



reinventando / los seguros

Fuerza Global  
Fco Sot. 93  
04-08-16

GRUAS CLYTE #8  
Cambio 9erera



Formato de inventario

No. de siniestro <b>CH06664</b>	No. de póliza <b>YBG722670401</b>	No. de inciso <b>94</b>	Fecha de siniestro <b>15 04 2016</b>	Información: <input checked="" type="checkbox"/> Asegurado <input type="checkbox"/> Tercero
------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------	---	--

Riesgo:  Colisión  Robo  DM  RC  RT

Nombre del conductor/asegurado/tercero: **ACTOTRANSPORTES RODRIGUEZ MIER.** Teléfono:

Datos del vehículo

Marca: <b>HEAVORTH</b>	Tipo: <b>T-800</b>	Modelo: <b>2013</b>	Placas: <b>111A9A</b>	VIN: <b>F843263</b>	Color: <b>BLU</b>
------------------------	--------------------	---------------------	-----------------------	---------------------	-------------------

Exterior		Si	No	Observaciones	Interiores		Si	No	Observaciones
Faros					Bocinas		<input checked="" type="checkbox"/>		
Faros extras					Bocinas extra/Marca			<input checked="" type="checkbox"/>	
Parrilla		<input checked="" type="checkbox"/>			Estereo/Marca/Carátula		<input checked="" type="checkbox"/>		<b>HEAVORTH</b>
Limpiadores		<input checked="" type="checkbox"/>			Cenicero			<input checked="" type="checkbox"/>	
Emblemas		<input checked="" type="checkbox"/>			Espejo retrovisor interior			<input checked="" type="checkbox"/>	
Molduras		<input checked="" type="checkbox"/>			Tapete de cajuela			<input checked="" type="checkbox"/>	
Espejos laterales					Tapetes Hule y/o Alfombra			<input checked="" type="checkbox"/>	
Lunas laterales			<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Motor</b>	Si	No		Observaciones
Tapones y/o arillos de rueda		<input checked="" type="checkbox"/>			Computadora		<input checked="" type="checkbox"/>		
Rines de aluminio/acero				<b>4 RINES ALUMINIO 2 RINES ACERO</b>	Catalizador			<input checked="" type="checkbox"/>	
Tapón de gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>			Motor limpiadores		<input checked="" type="checkbox"/>		
Calaveras		<input checked="" type="checkbox"/>			Batería/Marca			<input checked="" type="checkbox"/>	
Antena		<input checked="" type="checkbox"/>			Bujías y cables			<input checked="" type="checkbox"/>	
Placas		<input checked="" type="checkbox"/>			Caja de relevadores		<input checked="" type="checkbox"/>		
Spoiler			<input checked="" type="checkbox"/>		Caja de fusibles		<input checked="" type="checkbox"/>		
Llanta TI/Marca/Estado				<b>5 LLANTAS 80' VIDA</b>	Bayoneta de aceite		<input checked="" type="checkbox"/>		
Llanta DD/Marca/Estado					Bayoneta de dirección		<input checked="" type="checkbox"/>		
Llanta DI/Marca/Estado					Bayoneta de transmisión			<input checked="" type="checkbox"/>	
Llanta TD/Marca/Estado					Bocinas de claxon		<input checked="" type="checkbox"/>		
<b>Interiores</b>					<b>Varios</b>	Si	No		Observaciones
Señal de emergencia			<input checked="" type="checkbox"/>		Kilometraje			<input checked="" type="checkbox"/>	
Extintidor			<input checked="" type="checkbox"/>		Adaptación y/o equipo especial			<input checked="" type="checkbox"/>	
Llanta de refacción/Tipo(normal/temporal)			<input checked="" type="checkbox"/>		Llavero/Control			<input checked="" type="checkbox"/>	
Tipo de gató			<input checked="" type="checkbox"/>		Gasolina <b>DIESEL</b>			<input checked="" type="checkbox"/>	
Bolsa de herramientas			<input checked="" type="checkbox"/>						
Llaves L o X			<input checked="" type="checkbox"/>						

