

FOLIO **3689462**

**828221** N° DE SINIESTRO

FOLIO ELECTRÓNICO **16V400171027**

TERCERO	PERÍODO DE GRACIA	FECHA	HORA	N° DE PÓLIZA	N° DE ENDOSO	N° DE INCISO
<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	DD MM AA		<b>30106S7591</b>		<b>01</b>
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE				E-MAIL		TELÉFONO
<b>Gustavo Gerardo Valencia Del Muco</b>						
RAZÓN SOCIAL DEL CDR A DONDE SE ENVIARÁ EL VEHÍCULO				RESPONSABLE		TELÉFONO
<b>Corralon Ventura</b>						
DOMICILIO				MODELO (AÑO)		COBERTURA
<b>Reforma s/n Capotitlan</b>				<b>2009</b>		<b>DM</b>
MARCA		TIPO		PLACAS		N° DE MOTOR
<b>VW</b>		<b>Bora</b>		<b>2009</b>		
N° DE SERIE		COLOR		TRANSMISIÓN		
<b>3VWJ611489M035677</b>		<b>Blc</b>		AUTOMÁTICA <input checked="" type="checkbox"/> MANUAL <input type="checkbox"/>		

**CLÁUSULA DE DEDUCIBLE**

APLICA DEDUCIBLE	TIPO	DEDUCIBLE ADMINISTRATIVO:
NO <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/>	FIJO <input type="checkbox"/> % <input type="checkbox"/> ADM <input type="checkbox"/>	TALLER / AGENCIA: FAVOR DE NO COBRAR EL DEDUCIBLE, ÉSTE SERÁ PAGADO EN OFICINAS DE QUALITAS DIRECTAMENTE
SUMA ASEGURADA	PORCENTAJE DED.	
\$	%	CANTIDAD \$
		SIPAC <input type="checkbox"/> CADE <input type="checkbox"/> *CODE <input type="checkbox"/>

\* PARA USO EXCLUSIVO DE JURÍDICO; MARCAR EN CASO DE APLICAR

**ÁREAS DAÑADAS EN EL SINIESTRO**



**DESCRIPCIÓN DE DAÑOS A REPARAR**

- |                   |                         |
|-------------------|-------------------------|
| 1 COTRIL          | 8 PARRANISAS            |
| 2 MODO DE RODAJÓN | 9 PIA DELANTERO DERECHO |
| 3 PORNILLO        | 10 SUSP. DELANTERO      |
| 4 UNIDAD 129      | 11 TABLERO              |
| 5 FOLIO DELANTERO | 12 RODAJÓN              |
| 6 UNIDAD DERECHA  |                         |
| 7 SAE DERECHO     |                         |

**DAÑOS PREEXISTENTES: SI  NO**



QUEDA ENTENDIDO QUE SI POR CUALQUIER CAUSA NO ESTUVIERE VIGENTE EL CONTRATO DE SEGURO QUE DEBIERA AMPARAR ESTE RIESGO, QUALITAS COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A. DE C.V. NO ADQUIRIRÁ NINGUNA RESPONSABILIDAD POR LA PRESENTE ORDEN DE ADMISIÓN Y QUE LA RESPONSABILIDAD DEL DAÑO ES EXCLUSIVAMENTE DEL ASEGURADO, OBLIGÁNDOSE A EFECTUAR LA REPARACIÓN DEL MISMO, ASÍ COMO LIQUIDAR LOS GASTOS CAUSADOS A LA COMPAÑÍA.

**EL AJUSTADOR CARECE DE FACULTADES PARA COMPROMETER LA REPARACIÓN O SUSTITUCIÓN DE PARTES DAÑADAS EN EL ACCIDENTE, AL IGUAL QUE PARA DETERMINAR QUE LA UNIDAD, POR LOS DAÑOS QUE PRESENTA, DEBE SER CONSIDERADA PÉRDIDA TOTAL.**

HAGO CONSTAR QUE SIN QUE MEDIE SUGERENCIA, CONVENIENCIA, INDUCCIÓN, PRESIÓN O CONDICIÓN DE CUALQUIER ÍNDOLE, SELECCIONO LIBREMENTE AL TALLER ARRIBA INDICADO; PARA QUE MI VEHÍCULO SEA ENVIADO PARA VALUACIÓN DE DAÑOS Y/O REPARACIÓN, ACEPTANDO DE CONFORMIDAD EL CONTENIDO E INDICACIONES QUE AMPARA LA PRESENTE ORDEN DE ADMISIÓN.

**Jose Luis Hernandez**  
NOMBRE, APELLIDOS, CLAVE Y FIRMA DEL AJUSTADOR

NOMBRE, APELLIDOS, Y FIRMA DE CONFORMIDAD DEL ASEGURADO O TERCERO