

RIESGO DM ROBO 3ro.

SINIESTRO		
CONSECUTIVO	AÑO	OFICINA
1623	16	1019

NOMBRE DEL ASEGURADO Sergio Alonso Cano Fonseca		NO. DE POLIZA 200101	NO. DE SINIESTRO 1623/16
TEL CASA 644473030	TEL OFICINA	TEL CELULAR (64) 4875466	E-MAIL
OFICINA	DESTINO Subastas Venado		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).

MARCA GM	TIPO Geo Tracker	MODELO 2001	COLOR Rojo	PUERTAS 5	NO. DE MOTOR
PLACAS	NO. DE SERIE 2CN13E13C316916021		REGISTRO FEDERAL DE VEHÍCULOS		

MARCA	MODELO	NO. DE SERIE
-------	--------	--------------

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

CARACTERÍSTICAS DE LA UNIDAD

LATERAL IZQUIERDO

PUERTAS	SI
ESPEJOS LAT.	SI
CRISTALES	SI
VENTANILLAS	SI
ANTENA	SI
MANIJAS	SI
MOLDURAS	SI
TAPÓN GASOLINA	SI
TAPÓN ARILLOS	NO
LLANTAS	SI
RINES	SI
ESTRIBO	SI
LÁMPARAS	NO
REFLEJANTES	NO
EMBLEMAS	NO

LATERAL DERECHO

PUERTAS	SI
ESPEJOS LAT.	SI
CRISTALES	SI
VENTANILLAS	SI
ANTENA	NO
MANIJAS	SI
MOLDURAS	SI
TAPÓN GASOLINA	NO
TAPÓN ARILLOS	NO
LLANTAS	SI
RINES	SI
ESTRIBO	SI
LÁMPARAS	NO
REFLEJANTES	NO
EMBLEMAS	NO

PARTE FRONTAL

CUARTOS LUZ	NO
DEFENSA DEL CAPOTA DEL MOTOR	NO
VENTANILLAS	NO
TOBIS FANOS	NO
PARRILLA	NO
EMBLEMA	NO
BICELES	NO
ANTENA LÁMPARAS	NO
FAROS ADICIONALES	NO
PARABRISAS	SI

PARTE POSTERIOR

CALAVERAS	SI
FACIA TRAS	SI
DEFENSA TRAS.	NO
CUARTOS	SI
MICA	SI
MEDALLÓN	SI
TAPA CAJUELA	SI
TOPES	NO
TAPÓN GAS	NO

INTERIORES

TABLERO	SI
INST. DEL TABLERO	SI
CONSOLA	NO
RADIO	NO
ESTEREO	SI
ESPEJO RETROVISOR	SI
ASIENROS DEL	SI
ASIENTOS TRAS	SI
LUZ INTERIOR	SI

ENCENDEDOR	NO
CENICEROS	NO
CORDERAS	NO
MANIJAS INT.	SI
SEGUROS	SI
RESPALDO	SI
CABE CERAS	SI
VOLANTE	SI
GUANTERA	SI

ALFOMBRA	SI
TAPETES	SI (de delanteros)
PALANCA VEL.	SI
PEDALES	SI
CINTURONES	SI
QUEMA COCOS	NO
CIELO DE TOLDO	SI
BOCINAS	SI
AIRE ACOND.	SI

DISTRIBUIDOR	SI
FILTRO DE AIRE	SI
GENERADOR	SI
VENTILADOR	SI
RADIADOR	SI
TAPÓN DE ACEITE	SI
BAYONETA	SI
TAPÓN AGUA	SI
ACUMULADOR	SI

LLANTAS No. 4 MARCA Shadow MEDIDA 225/70R15 % VIDA 50%

OBSERVACIONES

AJUSTADOR O EVALUADOR NOMBRE Y FIRMA	ASEGURADO O CONDUCTOR NOMBRE, FIRMA Y FECHA	TALLER O RETEN NANCY ADELINA GARDEN NANCY S.P. NOMBRE, FIRMA Y FECHA	CRÍA Daniel Rodriguez NOMBRE, FIRMA Y FECHA
---	--	---	---

