

El ajustador deberá llenar las siguientes secciones

Inventario autom3viles. Se requiere el llenado completo de este formato, en caso de no ser así, el CDR y proveedor acepta cualquier responsabilidad por faltantes.

Datos del veh3culo ingresado: Asegurado Tercero Marca CHEVROLET Tipo SUVERADO
 Modelo 2014 No. de placas S/P Color BLANCO Serie 36N0C9EH2EG35920

¿Nuestro asegurado requiere grúa? No olvides ofrecer **auto con chofer gratis**

Inventario	S3	No	Observaci3n	S3	No	Observaci3n	S3	No	Observaci3n
Faros	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Reloj	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Calaveras	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faros extras	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Aire acondicionado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llave L o X	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Spoiller	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Calefacci3n	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Se3ales de emergencia	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Antena	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Espejo retrovisor	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Extintidor	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Limpiadores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Espejo de vanidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tapete de cajuela	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Tapones	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Llaves	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cornetas de aire	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Espejos laterales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Llavero	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Bater3a	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arillos de rueda	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Encendedor	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Purificador	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Rines de aluminio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Ceniceros	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Alternador	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rines de acero	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Consola	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Generador	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Placas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Cint. de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bocina de claxon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tap3n de gasolina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Tapetes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dep. de limpiadores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marca de radio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Bocinas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Motor de limpiadores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marca de est3reo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Bocinas extra	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Computadora	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marca de ecualizador	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Llantas de refacci3n	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Km.		
Marca de caja de discos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Tipo de gato	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Gasolina		

Gasolina: 0 1/4 1/2 3/4 F

No. de llantas 4 Cuatro Marca BFGoodrich Estado Buena

Heramientas (especificar) Ninguna

Molduras e interiores (detallar estado) Completos

Emblemas (especificar) Completos

Cristales (especificar) Completos (Revisados Foto)

Varios (objetos personales, equipo, etc.) Completos (Revisados Foto)

Observaciones A Ueotre

¿Tu auto requiere grúa? Tienes derecho a un **auto con chofer gratis** para que te lleve a tu destino

Firmas de conformidad

Nota: es responsabilidad del Asegurado o tercero retirar los objetos personales.

1. ¿Te ofrecieron auto con chofer gratis? S3 No 2. ¿Lo requeriste? S3 No Firma del Asegurado _____

Declaro conocer y estar de acuerdo con el Aviso de Privacidad de AXA Seguros, S.A. de C.V., por lo que de conformidad con lo dispuesto por la Ley Federal de Protecci3n de Datos Personales en Posesi3n de los Particulares, autorizo que los datos personales proporcionados en este formato puedan utilizarse para todos los fines del contrato de seguro.

Nombre y firma del ajustador	Nombre y firma del Asegurado y/o tercero	Nombre y firma del operador de grúa

Volante de admisión (válido por 7 días hábiles)
Este formato debe ser llenado por el ajustador

Folio **444119**

No. de siniestro C001028F	No. de póliza 110251131700	No. de inciso Ø	Fecha de exp. del documento: Día Mes Año 16/03/2016	Fecha de siniestro: Día Mes Año 16/03/2016
-------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------	--	---

Información del asegurado

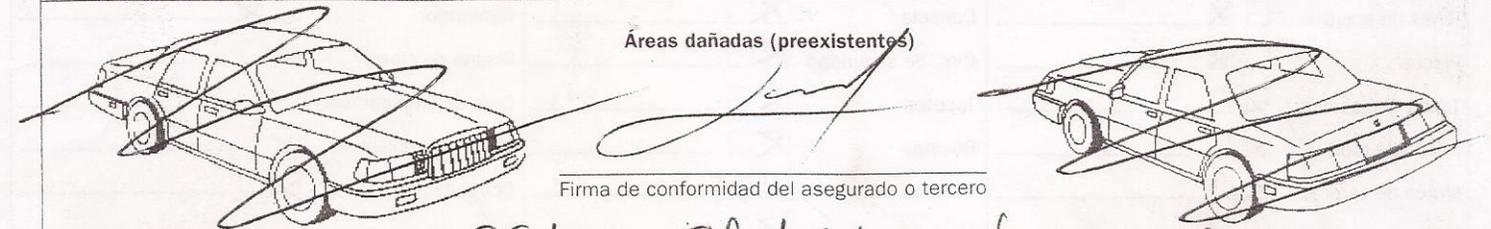
Nombre del asegurado **EMPACADORA FRUTICOLA SANTA INES SA** Tel. **6623593138**
 Estatus cobranza **VIGOR** Agente **—** Centro de costos **—**
 Tercero asegurado de AXA Seguros Sí No Tiene condiciones especiales la póliza de AXA Seguros Sí No

Datos del vehículo asegurado y/o tercero

Nombre del tercero afectado **MISMO**
 Marca **CHEVROLET** Tipo **SILVERADO** Modelo **2014** Puertas **2** Color **BLANCO**
 No. de serie **3G8NC9EH2EG3591207** No. de motor **Ø** No. de placas **VC 83290**
 No. inventario **—** No. económico **—** No. folio **—**

Siniestro por: Colisión Robo Equipo especial amparado: Sí No Requiere grúa: Sí No
 Asegurado Tercero Deducible: Sí No \$ **5** % Auto Consentido: Sí No

Áreas dañadas (preexistentes)



Firma de conformidad del asegurado o tercero

- ① Salp. 129. ② Puerta Del. 129. ③ Faro 129. ④ Defensa Del.
 ⑤ Parrilla ⑥ Cofre ⑦ Balsa Aire Conductor ⑧ Radiador

Áreas dañadas (en el siniestro)



Firma de conformidad del asegurado o tercero

Nota importante: el ajustador no está autorizado para determinar reparación o sustitución de autopartes dañadas de su unidad. Tampoco puede determinar si por los daños de su unidad es pérdida total. El único departamento autorizado para estos conceptos es el departamento de valuación.

Para efectuar una revisión minuciosa de los daños que presenta su vehículo a consecuencia del accidente registrado con el número de siniestro arriba mencionado, le agradeceremos presentarlo en la siguiente dirección:

Centro de valuación Agencia Taller
 Calle **Cab. A. G. Lopez** Número **50** Colonia **Aurora**
 Ciudad y población **Epaymas, Sonora** Teléfono **622 22 23705**
 Observaciones **Aotallantas**

Seleccionaste la agencia y/o taller de acuerdo al listado que debió presentar el ajustador Sí No
 Nombre del ajustador **Aaron Sinhue Barrón Gonzalez** Teléfono **622 1081928**

Declaro conocer y estar de acuerdo con el Aviso de Privacidad de AXA Seguros, S.A. de C.V., por lo que de conformidad con lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, autorizo que los datos personales proporcionados en este formato puedan utilizarse para todos los fines del contrato de seguro.

Nombre y firma del ajustador	Nombre y firma del asegurado y/o tercero	Nombre y firma del responsable del taller	Nombre y firma del responsable del resguardo/corralón

Rodolfo Videt Taller - Proveedor