

RIESGO DM  ROBO  3ro.  **21**

SINIESTRO		
CONSECUTIVO	AÑO	OFICINA
	2016	070

NOMBRE DEL ASEGURADO <b>Jesús López de la Rosa</b>			NO. DE POLIZA <b>5505</b>	NO. DE SINIESTRO <b>20228</b>
TEL. CASA	TEL. OFICINA	TEL. CELULAR	E-MAIL	
OFICINA			DESTINO	KILOMETRAJE

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

MARCA <b>HONDA</b>	TIPO <b>ACCORD</b>	MODELO <b>2006</b>	COLOR <b>NEGRO</b>	PUERTAS	NO. DE MOTOR
PLACAS		NO. DE SERIE <b>3HGCM56366G000848</b>	REGISTRO FEDERAL DE VEHICULOS		

MARCA		MODELO	NO. DE SERIE
DOCUMENTOS <input type="checkbox"/>	FACTURA ORIGINAL <input type="checkbox"/>	TARJETA DE CIRCULACIÓN <input type="checkbox"/>	TENENCIAS <input type="checkbox"/> ACTAS <input type="checkbox"/> TAJ. R.E.V. <input type="checkbox"/>

**CARACTERÍSTICAS DE LA UNIDAD**

LATERAL IZQUIERDO	LATERAL DERECHO	PARTE FRONTAL	PARTE POSTERIOR
PUERTAS <input checked="" type="checkbox"/>	PUERTAS <input checked="" type="checkbox"/>	CUARTOS LUZ <input checked="" type="checkbox"/>	CALAVERAS <input checked="" type="checkbox"/>
ESPEJOS LAT. <input checked="" type="checkbox"/>	ESPEJOS LAT. <input checked="" type="checkbox"/>	DEFENSA DEL <input checked="" type="checkbox"/>	FACIA TRAS. <input checked="" type="checkbox"/>
CRISTALES <input checked="" type="checkbox"/>	CRISTALES <input checked="" type="checkbox"/>	FACIA DEL. <input checked="" type="checkbox"/>	DEFENSA TRAS. <input checked="" type="checkbox"/>
VENTANILLAS <input checked="" type="checkbox"/>	VENTANILLAS <input checked="" type="checkbox"/>	VENTANILLAS <input checked="" type="checkbox"/>	CUARTOS <input checked="" type="checkbox"/>
ANTENA <input checked="" type="checkbox"/>	ANTENA <input checked="" type="checkbox"/>	TOLVAS FAROS <input checked="" type="checkbox"/>	MICA <input checked="" type="checkbox"/>
MANIJAS <input checked="" type="checkbox"/>	MANIJAS <input checked="" type="checkbox"/>	PARRILLA <input checked="" type="checkbox"/>	MEDALLÓN <input checked="" type="checkbox"/>
MOLDURAS <input checked="" type="checkbox"/>	MOLDURAS <input checked="" type="checkbox"/>	EMBLEMA <input checked="" type="checkbox"/>	TAPA CAJUELA <input checked="" type="checkbox"/>
TAPÓN GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>	TAPÓN GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>	BICELES <input checked="" type="checkbox"/>	TOPES <input checked="" type="checkbox"/>
TAPÓN ARRILLOS <input checked="" type="checkbox"/>	TAPÓN ARRILLOS <input checked="" type="checkbox"/>	ANTENA LÁMPARAS <input type="checkbox"/>	TAPÓN GAS <input type="checkbox"/>
LLANTAS <input checked="" type="checkbox"/>	LLANTAS <input checked="" type="checkbox"/>	FAROS ADIC. <input type="checkbox"/>	
RINES <input checked="" type="checkbox"/>	RINES <input checked="" type="checkbox"/>	PARABRISAS <input checked="" type="checkbox"/>	
ESTRIBO <input checked="" type="checkbox"/>	ESTRIBO <input checked="" type="checkbox"/>		
LÁMPARAS <input checked="" type="checkbox"/>	LÁMPARAS <input checked="" type="checkbox"/>		
REFLEJANTES <input checked="" type="checkbox"/>	REFLEJANTES <input checked="" type="checkbox"/>		
EMBLEMAS <input checked="" type="checkbox"/>	EMBLEMAS <input checked="" type="checkbox"/>		
		INTERIORES	
		ALFOMBRA <input checked="" type="checkbox"/>	DISTRIBUIDOR <input checked="" type="checkbox"/>
		TAPETES <input checked="" type="checkbox"/>	FILTRO DE AIRE <input checked="" type="checkbox"/>
		PALANCA VEL. <input checked="" type="checkbox"/>	GENERADOR <input checked="" type="checkbox"/>
		PEDALES <input checked="" type="checkbox"/>	VENTILADOR <input checked="" type="checkbox"/>
		CINTURONES <input checked="" type="checkbox"/>	RADIADOR <input checked="" type="checkbox"/>
		QUEMA COCOS <input checked="" type="checkbox"/>	TAPÓN DE ACEITE <input checked="" type="checkbox"/>
		CIELO DE TOLDO <input checked="" type="checkbox"/>	BAYONETA <input checked="" type="checkbox"/>
		BOCINAS <input checked="" type="checkbox"/>	TAPÓN AGUA <input checked="" type="checkbox"/>
		AIRE ACOND. <input checked="" type="checkbox"/>	ACUMULADOR <input checked="" type="checkbox"/>

LLANTAS No. \_\_\_\_\_ MARCA \_\_\_\_\_ MEDIDA \_\_\_\_\_ % VIDA \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: **Escopada**

AJUSTADOR O TALLER O RETEN <b>UNIDAD RECIBIDA</b> NOMBRE, FIRMA Y FECHA <b>Jose Maria</b> 12-08-16 5:10	TALLER O RETEN NOMBRE, FIRMA Y FECHA <b>Hector Lopez</b>	GRUÁ NOMBRE, FIRMA Y FECHA <b>Rosario</b>
---	--	---