Vin. 3UKDD40X0DF843263

SA098 · DICIEMBRE 2012

Uff: 3101



Calce 30. Expediente

**Inventario del vehículo**

Origen: **DEEPSA** Fecha: **04-AGOSTO 2016** Destino: **VENTURA**

Observaciones:

**JACU VALCLOS R.**

Nombre y firma de quien entrega Nombre y firma de quien recibe

**Inventario del vehículo**

Origen: Fecha: Destino:

Observaciones:

Nombre y firma de quien entrega Nombre y firma de quien recibe

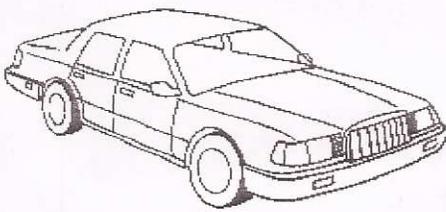
**Inventario del vehículo**

Origen: Fecha: Destino:

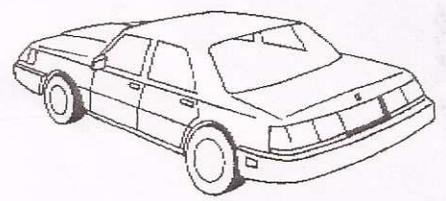
Observaciones:

Nombre y firma de quien entrega Nombre y firma de quien recibe

**Comentarios**



Areas dañadas (preexistentes)



Firma de conformidad del asegurado/Conductor o tercero

Sello y firma del ajustador

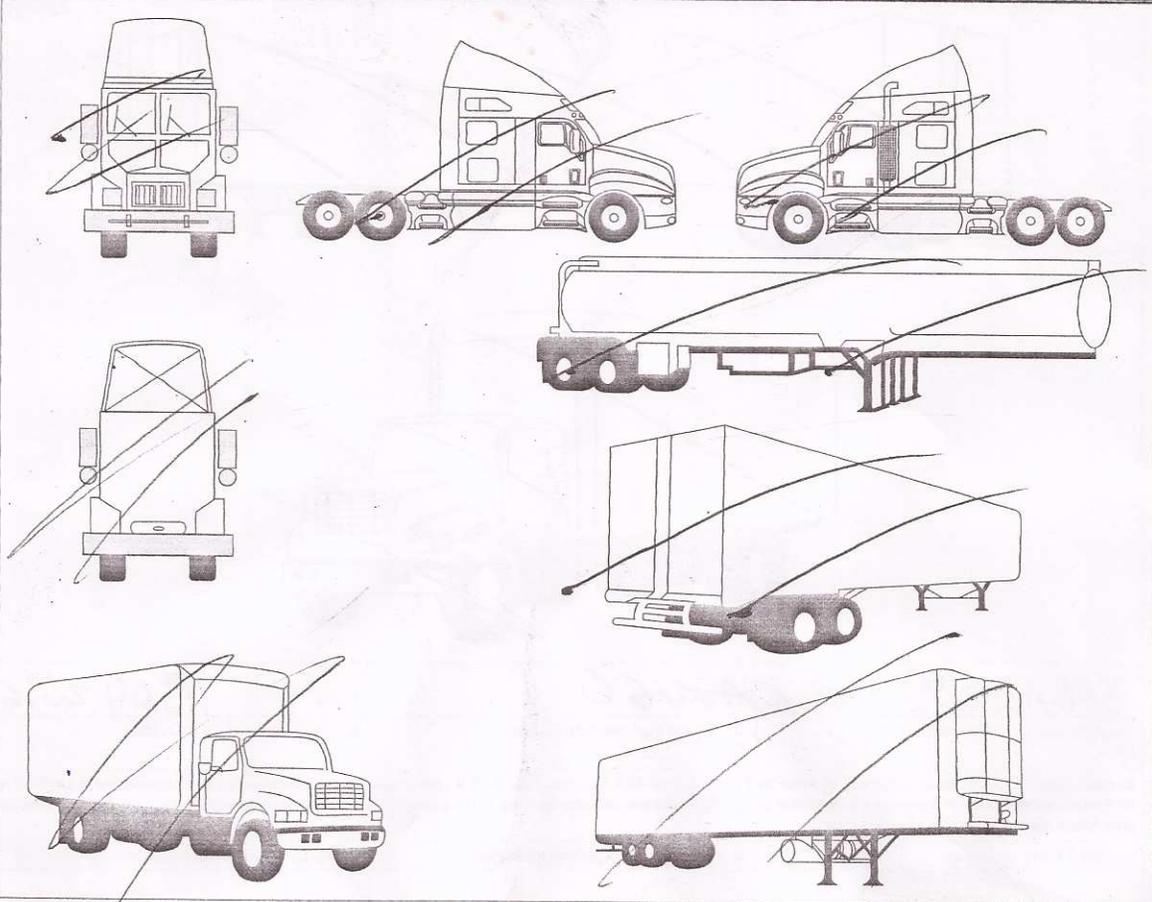
Nota: AXA Seguros no se hace responsable por artículos personales, así como por artículos que no forman parte integral de la unidad.

