

# Aviso de Pago



Póliza expedida a favor  
**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**  
**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**  
**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**  
**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

No. Ext. **1388** No. Int.  
 C.P. **067249**

R.F.C. Asegurado: **VAMJ-900902**

No. Folio  
**XXXXXXXXXX**

**0**

Oficina	Ramo	Producto	No. Póliza	No. Inciso	Endoso	Duración	Vigencia		Forma de Pago	Moneda
							Desde	Hasta		
Mérida Yuc.	Relax Auto	VEHICULOS	XXXXXXXXXX	1	0	92	29/05/2017	29/08/2017	Trimestral (Con	M/N

Clave Agente	Serie de Recibo	Zurich Compañía de Seguros S. A. Ejército Nacional 843 B Site Torre Corporativo Col. Granada, 11520 México, D.F. Tel.: 52-84-10-00 Fax: 52-84-10-20
31137	1/4	

Prima Neta	\$	1,334.94
Financiamiento	\$	90.77
Gastos de Expedición	\$	600.00
IVA	\$	324.11
<b>Prima Total</b>	<b>\$</b>	<b>2,349.82</b>

DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 82/100 M.N.

**Total a pagar con letra.**

ORIGINAL Este recibo se expide en la ciudad de México, D. F. el día 29 DE MAYO DE 2017

"Conforme al artículo 40 de la ley sobre el contrato de Seguro si no hubiese sido pagada la prima o la fracción correspondiente, en los casos de pago en parcialidades, dentro del término convenido, los efectos del contrato cesarán automáticamente a las doce horas del último día de ese plazo. En caso de que no se haya convenido el término, se aplicará un plazo de treinta días naturales siguientes a la fecha de su vencimiento.

Salvo pacto en contrario, el término previsto en el párrafo anterior no será aplicable a los seguros obligatorios a que hace referencia el artículo 150 Bis de esta Ley."

- Para mayor protección de su pago, le sugerimos liquidar el valor del recibo mediante cheque a nombre de ZURICH, Compañía de Seguros, S.A. con la leyenda de no negociable.
- En caso de siniestro muestre el recibo o comprobante de pago al ajustador que lo solicite.
- Pago de Primas: Las primas indicadas deberán ser cubiertas contra la entrega de este aviso de cobro, una vez recibido su pago le haremos llegar el comprobante fiscal oficial, que establecen las disposiciones vigentes. La validez del recibo oficial se complementará con el sello de pagado y la firma del funcionario autorizado.
- Las Primas deberán ser pagadas en el domicilio social de la institución, la compañía no está obligada a cobrar las primas en el domicilio del asegurado, ni dar aviso de su vencimiento, en caso de que así lo hiciera, ello no implica obligación alguna para ZURICH, Compañía de Seguros, S.A.



Referencias Bancarias	
Banamex No. Convenio: 221 Referencia: 1619030001309516000116706264	BBVA Bancomer No. Convenio: 797944 Referencia: 01309516000112986283
HSBC No. Convenio: 1577 Referencia: 1619030001309516000131586269	Santander No. Convenio: 1571 Referencia: 1619030001309516000131586269

Pague antes del: **28/JUN/2017**

Este comprobante sólo sera válido con el sello original del banco fiscal contra la entrega de este recibo. Realice su pago con un sólo cheque o efectivo y no olvide anotar su número de referencia al reverso del mismo.

En caso de pago mediante cheque éste debe expedirse a nombre de: Zurich Compañía de Seguros, S. A. con la leyenda de no negociable.

Todos los depositos se reciben salvo buen cobro.

Pague únicamente la cantidad indicada en el campo denominado como Prima Total.

Cliente: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** Concepto: **1 DE 4**