



COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE SINALOA
ORDEN PAGO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 AP SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

FOLIO
38453

No. REQ.:

FECHA DE EXPEDICIÓN
14-mar.-2025

PÓLIZA
3 DR9

ELABORÓ: RICARDO RUBIO

TIPO PAGÓ:

AP SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
TRANSFERENCIA

Beneficiario: HDI SEGUROS, S.A. DE C.V.

Concepto:

PAGO PÓLIZA NO. 403-551, POR CONCEPTO DE SEGURO DE EDIFICIOS DE COBAES, CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 DE ENERO 2025 AL 01 DE ENERO 2026.

Pag

PARTIDA	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO O SERVICIO	PERCEPCIÓN	DEDUCCIÓN	IMPORTE
345001	SEGURO DE EDIFICIOS	\$12,977.02		\$15,053.34
PROYECTO: 38 ESTATAL / RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS CONTRATADOS PARA LA OPERACIÓN DEL COLEGIO URE: 163 COORDINACIÓN EJECUTIVA ZONA 04 CONTRATO: DSA/CS/001/2025				
ACTIVIDAD: 20432 CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE ASESORÍA FISCAL, LEGAL, NOTARIAL Y DE SEGUROS				
345001	SEGURO DE EDIFICIOS	\$26,084.02		\$30,257.46
PROYECTO: 38 ESTATAL / RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS CONTRATADOS PARA LA OPERACIÓN DEL COLEGIO URE: 28 DEPARTAMENTO DE BIENES, SUMINISTROS E INVENTARIOS CONTRATO: DSA/CS/001/2025				
ACTIVIDAD: 20432 CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE ASESORÍA FISCAL, LEGAL, NOTARIAL Y DE SEGUROS				
345001	SEGURO DE EDIFICIOS	\$75,002.43		\$87,002.82
PROYECTO: 38 ESTATAL / RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS CONTRATADOS PARA LA OPERACIÓN DEL COLEGIO URE: 16 COORDINACION ESTATAL DE EMSAD CONTRATO: DSA/CS/001/2025				
ACTIVIDAD: 20432 CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE ASESORÍA FISCAL, LEGAL, NOTARIAL Y DE SEGUROS				
345001	SEGURO DE EDIFICIOS	\$55,494.66		\$64,373.80
PROYECTO: 38 ESTATAL / RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS CONTRATADOS PARA LA OPERACIÓN DEL COLEGIO URE: 25 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS CONTRATO: DSA/CS/001/2025				
ACTIVIDAD: 20432 CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE ASESORÍA FISCAL, LEGAL, NOTARIAL Y DE SEGUROS				
345001	SEGURO DE EDIFICIOS	\$89,111.77		\$103,369.65
PROYECTO: 38 ESTATAL / RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS CONTRATADOS PARA LA OPERACIÓN DEL COLEGIO URE: 25 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS CONTRATO: DSA/CS/001/2025				
ACTIVIDAD: 20432 CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE ASESORÍA FISCAL, LEGAL, NOTARIAL Y DE SEGUROS				

Subtotal: \$300,057.07

Otras deducciones:

Total: \$300,057.07



COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE SINALOA
ORDEN PAGO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
AP SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

FOLIO
38453
No. REQ.:

FECHA DE EXPEDICIÓN
14-mar.-2025

Beneficiario: HDI SEGUROS, S.A. DE C.V.

Concepto:

PAGO POLIZA NO. 403-551, POR CONCEPTO DE SEGURO DE EDIFICIOS DE COBAES, CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 DE ENERO 2025 AL 01 DE ENERO 2026.

PÓLIZA
3 DR0

ELABORÓ: RICARDO RUBIO

TIPO PAGÓ:

AP SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

TRANSFERENCIA

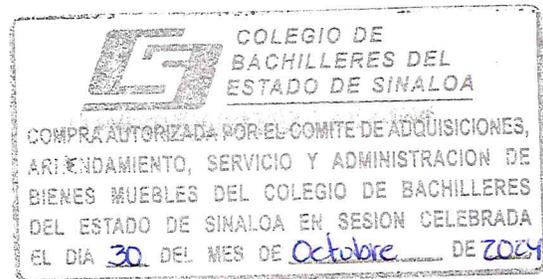
PARTIDA	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO O SERVICIO	PERCEPCIÓN	DEDUCCIÓN	IMPORTE
---------	-------------------------------------	------------	-----------	---------

REVISÓ

AUTORIZÓ

LIC. CELIDA GASTELUM VALDEZ
JEFE DEL DEPTO. DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

LIC. GUILLERMO RIVAS GAXIOLA
DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS



FORMATO DE PAGO



Ramo: DAÑOS

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE SINALOA

VARIAS UBICACIONES.

