



**Firma de conformidad de Asegurado.**

\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

No. de Siniestro: \_\_\_\_\_.

No. de Póliza: \_\_\_\_\_.

Asegurado: \_\_\_\_\_.

**El ajustador me explico:**

1. La responsabilidad en el siniestro y estoy de acuerdo con el deslinde del mismo.
2. Los daños amparados y marcados ocasionados a mí vehículo que fueron a consecuencia del siniestro y serán considerados para la indemnización que proceda.
3. Que, en caso de solicitud de Pago de Daños, el Centro de Reparación asignado es para contar con el folio de valuación, al cual no debo acudir para llevar mi vehículo a reparación.
4. Que la firma digital con la que cuenta la orden de reparación es la misma que ingresé mediante la aplicación que utiliza el ajustador para registrar el siniestro.
5. Que el tiempo de contacto para que me envíen el ofrecimiento de Pago de Daños es de 3 a 5 días hábiles contados a partir de la fecha del siniestro.

**Estoy de acuerdo con el contenido de la documentación generada en el siniestro y con la que cuento en mi correo electrónico, confirmando la recepción de la misma.**

---

**NOMBRE Y FIRMA  
ASEGURADO/CONDUCTOR**