



Ventura

servicio integrales en subastas

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

Zurich Compañía de Seguros, S.A.



FOLIO FECHA / HORA DE INICIO FECHA / HORA DE TERMINO

NÚMERO DE VISITAS TIEMPO

DATOS GENERALES

Poliza Inciso Riesgo

Fecha del siniestro Cliente que atiende

DATOS DE CONTACTO

Nombre

Teléfono Correo

DATOS VEHICULO

Tipo Marca Modelo Versión Año

NIU Siniestro VIN Color

UBICACIÓN DE VEHICULO

Estado donde es atendida Ubicación de la unidad Oficina que realiza el pago

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"/>
DUPLICADO DE LLAVES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REPUVE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOCUMENTOS PT	<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	
			<i>Miguel Rodríguez Cortes</i>	<i>Recibo unidad con el expediente de venta y 23-09-16</i>