



RIESGO DM ROBO 3ro.

SINIESTRO		
CONSECUTIVO	AÑO	OFICINA
8	2016	032

NOMBRE DEL ASEGURADO: **BALLY DE MEXICO SA DE CV** NO. DE POLIZA: **118** NO. DE SINIESTRO: **8/32**
 TEL. CASA: **—** TEL. OFICINA: **9994170146** TEL. CELULAR: **—** E-MAIL: **—**
 OFICINA: **—** DESTINO: **Cerralon de P. U.** 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).

VEHICULO
 MARCA: **Semirremolque** TIPO: **Caja Refrigera** MODELO: **2005** COLOR: **Blanco** PUERTAS: **—** NO. DE MOTOR: **—**
 PLACAS: **423 VR 2** NO. DE SERIE: **1GR AA96285B708464** REGISTRO FEDERAL DE VEHICULOS: **—**

REMOLQUE
 MARCA: **Semirremolque** TIPO: **Caja Refrigera** MODELO: **2005** NO. DE SERIE: **1A RAA96285B708464**
 DOCUMENTOS FACTURA ORIGINAL TARJETA DE CIRCULACIÓN TENENCIAS ACTAS TAJ. R.E.V.

CARACTERÍSTICAS DE LA UNIDAD

LATERAL IZQUIERDO	LATERAL DERECHO	PARTE FRONTAL	PARTE POSTERIOR
PUERTAS	PUERTAS	CUARTOS LUZ	CALAVERAS
ESPEJOS LAT.	ESPEJOS LAT.	DEFENSA DEL	FACIA TRAS
CRISTALES	CRISTALES	FACIA DEL	DEFENSA TRAS.
VENTANILLAS	VENTANILLAS	VENTANILLAS	CUARTOS
ANTENA	ANTENA	TOLVAS FAROS	MICA
MANIJAS	MANIJAS	PARRILLA	MEDALLÓN
MOLDURAS	MOLDURAS	EMBLEMA	TAPA CAJUELA
TAPÓN GASOLINA	TAPÓN GASOLINA	BICELES	TOPES
TAPÓN ARILLOS	TAPÓN ARILLOS	ANTENA LÁMPARAS	TAPÓN GAS
LLANTAS	LLANTAS	FAROS ADIC.	
RINES	RINES	PARABRISAS	
ESTRIBO	ESTRIBO		
LÁMPARAS	LÁMPARAS		
REFLEJANTES	REFLEJANTES		
EMBLEMAS	EMBLEMAS		

INTERIORES

TABLERO	ENCENDEDOR	ALFOMBRA	DISTRIBUIDOR
INST. DEL TABLERO	CENICEROS	TAPETES	FILTRO DE AIRE
CONSOLA	CÓRDERAS	PALANCA VEL.	GENERADOR
RADIO	MANIJAS INT.	PEDALES	VENTILADOR
ESTEREO	SEGUROS	CINTURONES	RADIADOR
ESPEJO RETROVISOR	RESPALDO	QUEMA COCOS	TAPÓN DE ACEITE
ASIENROS DEL	CABE CERAS	CIELO DE TOLDO	BAYONETA
ASIENOS TRAS	VOLANTE	BOCINAS	TAPÓN AGUA
LUZ INTERIOR	GUANTERA	AIRE ACOND.	ACUMULADOR

LLANTAS No. _____ MARCA _____ MEDIDA _____ % VIDA _____

OBSERVACIONES

AJUSTADOR O EVALUADOR NOMBRE Y FIRMA	ASEGURADO O CONDUCTOR NOMBRE, FIRMA Y FECHA	TALLER O RETEN NOMBRE, FIRMA Y FECHA	GRÚA NOMBRE, FIRMA Y FECHA
---	--	---	-------------------------------

ORIGINAL

17/07/16 - 2:56 Am. Mendez Francisco H. B. C. C. C.