

Inventario al vehiculo dañado



Because change happenz™

"INVENTARIO ÚNICO" NO ELABORAR OTRO

NÚMERO DE SINIESTRO: 19504706 PÓLIZA: 87010047597 LUGAR: ca Norte dom
 NOMBRE DEL ASEGURADO: Rafael Molina Sanchez FECHA: 6 de mayo de 2016
 MARCA: Nissan MODELO: 2005 TIPO: x-trail COLOR: Negro TELÉFONO: 8186929687
 NÚMERO DE PLACAS DE CIRCULACIÓN: SNH6518 CANTIDAD DE PLACAS: (0) (1) (2) KILOMETRAJE: GASOLINA: V 1/4 1/2 3/4 LL

No.	INVENTARIO	SI	NO	No.	INVENTARIO	SI	NO	OTROS	
DELANTERO				CAJUELA				OTROS	
1.	BRAZOS DE LIMPIADORES	X		58.	CABLES PASA CORRIENTE	X	X	COMPUTADORA	
2.	COFRE	X		59.	CARTÓN CAJUELA	X	X	¿ES VISIBLE? SI () NO (X)	
3.	CUARTOS DE LUZ	X		60.	GATO	X	X	OBSERVACIONES	
4.	EMBLEMAS	X		61.	GATO HIDRÁULICO	X	X		
5.	FACIA DELANTERA	X		62.	HERRAMIENTAS	X	X	MARCA: Cronos BATERIA 9.	
6.	FAROS DE HALÓGENO	X		63.	LLAVE DE RUEDA	X	X	LLAVES	
7.	FAROS DE NIEBLA	X		64.	SEÑALES DE CARRETERA	X	X	LLAVE DE ENCENDIDO	
8.	MOLDURAS	X		65.	TAPETE CUBRE LLANTA	X	X	FUNCIONA (X) (NO)	
9.	PARABRISAS	X		LADO IZQUIERDO				CANTIDAD	
10.	PARRILLA	X		66.	CRISTAL PUERTA DELANTERA	X	X	TIPO	
11.	PLUMAS LIMPIADORAS	X		67.	CRISTAL PUERTA TRASERA	X	X	TARJETA () CÓDIGO DE ENCENDIDO () NORMAL ()	
12.	PORTA PLACA	X		68.	ESPEJOS EXTERIORES	X	X	AUTO ESTÉREO	
13.	SPOILER	X		69.	MANIJAS EXTERIORES	X	X	ESTÉREO= (SI) (NO) MARCA	
MOTOR				70.	MOLDURAS	X	X	COMPACT DISC= (SI) (NO)	
14.	ALTERNADOR	X		71.	PUERTA DELANTERA	X	X	GPS=	
15.	BANDAS DE MOTOR	X		72.	PUERTA TRASERA	X	X	LLANTAS	
16.	BAYONETA ACEITE DIRECCIÓN	X		73.	SALPICADERA	X	X	Ejemplo: Llantas DD Goodyear GPS II 195/65/14 (3/4, 1/2, 1/4)	
17.	BAYONETA ACEITE MOTOR	X		INTERIOR				Vida	
18.	BAYONETA ACEITE TRANSMISIÓN	X		74.	ASIENTOS DELANTEROS	X	X	DD= TOYO Proxe 283 COR16	
19.	BOBINA	X		75.	ASIENTOS TRASEROS	X	X	TD= " " " "	
20.	BOCINA DE CLAXON	X		76.	CABECERAS (1) (2) (3) (4)	X	X	DI= " " " "	
21.	BOMBA DE AGUA	X		77.	ALFOMBRA	X	X	TI= " " " "	
22.	BOMBA DE GASOLINA	X		78.	BOCINAS RADIO	X	X	R= Fristero	
23.	BOMBA DIRECCIÓN HIDRÁULICA	X		79.	BOTONES DE PUERTA	X	X	¿Funda o Cubrellanta? (SI) (NO)	
24.	BOSTER DE FRENOS	X		80.	BOTONES RADIO O ESTEREO	X	X		
25.	CABLES BUJIAS	X		81.	CAJUELA DE GUANTES	X	X	DD= DELANTERA DERECHA	
26.	COMPRESOR AIRE ACONDICIONADO	X		82.	CENICERO	X	X	DI= DERECHA IZQUIERDA	
27.	DEPOSITO DE CHISGUETEROS	X		83.	CINTURONES DE SEGURIDAD	X	X	TI= TRASERA IZQUIERDA	
28.	DISTRIBUIDOR	X		84.	CODERAS	X	X	R= REFACCIÓN	
29.	PORTA FILTRO DE AIRE	X		85.	CONSOLA	X	X	RINES	
30.	FILTRO GASOLINA	X		86.	CONTROL AIRE ACONDICIONADO	X	X	MARCA ORIGINAL ESPECIAL	
31.	MARCHA	X		87.	CONTROL CALEFACCIÓN	X	X		
32.	MOTOR LIMPIADORES	X		88.	CONTROL ELÉCTRICO	X	X	MARCA ORIGINAL ESPECIAL	
33.	MOTOR VENTILADOR	X		89.	ENCENDEDOR	X	X		
34.	RADIADOR	X		90.	ESPEJO RETROVISOR	X	X	OBJETOS PERSONALES	
35.	TRANSMISIÓN (STD) (AUT)	X		91.	LUZ INTERIOR	X	X	114.	
36.	SISTEMA DE INYECCION	X		92.	MANIJAS INTERIORES	X	X	115.	
37.	TAPON ACEITE MOTOR	X		93.	PERILLA PALANCA	X	X	116.	
38.	TAPON RADIADOR	X		94.	PALANCA DE VELOCIDADES	X	X	117.	
LADO DERECHO				95.	TABLERO	X	X	118.	
39.	CRISTAL PUERTA DELANTERA	X		96.	TAPETES (1) (2) (3) (4)	X	X	119.	
40.	CRISTAL PUERTA TRASERA	X		97.	VISERAS	X	X	120.	
41.	ESPEJOS EXTERIORES	X		GENERAL				121.	
42.	MANIJAS EXTERIORES	X		98.	CANASTILLA	X	X	122.	
43.	MOLDURAS	X		99.	ALARMA	X	X	OBSERVACIONES	
44.	PUERTA DELANTERA	X		100.	TAPÓN GASOLINA	X	X		
45.	PUERTA TRASERA	X		101.	TAPONES DE RUEDA (1) (2) (3) (4)	X	X		
46.	SALPICADERA	X		102.	ANTENA	X	X		
47.	TAPONES RUEDA	X		103.	EXTINGUIDOR	X	X		
TRASERA				104.	HERRAMIENTAS	X	X		
48.	CALAVERAS	X		105.	SENSOR DE REVERSA	X	X		
49.	EMBLEMA CAJUELA	X		106.	QUEMACOCOS	X	X		
50.	FACIA TRASERA	X		ADAPTACIONES EQP. ESP.					
51.	LAMPARA STOP	X		107.		X	X		
52.	LIMPIADORES	X		108.		X	X		
53.	MEDALLON	X		109.		X	X		
54.	MOLDURAS	X		110.		X	X		