AXA Seguros S.A. de C.V., con domicilio en Xola número 535, piso 27, Colonia Del Valle, Código Postal 03100, Delegación Benito Juárez, en México, Distrito Federal, le informa que sus datos serán tratados únicamente para los fines de relación jurídica. Usted podrá conocer ampliamente el Aviso de Privacidad de AXA Seguros ingresando a la página axa.mx

SA-098 · DICIEMBRE 2012

<b>Datos generales</b>		
No. de póliza <b>YB6722670401</b>	No. de inciso <b>94</b>	No. de siniestro <b>CH06661F</b>
Aplica deducible: <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Importe del deducible	
¿La Póliza de seguros tiene condiciones especiales? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Estatus cobranza <b>OK</b>
Fecha siniestro Día Mes Año <b>15 04 2016</b>	Fecha reporte Día Mes Año <b>15 04 2016</b>	Riesgo <b>1 X 3</b>
Nombre del asegurado y/o tercero (nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social) <b>AUTOTRANSPORTES RODRIGUEZ NIER</b>		
Tel. particular (con clave de ciudad) 01 <b>6391203361</b>	Tel. oficina (con clave de ciudad) 01	Tel. celular (con clave de ciudad)
Marca <b>KENWORTH</b>	Tipo <b>T800</b>	Modelo <b>2013</b>
Color <b>BLANCO</b>		
Indicar número de serie y motor en el cuadro inferior.		
Número de serie <b>BINKEDD40X00F843263</b>	Número de motor	
Número de placas <b>11AP9</b>	Registro federal del vehículo	
Adaptaciones amparadas: <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	Requiere grúa: <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Le agradeceremos se sirva llevar su vehículo al lugar que se indica abajo donde personal especializado tendrá el gusto de atenderle haciendo una revisión minuciosa de los daños que presenta su vehículo y están descritos en la parte posterior de este documento.		
Lugar asignado <b>KEEPSA</b>		
Dirección <b>CALLE CALZADA LA JOYITA 420 EJ. LA JOYA TORREON, COAH.</b>		
Teléfono <b>2-09-69-09</b>		
Volante condicionado: <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
A presentar:		
<input checked="" type="checkbox"/> Póliza		
<input checked="" type="checkbox"/> Recibo de pago		
<input type="checkbox"/> Licencia de conducir a nombre de _____		
<input type="checkbox"/> Otros _____		
Observaciones:		
Le agradeceremos presentar la documentación aquí señalada a la siguiente dirección _____ de _____ a _____ hrs.		

