

SEGUROS

BANORTE

INVENTARIO DEL VEHÍCULO

RIESGO DM ROBO 3ro.

| SINIESTRO | | |
|-------------|-----|---------|
| CONSECUTIVO | AÑO | OFICINA |
| 1035- | 16 | 010 |

NOMBRE DEL ASEGURADO: Administradora de Seguros de Tranquilidad del Norte. NO. DE POLIZA: 809228. NO. DE SINIESTRO: 1035-16.

TEL. CASA: _____ TEL. OFICINA: _____ TEL. CELULAR: _____

OFICINA: _____ DESTINO: _____ KILOMETRAJE: _____

NOTA IMPORTANTE: PARA EL SEGUIMIENTO ADECUADO EN LA ATENCIÓN INTEGRAL DE SU SINIESTRO ES DE SUMA IMPORTANCIA NOS PROPORCIONE SU CORREO ELECTRÓNICO Y TELEFONO(S).

VEHÍCULO

MARCA: Chrysler TIPO: Autos MODELO: 2011 COLOR: Bco. PUERTAS: 5. NO. DE MOTOR: _____

PLACAS: SP. NO. DE SERIE: MA1ABS1HSB M617188. REGISTRO FEDERAL DE VEHÍCULOS: _____

REMOLQUE

MARCA: _____ MODELO: _____ NO. DE SERIE: _____

DOCUMENTOS FACTURA ORIGINAL TARJETA DE CIRCULACIÓN TENENCIAS ACTAS TAI R.E.V.

CARACTERÍSTICAS DE LA UNIDAD

| | | | |
|--|--|---|---|
| <p>LATERAL IZQUIERDO</p> <ul style="list-style-type: none"> PUERTAS <input checked="" type="checkbox"/> ESPEJOS LAT. <input checked="" type="checkbox"/> CRISTALES <input checked="" type="checkbox"/> VENTANILLAS <input checked="" type="checkbox"/> ANTENA <input checked="" type="checkbox"/> MANIJAS <input checked="" type="checkbox"/> MOLDURAS <input checked="" type="checkbox"/> TAPÓN GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/> TAPÓN ARILLOS <input checked="" type="checkbox"/> LLANTAS <input checked="" type="checkbox"/> RINES <input checked="" type="checkbox"/> ESTRIBO <input checked="" type="checkbox"/> LÁMPARAS <input checked="" type="checkbox"/> REFLEJANTES <input checked="" type="checkbox"/> EMBLEMAS <input checked="" type="checkbox"/> | <p>LATERAL DERECHO</p> <ul style="list-style-type: none"> PUERTAS <input checked="" type="checkbox"/> ESPEJOS LAT. <input checked="" type="checkbox"/> CRISTALES <input checked="" type="checkbox"/> VENTANILLAS <input checked="" type="checkbox"/> ANTENA <input checked="" type="checkbox"/> MANIJAS <input checked="" type="checkbox"/> MOLDURAS <input checked="" type="checkbox"/> TAPÓN GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/> TAPÓN ARILLOS <input checked="" type="checkbox"/> LLANTAS <input checked="" type="checkbox"/> RINES <input checked="" type="checkbox"/> ESTRIBO <input checked="" type="checkbox"/> LÁMPARAS <input checked="" type="checkbox"/> REFLEJANTES <input checked="" type="checkbox"/> EMBLEMAS <input checked="" type="checkbox"/> | <p>PARTE FRONTAL</p> <ul style="list-style-type: none"> CUARTOS LUZ <input checked="" type="checkbox"/> DEFENSA DEL FACIA DEL. <input checked="" type="checkbox"/> VENTANILLAS <input checked="" type="checkbox"/> TOLVAS FAROS <input checked="" type="checkbox"/> PARRILLA <input checked="" type="checkbox"/> EMBLEMA <input checked="" type="checkbox"/> BICELES <input checked="" type="checkbox"/> ANTENA LÁMPARAS <input checked="" type="checkbox"/> FAROS ADIC. <input checked="" type="checkbox"/> PARABRISAS <input checked="" type="checkbox"/> | <p>PARTE POSTERIOR</p> <ul style="list-style-type: none"> CALAVERAS <input checked="" type="checkbox"/> FACIA TRAS. <input checked="" type="checkbox"/> DEFENSA TRAS. <input checked="" type="checkbox"/> CUARTOS <input checked="" type="checkbox"/> MICA <input checked="" type="checkbox"/> MEDALLÓN <input checked="" type="checkbox"/> TAPA CAJUELA <input checked="" type="checkbox"/> TOPES <input checked="" type="checkbox"/> TAPÓN GAS <input checked="" type="checkbox"/> |
| <p>TABLERO</p> <ul style="list-style-type: none"> INST. DEL TABLERO <input checked="" type="checkbox"/> CONSOLA <input checked="" type="checkbox"/> RADIO <input checked="" type="checkbox"/> ESTEREO <input checked="" type="checkbox"/> ESPEJO RETROVISOR <input checked="" type="checkbox"/> ASIENROS DEL <input checked="" type="checkbox"/> ASIENOS TRAS <input checked="" type="checkbox"/> LUZ INTERIOR <input checked="" type="checkbox"/> | <p>INTERIORES</p> <ul style="list-style-type: none"> ENCENDEDOR <input checked="" type="checkbox"/> CENICEROS <input checked="" type="checkbox"/> CORDERAS <input checked="" type="checkbox"/> MANIJAS INT. <input checked="" type="checkbox"/> SEGUROS <input checked="" type="checkbox"/> RESPALDO <input checked="" type="checkbox"/> CABE CERAS <input checked="" type="checkbox"/> VOLANTE <input checked="" type="checkbox"/> GUANTERA <input checked="" type="checkbox"/> | <p>ALFOMBRA</p> <ul style="list-style-type: none"> TAPETES <input checked="" type="checkbox"/> PALANCA VEL. <input checked="" type="checkbox"/> PEDALES <input checked="" type="checkbox"/> CINTURONES <input checked="" type="checkbox"/> QUEMA COCOS <input checked="" type="checkbox"/> CIELO DE TOLDO <input checked="" type="checkbox"/> BOCINAS <input checked="" type="checkbox"/> AIRE ACOND. <input checked="" type="checkbox"/> | <p>DISTRIBUIDOR</p> <ul style="list-style-type: none"> FILTRO DE AIRE <input checked="" type="checkbox"/> GENERADOR <input checked="" type="checkbox"/> VENTILADOR <input checked="" type="checkbox"/> RADIADOR <input checked="" type="checkbox"/> TAPÓN DE ACEITE <input checked="" type="checkbox"/> BAYONETA <input checked="" type="checkbox"/> TAPÓN AGUA <input checked="" type="checkbox"/> ACUMULADOR <input checked="" type="checkbox"/> |

LLANTAS No. 4 MARCA _____ MEDIDA _____ % VIDA _____

OBSERVACIONES

| | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| AJUSTADOR O EVALUADOR | ASEGURADO O CONDUCTOR | TALLER O RETEN | GRÚA |
| C. J. Chaves A. | _____ | _____ | _____ |
| NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE, FIRMA Y FECHA | NOMBRE, FIRMA Y FECHA | NOMBRE, FIRMA Y FECHA |

ORIGINAL