ORIGINAL

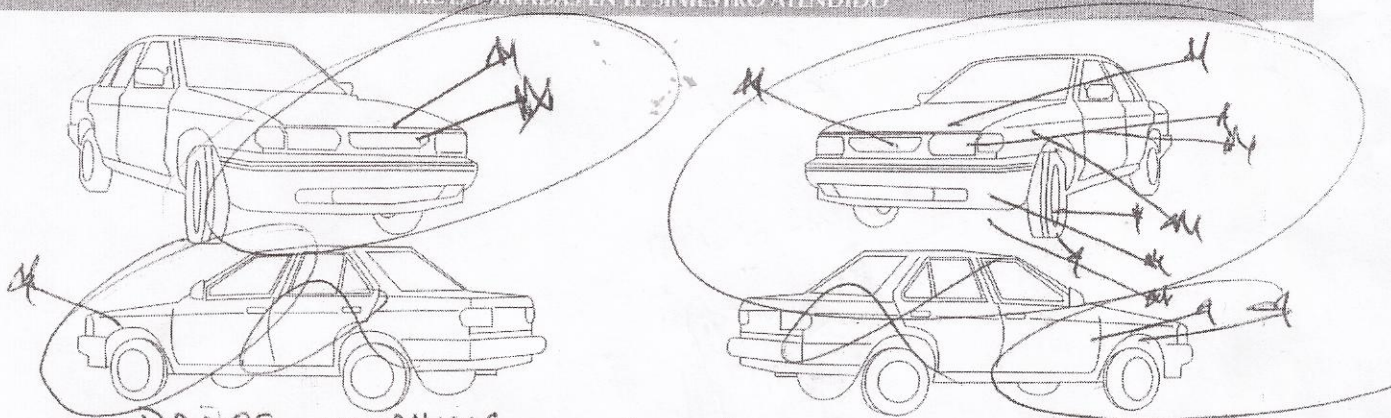
REPORTE	SINIESTRO			FECHA DE SINIESTRO			FECHA DE ATENCIÓN			FECHA DE RECEPCIÓN		
	Consecutivo	Año	Oficina	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	1623	16	19	18	06	16	18	06	16			
PÓLIZA	INCISO	ASEGURADO							DEDUCIBLE			
200101	1	SERGIO ALONSO CANO FONSECA							5%			
DATOS DEL VEHICULO ASEGURADO												
MARCA	MODELO	COLOR	SERIE	PLACAS								
GEO TRACKER	2001	ROJA	FR3B33	916021								
DATOS DEL VEHICULO TERCERO												
MARCA	MODELO	COLOR	SERIE	PLACAS								

ESTE VOLANTE TIENE UNA VIGENCIA DE 15 DÍAS HÁBILES, POR LO QUE LE AGRADECEMOS PRESENTE SU VEHÍCULO AL TALLER INDICANDO DURANTE EL PERÍODO MARCADO.

EL AJUSTADOR NO DETERMINA LA PÉRDIDA TOTAL O CAMBIO DE PIEZAS

TALLER: C.I.B
 DOMICILIO: AV. FCO. VIKASSO
 TELÉFONO: 263 2637
 RESPONSABLE: _____

ÁREAS DAÑADAS EN EL SINIESTRO ATENDIDO



DAÑOS MECANICOS DESCRIPCIÓN DE DAÑOS

FENDOR 129, PUERTA 129, RIN Y LLANTA DEL 129, FACIA DEL ALMR, UNIDAD DEL 129 CUARTO DEL 129, COXASA, MARIORADIADOR, COTRE, RADIADOR, SUSPENSION DEL, FENDOR DERECHO, FIDO PUERTA DEL 129

DAÑOS PREEXISTENTES

FACIA 129S, CUBRE LLANTA F272A

ESTA COMPAÑÍA ACEPTA SU RESPONSABILIDAD EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA PÓLIZA Y SINIESTRO ARRIBA ANOTADOS, POR LA CANTIDAD DE DE: \$

A FAVOR DE:
 EN CALIDAD DE:

ESTIMADO ASEGURADO PONEMOS A SU DISPOSICIÓN EL SIGUIENTE PORTAL DE INTERNET, DONDE PODRÁ CONSULTAR EL AVANCE DE LA REPARACIÓN DE SU VEHÍCULO, ASÍ COMO FECHA PROMESA DEL MISMO <http://audatrace.audatex.com.mx/AudaTrace>

AVISO DE PRIVACIDAD: SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE CON DOMICILIO EN AVENIDA HIDALGO NO. 254 MONTECITO, COLONIA CENTRO, C.P. 64000, MONTERREY, NUEVO LEÓN, ES RESPONSABLE DE LOS DATOS PERSONALES QUE RECABA, INCLUIDOS LOS DE CARÁCTER SENSIBLE. LOS DATOS RECABADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SERÁN TRATADOS PARA LA DEBIDA ATENCIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE SEGURO CONTRIBUIDO; ASÍ COMO PARA FINALIDADES DE PROSPECCIÓN COMERCIAL, EXCEPTUANDO PARA ESTE PROPOSITO LOS DATOS SENSIBLES. SI LISTED DESEA MANIFESTAR SU NEGATIVA PARA RECIBIR COMUNICACIONES DE PROSPECCIÓN COMERCIAL, PUEDE CONSULTAR NUESTRO AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL EN SU NÚMERO 6, EN EL SITIO WEB: www.seguroshanorte.com.mx.

Sergio Alonso Cano
 CONFORME EL INTERESADO, NOMBRE Y FIRMA

ADRIAN ZMORA REINA
 AJUSTADOR, NOMBRE Y FIRMA

DOMICILIO: _____
 TEL CASA: 6144273030 TEL OF: _____
 TEL MÓVIL: 6149878166 E-MAIL: _____

QUEDA CONVENIDO Y ACEPTADO POR LAS PARTES QUE INTERVIENEN, QUE LA PRESENTE ORDEN SERÁ NULA Y SIN VALOR ALGUNO EN CASO DE QUE LA PÓLIZA BAJO CUYO AMPARO SE EXPIDE NO SE ENCUENTRE EN VIGOR POR CUALQUIER CAUSA EL DÍA Y LA FECHA DEL SINIESTRO.

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