

2da vuelta

No. de siniestro: **P2013007** No. de póliza: **DFP089700000** No. de inciso: **0310612016** Fecha de siniestro: **03/06/2016** Información: Asegurado Tercero

Riesgo: Colisión Robo DM RC RT
 Nombre del conductor/asegurado/tercero: **Victor Manuel Almazan Vazquez** Teléfono: _____

Datos del vehículo
 Marca: **Toyota** Tipo: **Yaris R** Modelo: **2016** Placas: **YLA 2566** VIN: **4Y136899** Color: **Blanco**

Exterior		Si	No	Observaciones	Interiores		Si	No	Observaciones
Faros		/			Bocinas		/		
Faros extras		/		Niebla	Bocinas extra/Marca		/		
Parrilla		/			Estereo/Marca/Carátula		/		
Limpiadores		/			Cenicero		/		
Emblemas		/			Espejo retrovisor interior		/		
Molduras		/			Tapete de cajuela		/		
Espejos laterales Lunas laterales		/	/	No trae solo las bases	Tapetes Hule y/o Alfombra		/		
Tapones y/o arillos de rueda		/	/	No lleva	Motor				
Rines de aluminio/acero		/			Computadora		/		
Tapón de gasolina		/			Catalizador		/		
Calaveras		/			Motor limpiadores		/		
Antena		/			Batería/Marca		/		
Placas		/		Entregadas	Bujías y cables		/		
Spoiler		/		No lleva	Caja de relevadores		/		
Llanta TI/Marca/Estado		/		Dañadas	Caja de fusibles		/		
Llanta DD/Marca/Estado		/		Dañadas	Bayoneta de aceite		/		
Llanta DI/Marca/Estado		/		Dañadas	Bayoneta de dirección		/		
Llanta TD/Marca/Estado		/		Dañadas	Bayoneta de transmisión		/		
					Bocinas de claxon		/		
Interiores					Varios		Si	No	Observaciones
Señal de emergencia		/			Kilometraje		/		No visible
Extintidor		/			Adaptación y/o equipo especial		/		
Llanta de refacción/Tipo(normal/temporal)		/		No visible	Llavero/Control		/		
Tipo de gato		/		No visible	Gasolina		/		No visible
Bolsa de herramientas		/		No visible					
Llaves L o X		/		No visible					

7.5.6 Am. Grava S. Costa Esmeralda

Pami Plata

Verano
Oscar Alfredo Flores Acosta
7/07/16 - 7:57 AM

Auto
Formato de inventario

Inventario del vehículo		
Origen: TOYOTA POZO RICA	Fecha: 05/07/2016	Destino: VERACRUZ
Observaciones: No abre la tapa Caguela		

Nombre y firma de quien entrega Oscar Arrevillaga	Nombre y firma de quien recibe
---	--------------------------------



Inventario del vehículo		
Origen:	Fecha:	Destino:
Observaciones:		

Nombre y firma de quien entrega	Nombre y firma de quien recibe MARVEL ESPINOZA
---------------------------------	--

Inventario del vehículo		
Origen:	Fecha:	Destino:
Observaciones:		

Nombre y firma de quien entrega	Nombre y firma de quien recibe
---------------------------------	--------------------------------

Comentarios

	Areas dañadas (preexistentes)	
Firma de conformidad del asegurado/Conductor o tercero		

Sello y firma del ajustador

Nota: AXA Seguros no se hace responsable por artículos personales, así como por artículos que no forman parte integral de la unidad.

AXA Seguros S.A. de C.V., con domicilio en Xola número 535, piso 27, Colonia Del Valle, Código Postal 03100, Delegación Benito Juárez, en México, Distrito Federal, le informa que sus datos serán tratados únicamente para los fines de relación jurídica. Usted podrá conocer ampliamente el Aviso de Privacidad de AXA Seguros ingresando a la página axa.mx

SA-098 · DICIEMBRE 2012 Original A