CBE810909J92
BLVD. ROLANDO ARJONA AMABILIS NORTE No. Ext. 1225
JUNTAS DE HUMAYA C.P.:80050, CULIACAN, SINALOA TEL:

SEGURO PAQUETE EMPRESARIAL TODO RIESGO

PÓLIZA INDIVIDUAL: 403-590 Inciso 1
Endoso: B0021

Número de control del recibo: D-18111238
Agente: 069926 HECTOR TREVIÑO HAAS

Frecuencia de pago de póliza: ANUAL

Datos de Cobro:	
Vigencia	Desde las 12:00 hrs. 01/Ene/2025 Hasta las 12:00 hrs. 01/Ene/2026
Forma de pago:	PARCIALIDAD 1 de 1
Moneda:	MONEDA NACIONAL
Registro:	0000023390-59
Método de pago:	99
Número de cuenta de pago:	NO APLICA
Unidad:	NO APLICA
Descripción	Importe
Prima Neta	254,184.33
Prima de Módulos	0.00
Recargo Por Pago Fraccionado	0.00
Derecho de Póliza	4,260.00
I.V.A. 16.00%	41,351.09
Total a pagar	299,795.4

DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 42/100 M.N.

Opciones de Pago:		
Pago en Banco	Convenio	Referencia
BANCO AZTECA	HDI SEGUROS	6804 0300 1811 12381 9
BBVA	423722	6804 0300 1811 12381 9
HSBC	3450	6804 0300 1811 12381 9
SANTANDER	6356	6804 0300 1811 12381 9
BANAMEX	870-604951	6804 0300 1811 12381 9
SCOTIABANK	3542	6804 0300 1811 12381 9
BANCO DEL BAJÍO	568	6804 0300 1811 12381 9
BANREGIO	175005920013	6804 0300 1811 12381 9
TELECOM	3450	6804 0300 1811 12381 9
MULTIVA	5241208	6804 0300 1811 12381 9
INBURSA	50028145277	6804 0300 1811 12381 9
BANORTE	35209	6804 0300 1811 12381 5

Pago en página Web de HDI SEGUROS (Sólo tarjeta de crédito)
www.hdi.com.mx Referencia: RD1Y1145B06Y1C97396Y1Y7

Pago en Tiendas

(Efectivo, máximo \$10,000 pesos)

Pago Telefónico: 800 PAGO HDI (7246 - 434)
(Sólo tarjeta de crédito)

Pago por transferencia electrónica a cuenta CLABE (SPEI o TEF). Se deberá indicar en el campo de concepto de pago la referencia correspondiente, además indicar el importe exacto del recibo y, en caso de que Santander le solicite una referencia numérica, ingresar 9999

Banco	CLABE MXN	Referencia
BBVA	012914002004237223	680403001811123819
SANTANDER	014225920006367449	680403001811123819
HSBC	021180550300034507	680403001811123819

Aviso de Privacidad:
HDI Seguros, S.A. de C.V., con domicilio en Blvd. San Juan Bosco No. 5003, Col. Rancho Seco. C.P. 37669. León, Guanajuato, México., tratará sus datos personales para realizar todas las actividades necesarias relacionadas con prestarle los servicios que pudieran llegar a ser o hayan sido contratados de forma oportuna y correcta relacionados con: la póliza de seguro, facturación y cobranza, seguimiento por daños materiales, seguimiento por robo, seguimiento de incidentes, seguimiento por accidentes, seguimiento por lesiones y pagos automáticos a su tarjeta de crédito. Para conocer nuestro Aviso de Privacidad visite www.hdi.com.mx/aviso-privacidad

