

**ANEXO 1**

**Formato autorización pago indemnización**

**AUTORIZACION**

**POLIZA NUMERO** 4000001  
**TOMADOR** EFECTIVO LTDA. Y CIRCULANTE S.A.  
**SINIESTRO** SUSTRACCIÓN CON VIOLENCIA EN VIA PÚBLICA  
**ASEGURADO** \_\_\_\_\_  
**CC** \_\_\_\_\_

Mediante el presente documento autorizo a GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S. A. para que en caso de encontrar pertinente el pago de la reclamación de la póliza de la referencia, proceda con el pago a favor de la EFECTIVO LIMITADA del monto correspondiente a la indemnización a que haya lugar con ocasión del SUSTRACCIÓN CON VIOLENCIA del cual fui objeto por cuantía de \$ \_\_\_\_\_

Lo anterior teniendo en cuenta que EFECTIVO LIMITADA identificado con el NIT 830.131.993-1 y/o CIRCULANTE S.A. Nit 830.024.809-6 , se compromete a entregar a los beneficiarios designados o a los de Ley, la suma recibida en calidad de indemnización de parte de GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S. A..

Así mismo manifiesto que en caso de presentarse nuevos beneficiarios que acrediten igual o mayor derecho respecto de la reclamación, asumiré la responsabilidad de todas las oposiciones o reclamos efectuados por ellos, exonerando de toda responsabilidad a GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S. A. Y/O EFECTIVO LIMITADA Y CIRCULANTE S.A.

Finalmente declaro que GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S. A. queda a Paz y Salvo por todo concepto, una vez realice el pago de mi indemnización YAMAHA quien me hará entrega de la misma.

En consecuencia de lo anterior se firma en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

ASEGURADO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_  
CC: \_\_\_\_\_  
TELEFONO: \_\_\_\_\_  
DIRECCION: \_\_\_\_\_  
CIUDAD: \_\_\_\_\_

REMITENTE DEL GIRO: \_\_\_\_\_  
Documento de Identificación: \_\_\_\_\_

O EFECTIVO LIMITADA Y CIRCULANTE S.A.  
REPRESENTANTE LEGAL  
SUSTRACCIÓN CON VIOLENCIA