

**ANEXO 3**

**RECIBO DE INDEMNIZACION**

**POLIZA No** : 4000001

**TOMADOR** : EFECTIVO LIMITADA Y/O CIRCULANTE S.A,

**RAMO** : SUSTRACCIÓN CON VIOLENCIA

**SINIESTRO No** : \_\_\_\_\_

**ASEGURADO** : \_\_\_\_\_

Por medio de la presente certifico que EFECTIVO LIMITADA identificado con el NIT 830.131.993-1 y/o CIRCULANTE S.A. Nit 830.024.809-6: pago en efectivo al señor (a): \_\_\_\_\_ identificada con CC No. \_\_\_\_\_, la suma de \$ \_\_\_\_\_ = ( \_\_\_\_\_ PESOS M/CTE). Por concepto de SUSTRACCIÓN CON VIOLENCIA en del asegurado en referencia.

Por lo anterior el valor pagado fue discriminado por amparos de la siguiente manera:

<b>Amparos</b>	<b>Valor. Indemnizado</b>
SUSTRACCIÓN CON VIOLENCIA	
Total pagado	

Por lo anterior; la compañía EFECTIVO LIMITADA Y/O CIRCULANTE S.A, por concepto de la indemnización del seguro antes mencionado se declara a Paz y Salvo por todo Concepto.

**Atentamente**

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

C. C. \_\_\_\_\_