- Si paga con cheque:
 - Se entenderá de recibido salvo buen cobro, como lo indica el Artículo 7° de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.
 - El cheque deberá ser expedido a nombre de "HDI Seguros S.A. de C.V.", anotando la leyenda "Para abono a cuenta del Beneficiario".
- Exija su recibo oficial al liquidar la prima.
- El pago de este documento no libera de adeudos anteriores.
- En caso de siniestro, si "HDI SEGUROS" lo requiere, muestre el recibo oficial al personal autorizado. Recibimos el importe de la prima indicada en este recibo, el día _____ y sólo será válido si es pagado dentro del plazo convenido de acuerdo al Artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro y recibido con la firma del agente autorizado por "HDI SEGUROS" o sello del receptor.
- Puedes descargar tu factura global (al momento de emitir) y tus complementos de pago (después de aplicar el pago) en: <https://www.hdi.com.mx/descarga-de-facturas/>

HDI Seguros, S.A. de C.V., Blvd. San Juan Bosco No. 5003, Col. Rancho Seco. C.P. 37669. León, Guanajuato, México. Tel.:(477)710 4700

DEVOLUCIÓN PRIMAS NO DEVENGADAS



León, Guanajuato, Méx. | Día | Mes | Año |
18 | 03 | 2025

Por medio de la presente hago constar que Yo: Guillermo Rivas Gaxiola autoricé un pago a través de mi:

Tarjeta de Crédito Tarjeta de Débito Cuenta Clabe Terminación: 9342 del Banco: BBVA

por la cantidad de \$ 300,057.07 Trescientos mil cincuenta y siete pesos 07/100 a favor de HDI SEGUROS, S.A. de C.V.,

el día: | Día | Mes | Año | para el pago de póliza de seguros con No. 403-590
14 | 03 | 2025

Así mismo hago constar que el día: | Día | Mes | Año | solicité a HDI SEGUROS, S.A. de C.V., la devolución correspondiente a mi póliza

No. 403-590, por lo que se generó un saldo a mi favor correspondiente a la cantidad de \$ 300,057.07

por el concepto de: Cancelación Anticipada Cargo no procedente Cargo duplicado

Estando totalmente de acuerdo en que el importe se abone al mismo instrumento de cobro, cuyos datos se encuentran en la parte superior del presente documento.

Con mi nombre y firma al calce del presente documento, hago constar que reconozco los datos que en él se plasman, acepto con total conformidad los montos estipulados y manifiesto que por ello renuncio a toda acción tendiente a solicitud de aclaración por pagos no reconocidos ante la Institución Bancaria a la que corresponda la información mencionada.

Firma como aparece en identificación oficial

Guillermo Rivas Gaxiola

Nombre completo

- Deberá anexar copia por ambos lados de su identificación oficial (INE).
- Para su validez, el presente documento solo puede ser firmado con:
Firma autógrafa o firma electrónica avalada por el SAT.
- Las cantidades deben ser exactas incluyendo dos posiciones para los centavos.

Aviso de Privacidad

HDI SEGUROS, S.A. de C.V., con domicilio en Boulevard San Juan Bosco No. 5003. Colonia Rancho Seco, C.P. 37669.
León, Guanajuato, México, tratará sus datos personales para dar seguimiento a los servicios que tenga contratados de forma oportuna y correcta.
Para conocer nuestro Aviso de Privacidad Integral visite hdi.com.mx, Tels. 477-710-4700.

Culiacán, Sinaloa, 04 de noviembre de 2024.

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE SINALOA
C. GUILLERMO RIVAS GAXIOLA
Director de Administración y Finanzas

Con base en su solicitud de fecha 04 de noviembre de 2024, donde requiere información relacionada a la cuenta bancaria existente registrada, por este medio le informamos que la cuenta de cheques **0123979342**, a nombre del **COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE SINALOA**, es una cuenta productiva que se encuentra radicada en esta Sucursal **GOBIERNO SINALOA, C.R. 7696**, ubicada en **Blvd. Emiliano Zapata #380 pte., Col Guadalupe, Culiacán, Sinaloa, C.P. 80220**.

