

Nº. DE REPORTE: 7103 Nº. DE SINIESTRO: FOLIO ELECTRÓNICO: FOLIO: **4007070**

ASEGURADO TERCERO FECHA: 14/04/2014 HORA: 14:00 Nº. DE PÓLIZA: Nº. DE ENDOSO: Nº. DE INCISO:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE: E-MAIL: TELÉFONO:

RAZÓN SOCIAL DEL CDR A DONDE SE ENVIARÁ EL VEHÍCULO: RESPONSABLE: TELÉFONO:

DOMICILIO: COBERTURA:

MARCA: Ford TIPO: MODELO (AÑO): KILOMETRAJE:

Nº. DE SERIE: 1F140L121123000000 COLOR: TRANSMISIÓN:

PLACAS: AUTOMÁTICA MANUAL

CLÁUSULA DE DEDUCIBLE

APLICA DEDUCIBLE: NO SI TIPO: FIJO % ADM

DEDUCIBLE ADMINISTRATIVO: TALLER / AGENCIA: FAVOR DE NO COBRAR EL DEDUCIBLE, ESTE SERÁ PAGADO EN OFICINAS DE QUÁLITAS DIRECTAMENTE

SUMA ASEGURADA: \$ PORCENTAJE DED.: FIRMA DEL AJUSTADOR / ABOGADO:

SIPAC CODE CADE ACUERDO Q

ÁREAS DAÑADAS EN EL SINIESTRO

LADO DERECHO LADO IZQUIERDO FRENTE POSTERIOR

DESCRIPCIÓN DE DAÑOS A REPARAR

3 LINEAS NUEVAS PARTES DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN
VALIDO POR 7 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

EN CASO DE INUNDACIÓN

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: SI NO

LADO DERECHO LADO IZQUIERDO FRENTE POSTERIOR

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.

HAGÓ CONSTAR QUE SIN QUE MEDIE SUGERENCIA, CONVENIENCIA, INDUCCIÓN, PRESIÓN O CONDICIÓN DE CUALQUIER INDOLE, SELECCIONÓ 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 AMPARÁ LA PRESENTE ORDEN DE ADMISIÓN.

NOMBRE, APELLIDOS, CLAVE Y FIRMA DEL AJUSTADOR / ABOGADO

NOMBRE, APELLIDOS Y FIRMA DE CONFORMIDAD DEL ASEGURADO O TERCERO



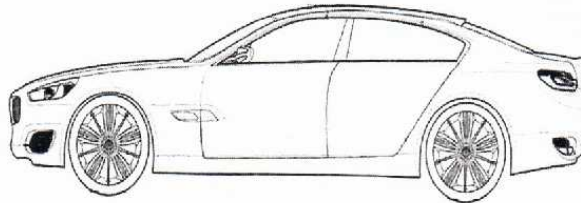
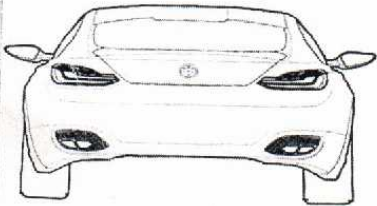
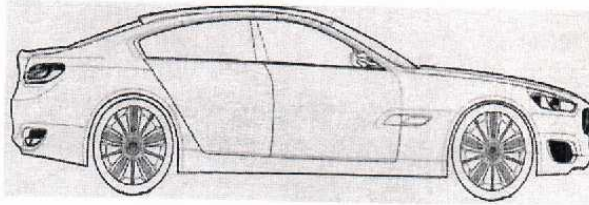
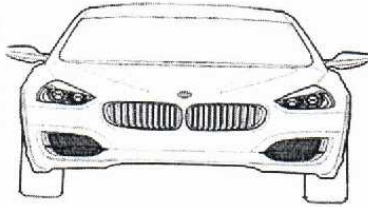
Ventura 20

SUBASTAS VENTURA. CHECKLIST / INVENTARIO DE VEHÍCULO.

