



reinventando / los seguros

Volante აღანი, Գործարար, Կարգավիճակ Գրանցված  
Մոտո Գրանցված, ԳԽՄ Մոտո և Իրազեղված  
Կարգավիճակ, Գործարար, Գրանցված  
Երկուսի միջև Գրանցված, Կարգավիճակ Գրանցված

No. de siniestro <b>4001376F, DA9618200000/321</b>	No. de póliza	No. de inciso <b>0,6   0,1   2015</b>	Fecha de siniestro	Información: <input type="checkbox"/> Asegurado <input checked="" type="checkbox"/> Tercero
Riesgo: <input checked="" type="checkbox"/> Colisión <input type="checkbox"/> Robo <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> RT				
Nombre del conductor/asegurado/tercero <b>ESOS RICARDO TORRES L</b>			Teléfono: <b>52432568</b>	

<b>Datos del vehículo</b>				
Marca: <b>SUZUKI</b>	Tipo: <b>MOTO</b>	Modelo: <b>2015</b>	Placas: <b>185WB</b>	VIN: <b>4L004221</b> Color: <b>Be</b>

Exterior		Si	No	Observaciones	Interiores	Si	No	Observaciones
Faros			<input checked="" type="checkbox"/>	SI rota	Bocinas		<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Faros extras			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	Bocinas extra/Marca		<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Parrilla <b>NO</b>			<input checked="" type="checkbox"/>	<b>GRABADA SI</b>	Estereo/Marca/Carátula		<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Limpiadores			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	Cenicero		<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Emblemas			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	Espejo retrovisor interior		<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Molduras			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	Tapete de cajuela		<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Espejos laterales Lunas laterales		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2 <b>SI 2</b>	Tapetes Hule y/o Alfombra		<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Tapones y/o arillos de rueda			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<b>Motor</b>	Si	No	Observaciones
Rines de aluminio/acero			<input checked="" type="checkbox"/>	2 <b>SI 7</b>	Computadora		<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Tapón de gasolina			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	Catalizador		<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSCAPE
Calaveras			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	Motor limpiadores		<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Antena			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	Batería/Marca		<input checked="" type="checkbox"/>	SI
Placas			<input checked="" type="checkbox"/>	1 <b>SI 1</b>	Bujías y cables		<input checked="" type="checkbox"/>	SI
Spoiler			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	Caja de relevadores		<input checked="" type="checkbox"/>	SI
Llanta TI/Marca/Estado			<input checked="" type="checkbox"/>	<b>KENDA SI DLKI</b>	Caja de fusibles		<input checked="" type="checkbox"/>	SI
Llanta DD/Marca/ Estado			<input checked="" type="checkbox"/>	<b>DUNLOP SI Kenda</b>	Bayoneta de aceite		<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Llanta DI/Marca/Estado			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	Bayoneta de dirección		<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Llanta TD/Marca/Estado			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	Bayoneta de transmisión		<input checked="" type="checkbox"/>	NO
<b>Interiores</b>					<b>Varios</b>	Si	No	Observaciones
Señal de emergencia			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	Kilometraje		<input checked="" type="checkbox"/>	25586
Extinguidor			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	Adaptación y/o equipo especial		<input checked="" type="checkbox"/>	
Llanta de refacción/ Tipo(normal/temporal)			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	Llavero/Control		<input checked="" type="checkbox"/>	SI / NO
Tipo de gato			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>	63
Bolsa de herramientas			<input checked="" type="checkbox"/>	NO				
Llaves L o X			<input checked="" type="checkbox"/>	NO				

1 Sin objetos personales  
N/dt color  
Devo unid con Force al momento  
Alb Documento N/dt color

Entrego unid con Force  
N/dt color

Ricardo Torres  
05/01/16  
30



reinventando / los seguros

8949

Auto

Volante de admisión (válido por 7 días hábiles)

