



servicios Integrales en subastas

SUBASTAS VENTURA S.A. DE C.V. ACUSE EXPEDIENTE DE VENTA

Axa Seguros S.A. de C.V.



FOLIO	88576	FECHA / HORA DE INICIO	17/08/2016 02:58:32	FECHA / HORA DE TERMINO	17/08/2016 03:05:07
NÚMERO DE VISITAS	0	TIEMPO	1 Horas		

DATOS GENERALES

Poliza	11114017229	Inciso	0	Riesgo	ROBO RECUPERADO
Fecha del siniestro	11/01/2014	Cliente que atiende	ASEGURADO		

DATOS DE CONTACTO

Nombre	LEONIDAS MORALES BRAVO				
Teléfono	S/N	Correo	integracion.expedientes@subastasventura.com		

DATOS VEHICULO

Tipo	Marca	Modelo	Versión	Año
CAMIONES (HASTA)	FORD	RANGER	XLT CREW CAB 14	2012
NIU	Siniestro	VIN	Color	
000017799785	M003327D	8AFDR5AD1C648885	GRIS	

UBICACIÓN DE VEHICULO

Estado donde es atendida	Ubicación de la unidad	Oficina que realiza el pago
DISTRITO FEDERAL	LEON	AXAPOLIS

DOCUMENTOS EXPEDIENTE

TIPO	ENTREGADO	EN GESTIÓN	DIGITALIZADO	Vo. Bo.
FACTURA DE ORIGEN Y SUBSECUENTES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BAJA DE PLACAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ULTIMAS 5 TENENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OFICIO DE LIBERACIÓN DEL VEHÍCULO EN CALIDAD DE POSESIÓN ORIGINAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DICTAMEN DE IDENTIFICACIÓN EMITIDO POR PROCURADURÍA, PLANTA ARMADORA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CANCELACIÓN DE BÚSQUEDA EN LA ENTIDAD DONDE FUE REPORTADO EL ROBO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REPUVE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TRANSFERENCIAS

DATOS DEL QUE ENVÍA		DATOS DE QUIEN RECIBE		Observaciones
Fecha	Nombre y firma	Fecha	Nombre y firma	

Recibo Unidad con Expedientes / 30-08-16
 Primitivo GTC Como Primitivo GTC Como