De conformidad con la búsqueda realizada en los registros de esta Institución, nos permitimos informar la siguiente cuenta:

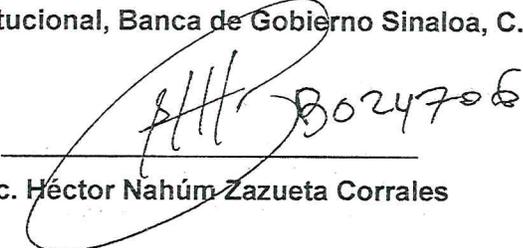
NÚMERO DE CUENTA:	0123979342
FECHA DE APERTURA:	04 DE NOVIEMBRE DE 2024
TIPO DE CUENTA:	PRODUCTIVA
MONEDA:	MONEDA NACIONAL
CLABE INTERBANCARIA:	012730001239793429
SUCURSAL y CLAVE:	GOBIERNO SINALOA, C.R. 7696
TITULAR:	COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE SINALOA
ETIQUETA:	GASTOS DE OPERACION 2 Y 3 MIL ESTATAL 2025
PERSONAS AUTORIZADAS PARA EJERCER LOS RECURSOS:	SANTIAGO INZUNZA CAZARES, GUILLERMO RIVAS GAXIOLA y MARCOS EULISES MEZA AVENDAÑO
RFC:	CBE-810909-J92
DOMICILIO:	BLVD. ROLANDO ARJONA AMABILIS #1225 NTE., COL. JUNTAS DE HUMAYA, CULIACÁN, SINALOA, C.P. 80050

Se expide la presente para los fines que al interesado convengan, no siendo aplicable lo plasmado en el artículo 142 (ciento cuarenta y dos) de la Ley de Instituciones de Crédito y demás relativos existentes en los ordenamientos de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares,

liberando a **BBVA MÉXICO, S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA MÉXICO**, de cualquier conflicto presente y/o futuro que pudiere surgir, toda vez que existe petición expresa del representante legal del COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE SINALOA, titular de la cuenta respecto de la cual se requiere información.

**BBVA MÉXICO, S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE,
GRUPO FINANCIERO BBVA MÉXICO.**

Banquero Institucional, Banca de Gobierno Sinaloa, C.R. 7696



Lic. Héctor Nahúm Zazueta Corrales

14/3/25, 3:03 p.m.

Comprobante Pago CIE

Cerrar

Guardar

[Imprimir](#)



Fecha y hora de consulta

14/03/2025 4:03:52 PM

Contrato

00451711

Nombre del Cliente

COLEGIO DE BACHILLERES DEL
ESTADO DE SINALOA

BBVA Net Cash - Pago Convenio CIE

Operación autorizada

Datos del firmante

Usuario: TEGRESO

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago de Convenio CIE

Descripción: PROVEEDOR

Importe de la operación: 300,057.07 MXP

Cuenta de retiro: 0123979342

Cuenta de depósito: 0423722

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: COLEGIO DE BACHILLERES
DEL ESTADO DE SINALOA

Titular de la cuenta: HDI SEGUROS SA DE CV

Fecha de creación: 14/03/2025

Fecha de aplicación: 14/03/2025

Instrumento de seguridad: ASD 6550722263

Guía CIE: 2634636

Referencia: 680403001294269816

Concepto: 680403001294269816

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0035549173

Folio único: I382202503141603120035549178

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	TEGRESO	--- %	14/03/2025
FIRMO	TEGRESO	100 %	14/03/2025

BBVA México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México

www.bbvanetcash.mx

FACTURA GLOBAL

DAÑOS

DATOS GENERALES:	
COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE SINALOA R.F.C. CBE810909J92 Régimen Fiscal Receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativo Código postal receptor: 80050 Póliza individual : 403-551 Certificado: 1 Frecuencia de pago de póliza :ANUAL vigencia Desde 01/ene./2025 12:00 AM Hasta 01/ene./2026 12:00 AM	HDI SEGUROS S.A DE C.V. R.F.C. HSE701218532 Régimen fiscal:General de Ley Personas Morales (601) Tipo de comprobante:Ingreso (I) Serie: HFGD - 1109141 Folio fiscal:e25db93d-93d6-42c2-bf62-cb3ebc43e465 No. de Serie del Certificado del CSD: 00001000000407495865 No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000509846663 Fecha de Expedición: 23/12/2024 11.25.57a. m. Lugar de Expedición :80020 Objeto Impuesto: SI

