

Tegucigalpa M.D.C. 13 Noviembre 2018

Lugar y Fecha

EXA SA DE CV*****

L

***229,440.00

Páguese a la orden de

Doscientos Veinte Y Nueve Mil Cuatrocientos Cuarenta Y

00 Ctv.

Cantidad en letras

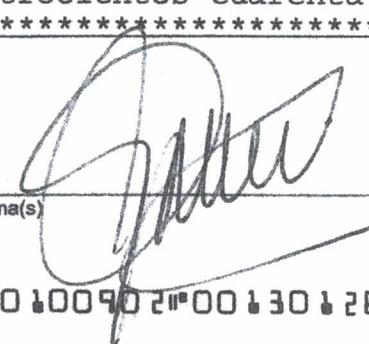
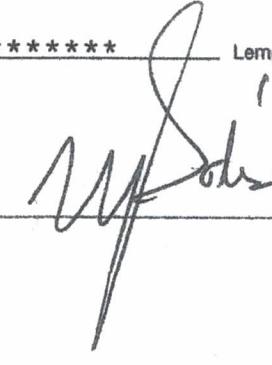
LA SUMA DE Lps. ***229,440.00

DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Lempiras

Firma(s)

0110130110000101010090200130126

San Pedro Sula, Cortes
12 de Noviembre del 2018.

Señores
Seguros Bolívar Honduras S.A.
DAVIVIENDA
Ciudad.

Estimados Señores:

Con referencia a la reclamación que tengo presentada a esta Compañía, con fecha **16 de Agosto del 2018**. Con motivo del accidente de **PERDIDA TOTAL** en el cual fue implicado el automóvil de nuestra propiedad Marca: **FREIGHTLINER**, Tipo: **CABEZAL**, Placa: **AAG1552**, Motor: **6067GK606R0294694**, El cual era Conducido por el Sr. **EXA, S.A. DE C.V.**, Asegurado bajo la Póliza Veh. **61983**, Expediente: **148867**, Inciso 35. A nombre de: **EXA, S.A. DE C.V.** Es grato manifestarles que dicha reclamación ha sido debidamente atendida y terminada a nuestra entera satisfacción, en vista de lo cual hacemos constar por medio de la presente que relevamos a ustedes de cualquier responsabilidad con motivo de la citada reclamación.

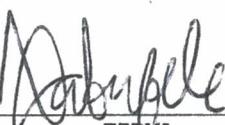
Además nos es grato hacer constar que habiendo ustedes erogado la cantidad de **Lps. 229,440.00 (DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA LEMPIRAS CON 00/100 CTVS)** por concepto arriba indicado, suma asegurada bajo el inciso "35" de la especificación del riesgo "IV01-A" que forma parte de la póliza arriba mencionada quedando nuestra reclamación totalmente finiquitada.

Sin más de momento nos es grato suscribirnos de ustedes.

EXA, S.A. DE C.V.
BENEFICIARIO

0501-1976-04504
NUMERO DE IDENTIDAD

16 / Noviembre / 2018.
FECHA DE RECIBIDO


FIRMA

Reclamo: 2630-2018 (A-21)

Suma Asegurada.....	Lps 381,800.00
Salvamento.....	Lps 76,000.00
Menos Coaseguro del 20%.....	Lps 76,360.00
Valor a Pagar	Lps 229,440.00