**Áreas dañadas (preexistentes)**

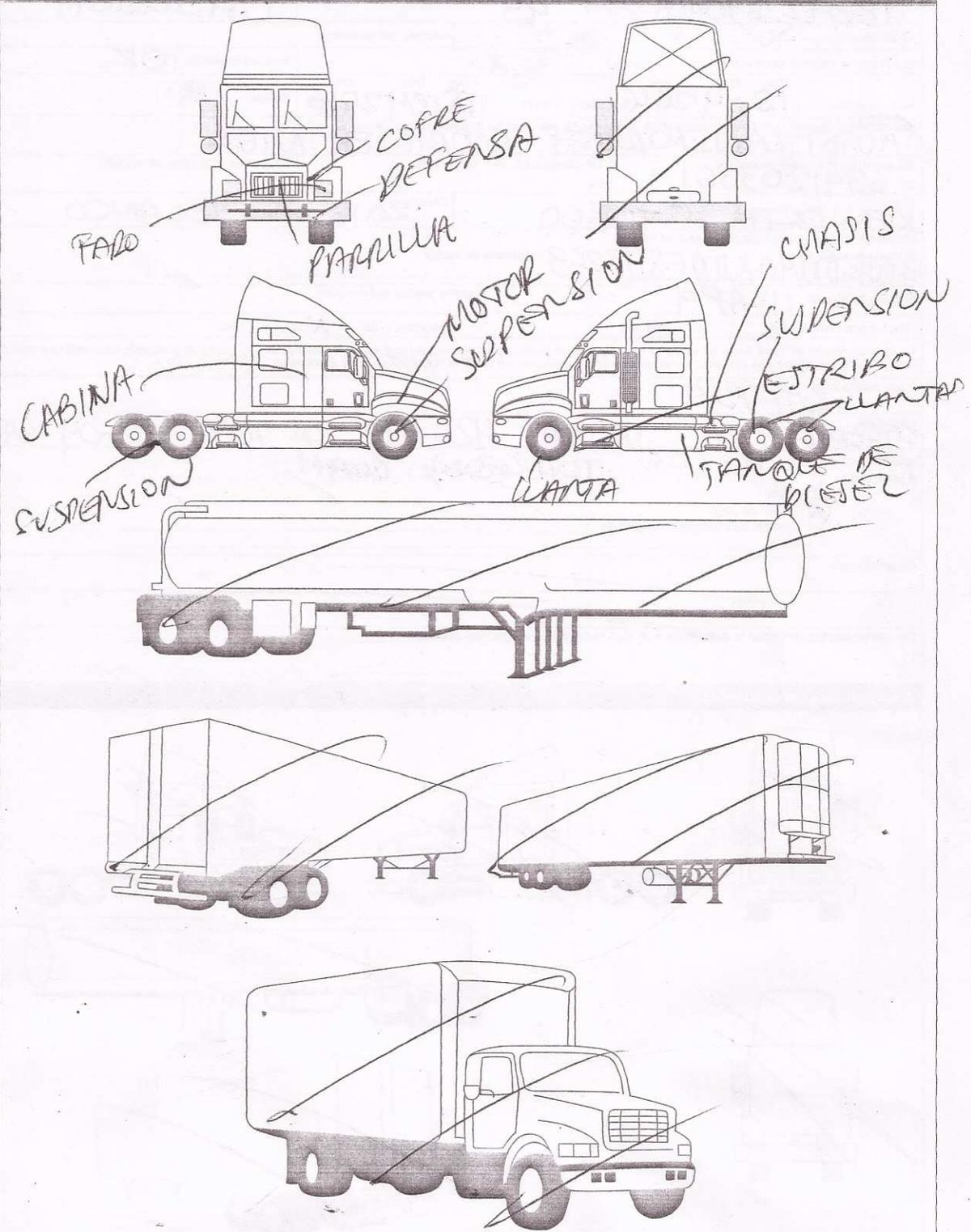


**Nota importante**

El ajustador no está autorizado para determinar la reparación o sustitución de las autopartes dañadas de tu unidad. Tampoco puede determinar si por los daños de la unidad se considerará pérdida total. El único departamento autorizado para estos conceptos es el departamento de valuación.

Sr. ajustador, en caso de trasladarse el vehículo amparado con este volante de admisión para su valuación y/o reparación a otra división es indispensable anexar copia del aviso de accidente.

**Áreas dañadas (en el siniestro)**



Lugar de atención <b>CEBAJOS, DURANGO</b>		Fecha Día Mes Año <b>15 04 2016</b>
Tel. particular (con clave de ciudad) 01	Tel. oficina (con clave de ciudad) 01	Tel. celular (con clave de ciudad)

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.

Nombre y firma ajustador 	Nombre y firma asegurado o tercero	Nombre y firma Vo. Bo. orden condicionada
------------------------------	------------------------------------	---

SA055-2 - ENERO 2012