



reinventando / los seguros

Folio 311498

90 Auto

Folio 480339

CD 01560F

Volante de admisión (válido por 7 días hábiles) Este formato debe ser llenado por el ajustador

No. de siniestro	No. de póliza	No. de inciso	Fecha de exp. del documento:	Día	Mes	Año	Fecha de siniestro:	Día	Mes	Año
CD 01560F	712738640000			3	7	16		3	7	16

<b>Información del asegurado</b>										
Nombre del asegurado <u>HSBC / María del Carmen Trujillo López</u> Tel. <u>271153 10 47</u>										
Estatus cobranza <u>OK</u> Agente <u>349752</u> Centro de costos <u>610543</u>										
Tercero asegurado de AXA Seguros Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Tiene condiciones especiales la póliza de AXA Seguros Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>										

<b>Datos del vehículo asegurado y/o tercero</b>										
Nombre del tercero afectado <u>Ma del Carmen Trujillo López</u>										
Marca <u>Seat</u> Tipo <u>h24</u> Modelo <u>2016</u> Puertas <u>4</u> Color <u>Bco</u>										
No. de serie <u>VSSHB467AFR050564</u> No. de motor <u>—</u> No. de placas <u>YKZ 3607</u>										
No. inventario <u>—</u> No. económico <u>—</u> No. folio <u>—</u>										

Siniestro por: Colisión <input checked="" type="checkbox"/> Robo <input type="checkbox"/>			Equipo especial amparado: Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>			Requiere grúa: Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Asegurado <input checked="" type="checkbox"/> Tercero <input type="checkbox"/>		Deducible: Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> \$ <u>SVF 5%</u>		Auto Consentido: Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>			

**Áreas dañadas (preexistentes)**

Firma de conformidad del asegurado o tercero

**Áreas dañadas (en el siniestro)**

Firma de conformidad del asegurado o tercero

Handwritten notes: Estribo de aire bolsa de aire suspensión, bolsa de aire, fin y llanta, facia

Nota importante: el ajustador no está autorizado para determinar reparación o sustitución de autopartes dañadas de su unidad. Tampoco puede determinar si por los daños de su unidad es pérdida total. El único departamento autorizado para estos conceptos es el departamento de valuación.

Para efectuar una revisión minuciosa de los daños que presenta su vehículo a consecuencia del accidente registrado con el número de siniestro arriba mencionado, le agradeceremos presentarlo en la siguiente dirección: Seat Córdoba

Centro de valuación <input type="checkbox"/>	Agencia <input checked="" type="checkbox"/>	Taller <input type="checkbox"/>
Calle <u>Av. 1 C-28</u>	Número <u>—</u>	Colonia <u>—</u>
Ciudad y población <u>Córdoba, Ver.</u>		Teléfono <u>—</u>
Observaciones <u>Reparación de daños</u>		

Seleccionaste la agencia o taller de acuerdo al listado que debió presentar el ajustador		Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Nombre del ajustador <u>Roberto Lagunes C</u>		Teléfono <u>271 122 03 64</u>	

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.

<b>Firmas de conformidad</b>			
Nombre y firma del ajustador	Nombre y firma del asegurado y/o tercero	Nombre y firma del responsable del taller	Nombre y firma del responsable del resguardo/corrálón

Taller - Proveedor **A**

SA - 084 - MAYO 2014

El Asegurador deberá llenar las siguientes secciones

entanto automóviles. Se requiere el llenado completo de este formato, en caso de no ser así, el CDR y proveedor acepta cualquier responsabilidad por faltantes.

**Datos del vehículo ingresado:** Asegurado  Tercero   
 Modelo 2016 No. de placas YK23602 Color Bco  
 Tipo 1b24 Serie 6R050564

? Nuestro asegurado requiere grúa? No olvides ofrecer auto con chofer gratis

Inventario	Sí	No	Observación
Faros	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	bien
Faros extras	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	media bien
Spoiler	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Antena	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Limpia vidrios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tapones	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Espijos laterales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	bien
Arillos de rueda	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	der. del
Rines de aluminio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Rines de acero	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2
Placas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tapón de gasolina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	bien
Marca de radio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Marca de estéreo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Agenda
Marca de ecualizador	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Marca de caja de discos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
No. de llantas	4		
Heramientas (especificar)	Herramientas de llave		
Molduras e interiores (detallar estado)	bien		
Emblemas (especificar)	bien		
Cristales (especificar)	bien		
Vaños (objetos personales, equipo, etc.)			
Observaciones			

Marca Huabock Estado Depto. de L. mg.

Observación	Sí	No
Reloj	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Aire acondicionado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Calificación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
España retrovisor	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
España de vanidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Llaves	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Lavero	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Encendedor	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Centriceros	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Consola	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cint. de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Tapetes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Bocinas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Bocinas extra	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Llantas de retracción	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Tipo de gato	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Agenda	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**Firmas de conformidad**  
 Nota: es responsabilidad del Asegurado o tercero retirar los objetos personales.  
 1. ¿Te ofrecieron auto con chofer gratis? Sí  No   
 2. ¿Lo requierste? Sí  No   
 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 del ajustador [Firma]  
 Nombre y firma del Asegurado y/o tercero [Firma]  
 Nombre y firma del operador de grúa [Firma]