

42. BUCINAS (MARCA Y Nº)	/	96. TAPONES RUEDAS (Nº)	/	143. ESPEROS	/	144. OBJETOS PERSONALES	/
43. BUCINAS DE AIRE (Nº)	/	97. VIDRIOS LATERALES (Nº)	/	Daño	/	145. OTROS PAPELES	/
47. BOTONES RADIO / ESTEREO	/	LADO IZQUIERDO				146. PLACA VIN	/
48. CABECERAS	/	98. ALETAS	/	X		147. LLANTAS	/
49. CABLE DE GUANTES	/	99. COSTADO	/			MARCA	/
50. CENICEROS	/	100. ESPEJO EXTERIOR	/			VIDA DD <input type="checkbox"/> DI <input checked="" type="checkbox"/> TD <input checked="" type="checkbox"/> TI <input checked="" type="checkbox"/>	/
51. CINTURONES DE SEGURIDAD	/	101. ESTRIBO	/	X		148. OTROS	/

NOTA: EL EQUIPO ADICIONAL QUE PRESENTE LA UNIDAD Y QUE NO SE ENCUENTRE EN LOS CONCEPTOS ANTERIORMENTE SEÑALADO DEBERÁ ANOTARSE DESCRIBIENDO LA MARCA Y EL ESTADO DE CONSERVACIÓN.

Marca Polo Juarez Escobedo

NOMBRE, APELLIDOS Y FIRMA ASEGURADO O TERCERO O REPRESENTANTE QUE ENTREGA

NOMBRE, APELLIDOS, CLAVE Y FIRMA DEL AJUSTADOR QUE RECIBE

NOMBRE, APELLIDOS Y FIRMA DEL OPERADOR GRÚA QUE RECIBE



Quálitas
Compañía de Seguros

20149

ORDEN DE ADMISIÓN AUTOMÓVILES

Quálitas Compañía de Seguros, S.A. de
José Ma. Castorena No. 426 Col. San José de los Cedros, Cuajimalpa 05200 México,
Reporte de Siniestros 01800 800 2880 | 01800 288 6
Centro de Contacto Quálitas 01800 800 2021 | ccq@qualitas.com

FOLIO **3884259**

Nº. DE REPORTE **489941** Nº. DE SINIESTRO **441801/16** FOLIO ELECTRÓNICO **16V60020381**

ASEGURADO TERCERO FECHA **18 05 16** HORA **-** Nº. DE PÓLIZA **0940207485** Nº. DE ENDOSO **-** Nº. DE INCISO **1**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE **Graciela María Mang Juárez.** E-MAIL **2222129247.** TELÉFONO **2222129247.**

RAZÓN SOCIAL DEL CDR A DONDE SE ENVIARÁ EL VEHÍCULO **Corralon Ventura.** RESPONSABLE **OFC. Ser.** TELÉFONO

DOMICILIO **Carr. Pueblo - Tex km 7.5 Huejotzingo Du** COBERTURA **Ampliá.**

MARCA **Nissan.** TIPO **Pick UP** MODELO (AÑO) **2007.** KILOMETRAJE **-**

Nº. DE SERIE **3N0DD1M597K037054** COLOR **Bco.** TRANSMISIÓN **MANUAL**

PLACAS **5288637** AUTOMÁTICA MANUAL

CLAUSULA DE DEDUCIBLE

APLICA DEDUCIBLE NO SI TIPO **FIJO** % **5** DEDUCIBLE ADMINISTRATIVO: TALLER / AGENCIA: FAVOR DE NO COBRAR EL DEDUCIBLE, ÉSTE SERÁ PAGADO EN OFICINAS DE QUÁLITAS DIRECTAMENTE. FIRMA DEL AJUSTADOR / ABOGADO

SUMA ASEGURADA **\$ 55,000** PORCENTAJE DED. **5** CANTIDAD \$ **2,750** SIPAC CODE CADE ACUERDO Q

ÁREAS DAÑADAS EN EL SINIESTRO



DESCRIPCIÓN DE DAÑOS A REPARAR

① CoFre. ② Parabrisas, ③ Motor, ④ Marco R
⑤ Chasis ⑥ Puertas Del ⑦ Toldo ⑧ Cabinq
⑨ Salpicaderas ⑩ Faros ⑪ Suspensión y Dirección ⑫ Cuartos, ⑬ Parrilla.

- NIVEL 1 (Hasta el estribo)
- NIVEL 2 (Por debajo del tablero alfombra y asientos)
- NIVEL 3 (Por arriba del tablero)

POSIBLE AGRAVAMIENTO

SÓLO PÉRDIDA TOTAL DAÑOS MATERIALES (SPT)

DAÑOS PREEXISTENTES



QUEDA ENTENDIDO QUE SI POR CUALQUIER CAUSA NO ESTUVIERE VIGENTE EL CONTRATO DE SEGURO QUE DEBIERA AMPARAR ESTE RIESGO, QUÁLITAS COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A. DE C.V., NO ADQUIRIRÁ NINGUNA RESPONSABILIDAD POR LA PRESENTE ORDEN DE ADMISIÓN Y QUE LA RESPONSABILIDAD DEL DAÑO ES EXCLUSIVAMENTE DEL ASEGURADO, OBLIGÁNDOSE A EFECTUAR LA REPARACIÓN DEL MISMO, ASÍ COMO LIQUIDAR LOS GASTOS CAUSADOS A LA COMPAÑÍA.

EL AJUSTADOR / ABOGADO CARECE DE FACULTADES PARA COMPROMETER LA REPARACIÓN O SUSTITUCIÓN DE PARTES DAÑADAS EN EL ACCIDENTE AL IGUAL QUE PARA DETERMINAR QUE LA UNIDAD, POR LOS DAÑOS QUE PRESENTA; DEBE SER CONSIDERADA PÉRDIDA TOTAL.

HAGO CONSTAR QUE SIN QUE MEDIE SUGERENCIA, CONVENIENCIA, INDUCCIÓN, PRESIÓN O CONDICIÓN DE CUALQUIER ÍNDOLE, SELECCIONO LIBREMENTE AL TALLER ARRIBA INDICADO; PARA QUE MI VEHÍCULO SEA ENVIADO PARA VALUACIÓN DE DAÑOS Y/O REPARACIÓN, ACEPTANDO DE CONFORMIDAD EL CONTENIDO E INDICACIONES QUE AMPARA LA PRESENTE ORDEN DE ADMISIÓN.

Ángel Eduardo Martínez Torres
NOMBRE, APELLIDOS, CLAVE Y FIRMA DEL AJUSTADOR / ABOGADO
23060

Wilfredo Monoz Chacón
NOMBRE, APELLIDOS, Y FIRMA DE CONFORMIDAD DEL ASEGURADO O TERCERO