Cantidad	Concepto	Precio unitario	Importe
1	PRIMA NETA	254,409.89	254,409.89
	RECARGO POR PAGO FRACCIONADO	0.00	0.00
	DERECHO DE PÓLIZA	4,260.00	4,260.00
	I.V.A. 16.00%	41,387.18	41,387.18
	PRIMA TOTAL "R.C. U.S.A." *(1)	0.00	
	total a pagar	300,057.07	300,057.07

TRESCIENTOS MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 07/100 M.N

Método de pago: Pago en parcialidades o diferido (PPD)
 Moneda: MXN
 Forma de pago: 99
 Unidad de medida: Unidad de Servicio (E48)
 Clave del servicio: (84131500) Servicios de seguros para estructuras
 Uso del CFDI: Gastos en general (G03)
 Fecha timbrado: 23/12/2024 12:26:01p. m.

El importe que ampara este Comprobante Fiscal Digital por Internet será pagado en un total de 1 parcialidad(es) conforme a la frecuencia de Pago de la Póliza. Una vez realizado y aplicado el pago podrá descargar su complemento de pago en la página (<http://www.hdi.com.mx/facturacion/>)

Cadena Original

||1.1|e25db93d-93d6-42c2-bf62-cb3ebc43e465|2024-12-23T12:26:01|LSO1306189R5|EepWd+JAqsc9pcEYy/8M70A9BtdY1D+j8DEbY4jjFYUxjMRrjLHJuM2PSIqYPqkQkuj+wB25LsqVGAUzoxS0MDfKOZICr3kZWwgbJCH7nZ42JnsqS/drposIG5qGDrXzhM+nGxBLq1k1SuKdlid4pHtkM4JL8wBcQiQYRx+9hUKzSPmFeELzTAsqc0MwDlzzNNG3VSL07FwxEmS41aFBF4zAdLOOQYnrY3UBxPjfvjRH0nsjzPi9YQR3qoBvr0bN1nuqjnYm6kvurcBYkTQVF98JIKfZe3PENjWQUQtzDG6ISBml7TcjUxafkJBdgc3Oqw0IOR57K0UdGzNJ



Sello Digital

EepWd+JAqsc9pcEYy/8M70A9BtdY1D+j8DEbY4jjFYUxjMRrjLHJuM2PSIqYPqkQkuj+wB25LsqVGAUzoxS0MDfKOZICr3kZWwgbJCH7nZ42JnsqS/drposIG5qGDrXzhM+nGxBLq1k1SuKdlid4pHtkM4JL8wBcQiQYRx+9hUKzSPmFeELzTAsqc0MwDlzzNNG3VSL07FwxEmS41aFBF4zAdLOOQYnrY3UBxPjfvjRH0nsjzPi9YQR3qoBvr0bN1nuqjnYm6kvurcBYkTQVF98JIKfZe3PENjWQUQtzDG6ISBml7TcjUxafkJBdgc3Oqw0IOR57K0UdGzNJsGw==

Sello Digital SAT

HeSW2grsN0A+IKXr1qp+fMTdl1bt83kl3jMSIZBsgB9OT2DAQg5m1Rm75vYjVeTFqZaZjdWxd3eqtxilXEohUsGpivC2ooGDzgV13j183U/JCd4ruJy3DbPIYwrg2UYk21MyWSEm+f08y2OFLztdyJzRpyTKoVmr1iNjeBLUJ7DUc1eZ+xOZMTmG3ePGf+dC1RrUbAK4c6JMIKpoD6jN/+sRUiRuXtLta2fpy0TZiw4c1IJN5midQoHVFCfEEB1oEw+zdQCXNXU3vJkSFazLnl3PIrJJogPWdSSBisIN++L6PoEsh1vv30z/JSb3Mhe4ymaMLr5DgJVEKV8mdlAHg==

Este documento es una representación de un CFDI.

FORMATO DE PAGO



Ramo: DAÑOS

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE SINALOA

VARIAS UBICACIONES.