autorización de servicio a nuestro asegurado / insured authorization service



Because change happenz™

No. de siniestro / Claim number 19504706	Placas / License plate SNH 6518	No. de video / Video number	Fecha de siniestro / Incident Date dd mm yyyy 6 04 16	Fecha de elaboración / Issue Date dd mm yyyy 6 04 16
Asignación de taller / Assigned body shop <input checked="" type="checkbox"/>	No. de póliza / Policy number 87010047597	Inciso / Item 1	Nombre del ajustador / adjuster's name Ing. Coibos Rmc Enc	
Indemnización de daños / Damages compensation <input type="checkbox"/>	Aplicar deducible / Apply deductible Si / Yes <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Interesado / Interested Rafael Molina Sanchez		Clave / Key Xe012
Presupuesto / Budget <input type="checkbox"/>	Marca / Make Nissan	Submarca / Type of body Xtral.	Color / Color Negra	Tipo / Model Vagando
datos del taller / body shop information		Modelo / Year 2005	Puertas / Doors 5	No. de pase 1
Taller asignado / Assigned Body Shop <input checked="" type="checkbox"/>	Enviar a domicilio / Deliver to domicile <input type="checkbox"/>	Domicilio (calle no. Colonia) / Address Merced Monte Llorca #200 ote		Teléfono / Telephone Number 2322190

Daños del siniestro / Incident Data

El ajustador no determina el monto de los daños, cambio o reparación de piezas, ni el tiempo de reparación y entrega del vehículo * the adjuster do not decides the damages amount, change or reparation on spare parts, either fixing time and vehicle deliver.



Daños mecánicos / Mechanics Damages **Anillos de cobro Note**

Interiores / Interiors

Bastidores / Frames

Llame a Atención a Clientes / Customer Care
México, D.F.
Tel. 5130-3130

¿Información sobre su siniestro?
Information about your sinister
¿Dudas, Comentarios, Aclaraciones ó Quejas?
Doubts, comments, clarifications or complains

Interior de la República Lada sin costo
Fr om inside the Contry toll free
01 800 90 213 00

BANCO BANK	BBVA-BANCOMER	REFERENCIA #1 REFERENCE #1	
CONVENIO CIE AGREEMENT	977101	REFERENCIA #2 REFERENCE #2	DEDUCIBLE

El número de convenio CIE citado es de Zurich, Compañía de Seguros, S.A. / The CIE agreement number cited is form Zurich, Compañía de Seguros, S.A.

Queda entendido que si la póliza no está pagada y vigente a la fecha del siniestro. Zurich Compañía de Seguros, S.A., No adquiere ninguna responsabilidad por la presente orden de admisión y que la responsabilidad del daño es exclusivamente del propietario de la unidad arriba descrita, resolviendo por cuenta propia todas las reclamaciones de terceros que existan en relación con el accidente, así mismo reembolsará a la Compañía todos los gastos efectuados.

The policyholder understands and agrees that if this policy has not been paid or is not valid on the day of the claim, then Zurich Compañía de Seguros, S.A. will not take any responsibility for this admission, whereas the owner of the vehicle described above is the exclusive party responsible of any physical damage to the vehicle described above. In addition, the owner of the vehicle described above shall resolve all third party claims related to the claim on his/her own account, and he/she will reimburse the Company all incurred expenses.

Note: in order to know the damage amount please call 72 hours after sinister

Rafael Molina S.
Nombre y firma del asegurado / Name and signature of policyholder

Ing. Coibos Rmc Enc
Nombre y firma del afectado / Name and signature of the third party

Ing. Coibos Rmc Enc
Nombre y firma del ajustador / Name and signature of the claim adjuster

Distrito Federal Lago Nargis No. 34, Col. Granada, Delegación Miguel Hidalgo C.P. 11520	Monterrey, N. L. Av. Hidalgo #1911 Pte. entre Baudelaire y Verlaine Col. Obispado C.P. 64060 Monterrey, N.L.	Guadalajara, Jal. Av. Washington No. 59-A Sector Reforma Guadalajara, Jal. Entre Calzada Independencia y Héroes Ferrocarrileros En contra esquina a la estación del ferrocarril
------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

HORARIO DE ATENCION A CLIENTES: DE 8:00 A.M. A 17:30 P.M. DE LUNES A VIERNES



Multiasistencia, S.A. de C.V.
Constancia de Registro de Entrega y Recepción de
Servicio de Grúas de Traslados de Pérdidas Totales

Datos Generales del Servicio		(Llenado por CC Multiasistencia y recuadros sombreados)	
Marca	NISSAN	Serie	JN8BT08T85W809284
Tipo	XTRAIL	Placas	SNH6518
Modelo	2005	Siniestro	19504706
Color	NERO	Aseguradora	ZURICH COMPANIA DE SEGUROS
ID Servicio	NP	Folio	11725557
Proveedor Asignado	MARROQUIN		
Fecha de Asignacion	12/07/16		

ORIGEN: TALLER ANDRADE JUAREZ 200 OTE. COLONIA ZONA CENTRO MANTE ESTADO TAMAULIPAS HORARIO L V 9 A 1 Y DE 4 A 5PM RESPONSABLE IVAN LOPEZ TELÉFONO 831-2320770

DESTINO: SUBASTA VENTURA TAMPICO Francisco Villa S/N Carr. Valles-Tampico Km 0+400 (junto a las dragas de la armada) Col. Moralillo C.P. 92018, Pánuco, Veracruz

Horario 08:00 A 13:30 Y DE 15:00 A 17:00 Martes y Viernes de 15:00 A 17:00 hrs.

OBSERVACIONES: SI HAY INV LEGIBLE DE ASEG ORIG INF LUIS ARNOLDO

Taller o Agencia		Responsable	
Municipio		Estado	
Fecha Programada		Fecha y Hora de Recepción	/ / : horas
Vehículo Recibido cuenta con un Faltante según Inventario	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<small>En caso de que SI, se adjuntara el Reporte de Registro de Faltante Grúa debidamente firmada para el deslinde de responsabilidad correspondiente y en caso de que NO se tachara el cuadro de Observaciones</small>			
Observaciones			
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>			

Nombre y Firma del Responsable de Entrega del Taller _____ Nombre y Firma del Operador de Gruas _____

Datos de Entrega del Vehículo		(Llenado por Lote de Restos)	
Lote de Salvamentos			
Fecha de Entrega			
Compañía de Gruas que entrega el Vehículo			
Vehículo Recibido cuenta con un Faltante según Inventario	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<small>En caso de que SI, se adjuntara el Reporte de Registro de Faltante Grúa debidamente firmada para el deslinde de responsabilidad correspondiente y en caso de que NO se tachara el cuadro de Observaciones</small>			
Observaciones			
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>			

Nombre y Firma del Operador de Gruas _____ Nombre y Firma del Responsable del Lote Salvamentos _____