

REPORTE	SINIESTRO			FECHA DE SINIESTRO			FECHA DE ATENCIÓN			FECHA DE RECEPCIÓN		
Consecutivo 28849	Año 16	Oficina 070		Día 30	Mes 10	Año 16	Día 30	Mes 10	Año 16	Día	Mes	Año
PÓLIZA 707833	INCISO /228-1	ASEGURADO Ma Esperanza Veldura					DEDUCIBLE D.P.A.					
DATOS DEL VEHÍCULO ASEGURADO												
MARCA Pontiac	MODELO Torrent	COLOR Azul	SERIE 2L5064	PLACAS STJ 9213								
DATOS DEL VEHÍCULO TERCERO												
MARCA Ford	MODELO F-150	COLOR Blanca	SERIE KA27518KH	PLACAS GB963								

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: Los Ventura
 DOMICILIO: Urb. Horizontes, Manjerrey - Sechillo km 22
 TELÉFONO: de la Comunidad de San Miguel de los Cerros
 RESPONSABLE: Escobedo N.L. C.P. 66050 tel 13511600

ÁREAS DAÑADAS EN EL SINIESTRO ATENDIDO



- DESCRIPCIÓN DE DAÑOS: (1) Defensa del motor (2) Suspensión (3) Bases de Chasis
 (4) Paredes (5) Faros (6) Capota del motor (7) Cables
 DAÑOS PREEXISTENTES: (8) Por Salpicaduras (9) Manchas de Colores
 (10) Abrazos (11) Suspensión del motor (12) Manchas
 (13) Por Flechas del motor.

ESTA COMPAÑÍA ACEPTA SU RESPONSABILIDAD EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA PÓLIZA Y SINIESTRO ANTERIORMENTE MENCIONADOS, 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. 250 PONIENTE, COLONIA CENTRO, C.P. 64000, MONTERREY, NUEVO LEÓN, ES RESPONSABLE DE LOS DATOS PERSONALES QUE RECARA, INCLUIDOS LOS DE CARÁCTER SENSIBLE. LOS DATOS RECARADOS 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 PROPÓSITO LOS DATOS SENSIBLES. SI USTED DESA MANIFESTAR SU NEGATIVA PARA RECIBIR COMUNICACIONES DE PROSPECCIÓN COMERCIAL, PUEDE CONSULTAR NUESTRO AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL EN SU NUMERAL 6, EN EL SITIO WEB www.segurosbanorte.com.mx

Arturo Pérez
 CONFORME EL INTERESADO, NOMBRE Y FIRMA

Cecilia Torres
 EN CALIDAD DE: _____ NOMBRE Y FIRMA

DOMICILIO: _____
 TEL CASA: 841820 TEL OF: _____
 TEL MÓVIL: 8180180857 E-MAIL: _____

QUEDA CONVENIDAMENTE ACEPTADO POR LAS PARTES QUE INTERVIENEN, QUE LA PRESENTE ORDEN SERÁ NULA Y SIN VALOR ALICUINO 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).

RIESGO DM ROBO 3ro. **51**

SINIESTRO		
CONSECUTIVO	AÑO	OFICINA
26849	16	CAO

NOMBRE DEL ASEGURADO: **Mora Esquivela Voldiva** NO. DE POLIZA: **707833/228** NO. DE SINIESTRO: **26849-16**

TEL. CASA: **818 2103256** TEL. OFICINA: TEL. CELULAR: E-MAIL:

OFICINA: **Colem y Independencia** DESTINO: **lots uztura** KILOMETRAJE:

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

VEHÍCULO

MARKA: **Ford** TIPO: **F-150** MODELO: **2001** COLOR: **Blanco** PUERTAS: **4** NO. DE MOTOR: **Hecho en USA**

PLAC: **PH-88963** NO. DE SERIE: **1EA 27519** REGISTRO FEDERAL DE VEHÍCULOS:

REMOQUE

MARCA: MODELO: NO. DE SERIE:

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

CARACTERÍSTICAS DE LA UNIDAD

LATERAL IZQUIERDO	LATERAL DERECHO	PARTE FRONTAL	PARTE POSTERIOR
PUERTAS <input checked="" type="checkbox"/>	PUERTAS <input checked="" type="checkbox"/>	CUARTOS LUZ <input checked="" type="checkbox"/>	CALAVERAS <input checked="" type="checkbox"/>
ESPEJOS LAT. <input checked="" type="checkbox"/>	ESPEJOS LAT. <input checked="" type="checkbox"/>	DEFENSA DEL FACIA DEL. <input checked="" type="checkbox"/>	FACIA TRAS. <input checked="" type="checkbox"/>
CRISTALES <input checked="" type="checkbox"/>	CRISTALES <input checked="" type="checkbox"/>	VENTANILLAS <input checked="" type="checkbox"/>	DEFENSA TRAS. CUARTOS <input checked="" type="checkbox"/>
VENTANILLAS <input checked="" type="checkbox"/>	VENTANILLAS <input checked="" type="checkbox"/>	TOIVAS FAROS <input checked="" type="checkbox"/>	MICA <input checked="" type="checkbox"/>
ANTENA <input checked="" type="checkbox"/>	ANTENA <input checked="" type="checkbox"/>	PARRILLA <input checked="" type="checkbox"/>	MEDALLÓN <input checked="" type="checkbox"/>
MANIJAS <input checked="" type="checkbox"/>	MANIJAS <input checked="" type="checkbox"/>	EMBLEMA <input checked="" type="checkbox"/>	TAPA CAJUELA <input checked="" type="checkbox"/>
MOLDURAS <input checked="" type="checkbox"/>	MOLDURAS <input checked="" type="checkbox"/>	BICELES <input checked="" type="checkbox"/>	TOPES <input checked="" type="checkbox"/>
TAPÓN GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>	TAPÓN GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>	ANTENA LÁMPARAS <input checked="" type="checkbox"/>	TAPÓN GAS <input checked="" type="checkbox"/>
TAPÓN ARILLOS <input checked="" type="checkbox"/>	TAPÓN ARILLOS <input checked="" type="checkbox"/>	FAROS ADIC. <input checked="" type="checkbox"/>	
LLANTAS <input checked="" type="checkbox"/>	LLANTAS <input checked="" type="checkbox"/>	PARABRISAS <input checked="" type="checkbox"/>	
RINES <input checked="" type="checkbox"/>	RINES <input checked="" type="checkbox"/>		
ESTRIBO <input checked="" type="checkbox"/>	ESTRIBO <input checked="" type="checkbox"/>		
LÁMPARAS <input checked="" type="checkbox"/>	LÁMPARAS <input checked="" type="checkbox"/>		
REFLEJANTES <input checked="" type="checkbox"/>	REFLEJANTES <input checked="" type="checkbox"/>		
EMBLEMAS <input checked="" type="checkbox"/>	EMBLEMAS <input checked="" type="checkbox"/>		
TABLERO <input checked="" type="checkbox"/>	ENCENDEDOR <input checked="" type="checkbox"/>		DISTRIBUIDOR <input checked="" type="checkbox"/>
INST. DEL TABLERO <input checked="" type="checkbox"/>	CENICEROS <input checked="" type="checkbox"/>		FILTRO DE AIRE <input checked="" type="checkbox"/>
CONSOLA <input checked="" type="checkbox"/>	CORDERAS <input checked="" type="checkbox"/>		GENERADOR <input checked="" type="checkbox"/>
RADIO <input checked="" type="checkbox"/>	MANIJAS INT. <input checked="" type="checkbox"/>		VENTILADOR <input checked="" type="checkbox"/>
ESTEREO <input checked="" type="checkbox"/>	SEGIUROS <input checked="" type="checkbox"/>		RADIADOR <input checked="" type="checkbox"/>
ESPEJO RETROVISOR <input checked="" type="checkbox"/>	RESPALDO <input checked="" type="checkbox"/>		TAPÓN DE ACEITE <input checked="" type="checkbox"/>
ASIENTOS DEL <input checked="" type="checkbox"/>	CABECERAS <input checked="" type="checkbox"/>		BAYONETA <input checked="" type="checkbox"/>
ASIENTOS TRAS <input checked="" type="checkbox"/>	VOLANTE <input checked="" type="checkbox"/>		TAPÓN AGUA <input checked="" type="checkbox"/>
LUZ INTERIOR <input checked="" type="checkbox"/>	GUANTERA <input checked="" type="checkbox"/>		ACUMULADOR <input checked="" type="checkbox"/>

LLANTAS No. **4** MARCA: MEDIDA **R-20** % VIDA:

UNIDAD RECIBIDA

Escobedo

30-07-2016

OBSERVACIONES:

AJUSTADOR O EVALUADOR Cecilio Jones Cote NOMBRE Y FIRMA	ASEGURADO O CONDUCTOR Miguel Perez Norasco 818 180547 NOMBRE, FIRMA Y FECHA	TALLER O RETEN GAU NOMBRE, FIRMA Y FECHA	GAU NOMBRE, FIRMA Y FECHA
--	---	---	------------------------------