CBE810909J92

BLVD. ROLANDO ARJONA AMABILIS NORTE No. Ext. 1225
JUNTAS DE HUMAYA C.P.:80050, CULIACAN, SINALOA TEL:

SEGURO PAQUETE EMPRESARIAL TODO
RIESGO

PÓLIZA INDIVIDUAL: 403-551 Inciso 1

Número de control del recibo: D-12942698

Agente: 069926 HECTOR TREVIÑO HAAS

Frecuencia de pago de póliza: ANUAL

Datos de Cobro:

Vigencia Desde las 12:00 hrs. Hasta las 12:00 hrs.
01/Ene/2025 01/Ene/2026

Forma de pago: PARCIALIDAD 1 de 1
Moneda: MONEDA NACIONAL
Registro: 0000023401-86
Método de pago: 99
Número de cuenta de pago: NO APLICA
Unidad: NO APLICA

Descripción	Importe
Prima Neta	254,409.89
Prima de Módulos	0.00
Recargo Por Pago Fraccionado	0.00
Derecho de Póliza	4,260.00
I.V.A. 16.00%	41,387.18
Total a pagar	300,057.0

TRESCIENTOS MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS
07/100 M.N.

Opciones de Pago:

Pago en Banco	Convenio	Referencia
BANCO AZTECA	HDI SEGUROS	6804 0300 1294 26981 6
BBVA	423722	6804 0300 1294 26981 6
HSBC	3450	6804 0300 1294 26981 6
SANTANDER	6356	6804 0300 1294 26981 6
BANAMEX	870-604951	6804 0300 1294 26981 6
SCOTIABANK	3542	6804 0300 1294 26981 6
BANCO DEL BAJÍO	568	6804 0300 1294 26981 6
BANREGIO	175005920013	6804 0300 1294 26981 6
TELECOM	3450	6804 0300 1294 26981 6
MULTIVA	5241208	6804 0300 1294 26981 6
INBURSA	50028145277	6804 0300 1294 26981 6
BANORTE	35209	6804 0300 1294 26981 2

Pago en página Web de HDI SEGUROS (Sólo tarjeta de crédito)
www.hdi.com.mx Referencia: RD1YC57D6AY1C9D9CBY1Y1

Pago en Tiendas



(Efectivo, máximo \$10,000 pesos)

Pago Telefónico: 800 PAGO HDI (7246 - 434)
(Sólo tarjeta de crédito)

Pago por transferencia electrónica a cuenta CLABE (SPEI o TEF). Se deberá indicar en el campo de concepto de pago la referencia correspondiente, además indicar el importe exacto del recibo y, en caso de que Santander le solicite una referencia numérica, ingresar 9999

Banco	CLABE MXN	Referencia
BBVA	012914002004237223	680403001294269816
SANTANDER	014225920006367449	680403001294269816
HSBC	021180550300034507	680403001294269816

Aviso de Privacidad:

HDI Seguros, S.A. de C.V., con domicilio en Blvd. San Juan Bosco No. 5003, Col. Rancho Seco. C.P. 37669. León, Guanajuato, México., tratará sus datos personales para realizar todas las actividades necesarias relacionadas con prestarle los servicios que pudieran llegar a ser o hayan sido contratados de forma oportuna y correcta relacionados con: la póliza de seguro, facturación y cobranza, seguimiento por daños materiales, seguimiento por robo, seguimiento de incidentes, seguimiento por accidentes, seguimiento por lesiones y pagos automáticos a su tarjeta de crédito. Para conocer nuestro Aviso de Privacidad visite www.hdi.com.mx/aviso-privacidad

1.- Si paga con cheque:

- Se entenderá de recibido salvo buen cobro, como lo indica el Artículo 7° de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.
- El cheque deberá ser expedido a nombre de "HDI Seguros S.A. de C.V.", anotando la leyenda "Para abono a cuenta del Beneficiario".

2.- Exija su recibo oficial al liquidar la prima.

3.- El pago de este documento no libera de adeudos anteriores.

4.- En caso de siniestro, si "HDI SEGUROS" lo requiere, muestre el recibo oficial al personal autorizado. Recibimos el importe de la prima indicada en este recibo, el día _____ y sólo será válido si es pagado dentro del plazo convenido de acuerdo al Artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro y recibido con la firma del agente autorizado por "HDI SEGUROS" o sello del receptor.

5.- Puedes descargar tu factura global (al momento de emitir) y tus complementos de pago (después de aplicar el