

**Fecha:** \_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_

**Ejecutivos de Pérdidas Totales**

**Gerencia de Siniestros**

**BCI Seguros**

Por el presente hago de su conocimiento que Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titular de la cédula de identidad Nro.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, certifico que la unidad marca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, modelo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, patente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bajo el siniestro Nro. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no posee dispositivo TAG vigente.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma