



24

No. de siniestro	No. de póliza	Nº. de inciso	Fecha de siniestro	Información:			
			06/06/2016	<input checked="" type="checkbox"/> Asegurado	<input type="checkbox"/> Tercero		
Riesgo:							
<input type="checkbox"/> Colisión <input checked="" type="checkbox"/> Robo <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> RT							
Nombre del conductor/asegurado/tercero				Teléfono:			
Elvira Calzada Valera							
Datos del vehículo							
Marca:	Tipo:	Modelo:	Placas:	VIN:	Color:		
Nissan	Platina	2005	326 TDU	3N1JH0D 65411330	Vino		
Datos del vehículo							
Exterior	Si	No	Observaciones	Interiores	Si	No	Observaciones
Faros	X			Bocinas	X		NO VISIBLE
Faros extras		X		Bocinas extra/Marca		X	
Parrilla	X	X		Estereo/Marca/Carátula	X	X	
Limpadores	X			Cenicero	X		
Emblemas	X		lado derecho	Espejo retrovisor interior	X		
Molduras			lado derecho	Tapete de cajuela	X		
Espejos laterales				Tapetes Hule y/o Alfombra	X	X	PLASTICO
Lunas laterales	X			Motor	<input checked="" type="checkbox"/>	No	Observaciones
Tapones y/o anillos de rueda	X		4	Computadora			NO SE CHECA MOTOR
Rines de aluminio/acero				Catalizador			ya que no se puede abrir afuera
Tapón de gasolina	X			Motor limpiadores			chicote Roto
Calaveras	X			Batería/Marca		X	NO VISIBLE
Antena		X		Bujías y cables		X	
Placas	X		delantera trasera	Caja de relevadores		X	
Spoiler		X		Caja de fusibles	X		SI TRAE.
Llanta TI/Marca/Estado	X		GOOD YEAR USA regular pinchada	Bayoneta de aceite		X	NO VISIBLE
Llanta DD/Marca/Estado	X		PIRELLI USA regular	Bayoneta de dirección		X	NO VISIBLE
Llanta DI/Marca/Estado	X		MOWUP USA regular	Bayoneta de transmisión		X	NO VISIBLE
Llanta TD/Marca/Estado	X		GOOD YEAR USA regular	Bocinas de claxon			
Interiores				Verbes			
Señal de emergencia		X		Odómetro	Si	No	Observaciones
Extintor		X		Adaptación y/o equipo especial			
Llanta de refacción/Tiponormal/temporal		X		Llave/Control		X	
Tipo de gato		X		Gasolina		X	
Bolsa de herramientas		X					
Llaves L o X		X					

CENTRO DE SUBASTAS
 PUEBLA
 UNIDAD RECIBIDA
 FRANCISCO MOTO HDZ
 18/07/2016

SA-098 - DICIEMBRE 2012

Original

Gracias Pansa

Auto

Volante de admisión (válido por 7 días hábiles)
Este formato debe ser llenado por el ajustador

Folio **191716**

No. de siniestro MOD20401	No. de póliza	No. de inciso	Fecha de exp. del documento:	Día Mes Año 06/06/2016	Fecha de siniestro:	Día Mes Año 02/02/2014
-------------------------------------	---------------	---------------	------------------------------	----------------------------------	---------------------	----------------------------------

Información del asegurado

Nombre del asegurado **Elvira Calzada Vabera** Tel. **5537341559**

Estatus cobranza _____ Agente _____ Centro de costos _____

Tercero asegurado de AXA Seguros Sí No Tiene condiciones especiales la póliza de AXA Seguros Sí No

Datos del vehículo asegurado y/o tercero

Nombre del tercero afectado _____

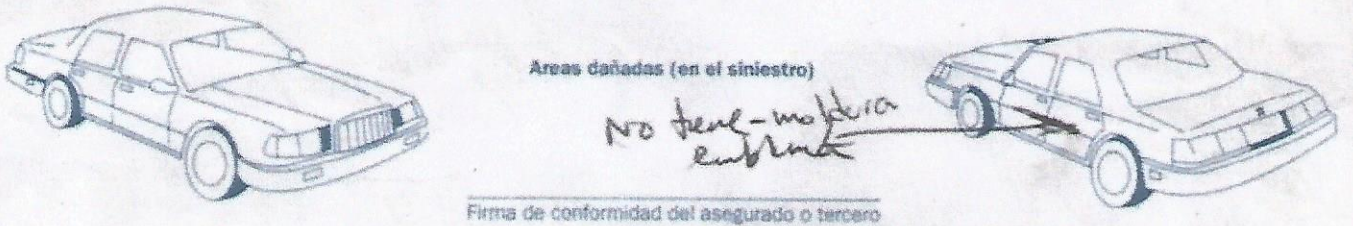
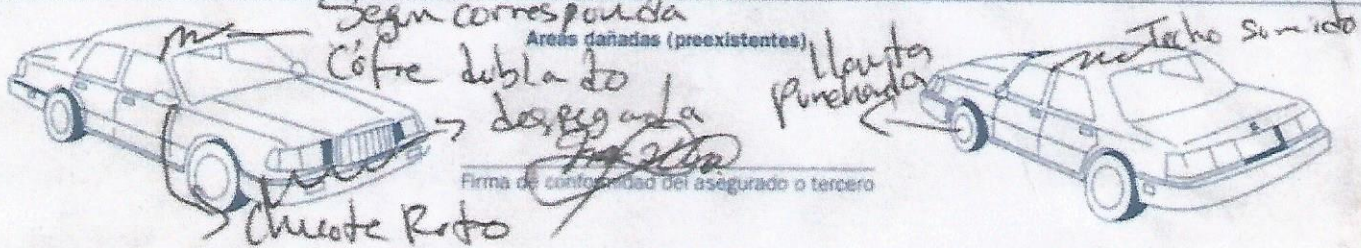
Marca **NISSAN** Tipo **PLATINA** Modelo **2005** Puertas **2** Color **VINO**

No. de serie **BN7J11N01D65211330** No. de motor **Q035789** No. de placas **326 TDU**

No. inventario _____ No. económico **62** No. folio _____

Siniestro por: Colisión Robo Equipo especial amparado: Sí No Requiere grúa: Sí No

Asegurado Tercero Deducible: Sí No \$ _____ % Sigue con Auto: Sí No



Nota importante: el ajustador no está autorizado para determinar reparación o sustitución de autopartes dañadas de su unidad. Tampoco puede determinar si por los daños de su unidad es pérdida total. El único departamento autorizado para estos conceptos es el departamento de valuación.

Para efectuar una revisión minuciosa de los daños que presenta su vehículo a consecuencia del accidente registrado con el número de siniestro arriba mencionado, le agradeceremos presentarlo en la siguiente dirección:

Centro de valuación Agencia Taller

Calle **33 pte 2317** Número _____ Colonia **Cab. Juárez**

Ciudad y población _____ Teléfono _____

Observaciones **Cafe cerrado no se pudo habrir por chucote roto**

Seleccionaste la agencia y/o taller de acuerdo al listado que debió presentar el ajustador Sí No

Nombre del ajustador **David Hdez Cortez** Teléfono **2222010404**

Declaro conocer y estar de acuerdo con el Aviso de Privacidad de AXA Seguros, S.A. de C.V., por lo que de conformidad con lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, autorizo que los datos personales proporcionados en este formato puedan utilizarse para todos los fines del contrato de seguro.

Firmas de conformidad:

Nombre y firma del ajustador	Nombre y firma del asegurado y/o tercero	Nombre y firma del responsable del taller	Nombre y firma del responsable del resguardo/corralón
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>

Se entrega c/ llaves

Taller - Proveedor **A**

SA - 084 - JUNIO 2013