Este formato debe ser llenado por el ajustador

Folio 313995

No. de siniestro 40013764	No. de póliza 2441100000	No. de inciso /321	Fecha de exp. del documento: 06/01/2015	Día 06	Mes 01	Año 2015	Fecha de siniestro: 06/01/2015	Día 06	Mes 01	Año 2015
------------------------------	-----------------------------	-----------------------	--	-----------	-----------	-------------	-----------------------------------	-----------	-----------	-------------

Información del asegurado

Nombre del asegurado ARMUDAZAM DE PONMAS Tel. \_\_\_\_\_  
 Estatus cobranza OK Agente \_\_\_\_\_ Centro de costos \_\_\_\_\_

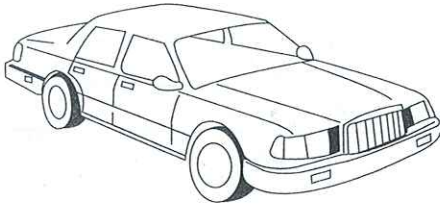
Tercero asegurado de AXA Seguros  Sí  No  Tiene condiciones especiales la póliza de AXA Seguros  Sí  No

Datos del vehículo asegurado y/o tercero

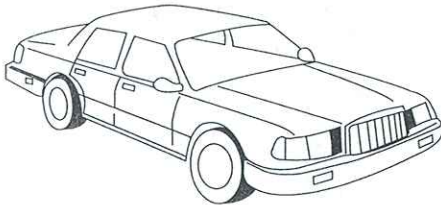
Nombre del tercero afectado LUZ REBECA HIRANDA CAMACHO  
 Marca SUZUKI Tipo HATCH Modelo 2013 Puertas — Color GRANDE  
 No. de serie LR6FWK6R009221 No. de motor \_\_\_\_\_ No. de placas \_\_\_\_\_  
 No. inventario \_\_\_\_\_ No. económico \_\_\_\_\_ No. folio \_\_\_\_\_


Siniestro por: Colisión  Robo  Equipo especial amparado:  Sí  No   
 Requiere grúa:  Sí  No   
 Asegurado  Tercero  Deducible:  Sí  No  \$ 0.00 %  
 Sigue con Auto:  Sí  No

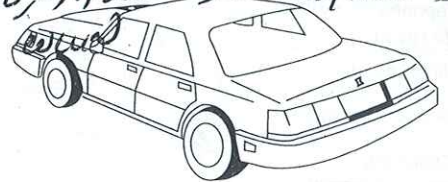
Areas dañadas (preexistentes)



  
 Firma de conformidad del asegurado o tercero



- LANTAS DEL FRENTE - SALPICADORA, UNICATO DE  
 - BARRAS, FRENOS, MUELLOS, TABLEROS, MUELLOS MENOS  
 Areas dañadas (en el siniestro)  
 TAMBORES, FRENOS DE  
  
 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.

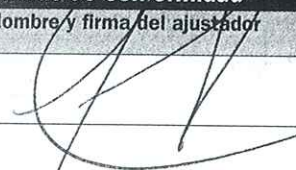
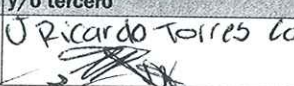
Para efectuar una revisión minuciosa de los daños que presenta su vehículo a consecuencia del accidente registrado con el número de siniestro arriba mencionado, le agradeceremos presentarlo en la siguiente dirección:

Centro de valuación  Agencia  Taller  OPERAION JORNAL  
 Calle PROVINCIA Número 269 Colonia LOS OLIVOS TRAHUAL  
 Ciudad y población POLIZA OK Teléfono 5863 5628  
 Observaciones \_\_\_\_\_

Seleccionaste la agencia y/o taller de acuerdo al listado que debió presentar el ajustador  Sí  No   
 Nombre del ajustador Cesar Teléfono 56792900

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.

Firmas de conformidad

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
	<u>J Ricardo Torres Lara</u> 		

Taller - Proveedor **A**