIO



Datos generales

No. de siniestro		No. de póliza		Inciso		Fecha del siniestro	
	Fecha de recuperación		Fecha de elaboración				
Nombre de beneficiario							
Recibimos de							
La cantidad de							
Cantidad con letra							
Comentarios							

Nombre y firma del Asegurado

Nombre y firma del Ajustador

Al informar sus datos personales en este documento otorga su consentimiento para que los mismos se utilicen para fines relacionados al servicios prospectado o contratado conforme al aviso de privacidad cuyo texto completo esta en www.zurich.com.mx

Copia Ajustador