



Larios International

Corredores y Asesores de Seguros
Insurance Brokers

Plaza Morpho, 2da. planta, Local #2, Col. Moderna, 6 Calle, 17 y 18 Ave., N.O., San Pedro Sula, Honduras, C.A.
Tel.: (504) 2504-7313 / 2516-9440 / 2516-9441 - www.lariosinternational.com

Torre Nova, Piso 8, Local #37 Parque Comercial Los Próceres - Bo. San Felipe, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.
Tel.: (504) 2280-2276 - Ext. #1006

San Pedro Sula, Cortes
Febrero 09, 2017

Ingeniero
Xavier Abufele
EXA, S.A.
Ciudad

Re: Póliza de Automóvil No. 54148 / Exp. 148867
EXA - Accidente AAI0511 - 30.09.16 & 10.10.16

Estimados Señores:

En seguimiento al reclamo en referencia, adjunto enviamos los documentos a continuación descritos:

Finiquito y Cheque No. 93254 por la cantidad de L: 245,440.00 correspondiente a la indemnización por pérdida total, del vehículo Cabezal, placa AAI0511, según la liquidación a continuación descrita:

Valor Asegurado:	L. 381,800.00
(-) Coaseguro 20%:	L. - 76,360.00
(-) Salvamento:	<u>L. - 60,000.00</u>
Total Cheque a Indemnizar:	L. 245,440.00

A la espera de su pronta y acostumbrada atención, me suscribo.

Favor devolvernos finiquito y copia del cheque debidamente firmado y sellado, ya que debemos devolverlo a la Aseguradora.

Muy Atentamente,


Tania Alvarado

CORREDORES Y ASESORES DE SEGUROS
TEL: 2504-7313

San Pedro Sula, Cortes
06 de Febrero del 2017.

Señores
Seguros Bolívar Honduras S.A.
DAVIVIENDA
Ciudad.

Estimados Señores:

Con referencia a la reclamación que tengo presentada a esta Compañía, con fecha **10 de octubre del 2016**. Con motivo del accidente de **PERDIDA TOTAL** en el cual fue implicado el automóvil de nuestra propiedad, Marca **FREIGLINER** Tipo: **CABEZAL** Placa: **AAI-0511** Motor: **06R0534445** El cual era Conducido por el Sr. **WALTER APARICIO OCHOA FLORES** Asegurado bajo la Póliza Veh. **54148 Expediente 148867 Inciso "2"**. A nombre de **EXA, S.A** 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. 245,440.00 (DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA LEMPIRAS EXACTOS CON 20/100 CTVS EXACTOS)** por concepto arriba indicado, suma asegurada bajo el inciso "1" 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

BENEFICIARIO

0501-1976-04504

NUMERO DE IDENTIDAD

10 Febrero 2017

FECHA DE RECIBIDO

Nabuñel
FIRMA Y SELLO



Reclamo 2829-2016-21 (A-19) (R-21)

Suma Asegurada.....	Lps.	381,800.00
Menos Coaseguro.....	Lps.	76,360.00
-Valor de salvamento.....	Lps.	60,000.00
Valor a Pagar.....	Lps.	245,440.00

San Pedro Sula, Cortes
06 de Febrero del 2017.

Señores
Seguros Bolívar Honduras S.A.
DAVIVIENDA
Ciudad.

Estimados Señores:

Con referencia a la reclamación que tengo presentada a esta Compañía, con fecha 10 de octubre del 2016. Con motivo del accidente de PERDIDA TOTAL en el cual fue implicado el automóvil de nuestra propiedad, Marca FREIGLINER Tipo: CABEZAL Placa: AAI-0511 Motor: 06R0534445 El cual era Conducido por el Sr. WALTER APARICIO OCHOA FLORES Asegurado bajo la Póliza Veh. 54148 Expediente 148867 Inciso "2". A nombre de EXA, S.A 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. 245,440.00 (DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA LEMPIRAS EXACTOS CON 20/100 CTVS EXACTOS) por concepto arriba indicado, suma asegurada bajo el inciso "1" 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

BENEFICIARIO

0501-1976-04504

NUMERO DE IDENTIDAD

10 Febrero 2017

FECHA DE RECIBIDO

Mario
FIRMA Y SELLO



Reclamo 2829-2016-21 (A-19) (R-21)

Suma Asegurada.....	Lps.	381,800.00
Menos Coaseguro.....	Lps.	76,360.00
-Valor de salvamento.....	Lps.	60,000.00
Valor a Pagar.....	Lps.	245,440.00



Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.
CUENTA N° 2010890082
CHEQUE N° 93254

NO NEGOCIABLE

San Pedro Sula 07 Febrero 2017
LUGAR Y FECHA:

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A: EXA, S.A. **** * L. 245,440.00

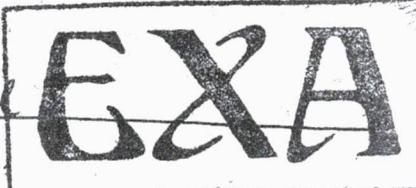
Doscientos Cuarenta Y Cinco Mil Cuatrocientos Cuarenta
LA SUMA DE: Y 00 Ctv. **** * L. 245,440.00 LEMPIRAS

 DAVIVIENDA

FIRMA(S) AUTORIZADA(S)

FIRMA(S) AUTORIZADA(S)

10 20130510000 201089008 2000093254


EXA

Cheque entregado a: Suly Canales.

10-2-17