PAGO DE DAÑOS Y DEVOLUCIÓN DE VEHÍCULO POR COLISIÓN

_____ a _____

Seguros Inbursa, S.A.,
Grupo Financiero Inbursa
Presente

Por así convenir a mis intereses solicito el pago y devolución de mi vehículo, ya que deseo seguir conservando la unidad y repararla por mi cuenta y riesgo, deslindando a Seguros Inbursa, S.A., Grupo Financiero Inbursa de toda responsabilidad.

Número de siniestro: _____

Datos del vehículo:
Marca: _____
Modelo: _____
Año modelo: _____
Serie: _____
Placas: _____

Al aceptar el riesgo acepto que la póliza será cancelada y en caso de solicitar el aseguramiento del vehículo tendré que presentarlo al área de valuación para determinar si es susceptible de aseguramiento y los términos de este; haciendo del conocimiento a la aseguradora que dicha unidad tuvo una pérdida total antes de solicitar la nueva suscripción del seguro.
Atentamente

_____
Nombre y firma del beneficiario de pago

F-2345 AGOSTO 2022