servicios integrales en subastas

| | | | | | | | | |
|---------------------------|----------|---------------|-------------------|-------------------|---------------------|-----|------|-------------|
| FOLIO ARRASTRE | | ID DEL CUENTE | | PLACAS | | | | |
| NO APLICA | | QUALITAS | | FAW8815 | | | | |
| ORIGEN | | | DESTINO | | CLIENTE | | | |
| ELOT 7 | | | VENTURA | | QUALITAS | | | |
| CONTACTO | | | DIRECCIÓN: | | TELÉFONO | | | |
| | | | | | | | | |
| MARCA | SUBMARCA | VERSIÓN | COLOR | SERIE | MODELO | | | |
| FORD | ELAPE | CAMIONETA | GRIS | | 2003 | | | |
| EJECUTIVO DE CUENTA | | | TELÉFONO | | OFICINA | | | |
| ISRAEL JIMENEZ GARCIA | | | CEL. 55-3396-6363 | | VENTURA CORPORATIVO | | | |
| EXTERIORES | | SI | NO | OBSERVACIONES | | | | |
| 1 FARO IZQUIERDO: | | / | | | | | | |
| 2 FARO DERECHO | | / | | | | | | |
| 3 FAROS DE NIEBLA | | / | | | | | | |
| 4 ESPEJOS LATERALES | | / | | NUMERO: 1 NO TAFE | | | | |
| 5 CALAVERAS | | / | | NUMERO: | | | | |
| 6 PARRILLA | | / | | | | | | |
| 7 LLANTAS | | / | | MARCA | | | | |
| 8 TARIJETA DE CIRCULACION | | / | | MARCA | | | | |
| 9 PLACAS | | / | | MARCA | | | | |
| 10 RINES | | / | | | | | | |
| 11 COMPUTADORA MOTOR | | / | | NO VISIBLE | | | | |
| 12 COMPUTADORA VIAJE | | / | | | | | | |
| 13 BATERIA | | / | | | | | | |
| 14 MOTOR | | / | | | | | | |
| 15 VENTILADOR (S) | | / | | OBSERVACION | | | | |
| 16 RADIADORES (S) | | / | | OBSERVACION | | | | |
| CAJUELA | | SI | NO | MARCA | | | | |
| 15 LANTANA DE REFACCION: | | / | | VIAJE: | | | | |
| 16 GATO | | / | | | | | | |
| 17 LLAVE DE RUEDA | | / | | | | | | |
| 18 SEÑALES | | / | | NUMERO: | | | | |
| 19 CABLES | | / | | | | | | |
| 20 EXTINGUIDOR | | / | | NUMERO: | | | | |
| 21 HERRAMIENTA | | / | | NUMERO: | | | | |
| INTERIOR | | SI | NO | MARCA | | | | |
| 22 BOLSAS DE AIRE FRONTAL | | / | | REBEUTADA | | | | |
| 23 ESTEREO: | | / | | | | | | |
| 24 TAPICES | | / | | NUMERO: | | | | |
| 25 ESPEJO RETROVISOR | | / | | SIRGTO | | | | |
| 26 CABECERAS | | / | | NUMERO: | | | | |
| 27 LLAVES | | / | | NUMERO: | | | | |
| 28 CONTROL | | / | | NUMERO: | | | | |
| GASOLINA | | / | V | 1/4 | 1/2 | 3/4 | FULL | KILOMETRAJE |
| | | | | | | | | |

IDENTIFIQUE Y SEÑALE LOS DAÑOS DEL VEHICULO



| FECHA | NOMBRE Y FIRMA (ENTREGA) | NOMBRE Y FIRMA (RECIBE) | HORA | OBSERVACIONES AL INVENTARIO |
|-------|--------------------------|-------------------------|------|-----------------------------|
| 1 | 19-8-16 Oscar Casero | Carolina Amargante | | |
| 2 | 19-8-16 Sin inventario | | | |
| 3 | | | | |

NOTA: Subastas Ventura, se hace responsable para efecto de custodia de la unidad, sobre las piezas y equipo indicado en el inventario, para casos de controversia, el presente inventario así como las pruebas adicionales serán aceptadas por las partes que participan en la entrega-recepción

UNIDAD RECIBIDA
 EVER RASO
 19-08-16

Área de Ajuste

Por medio de la presente les informo que derivado a la falta del INVENTARIO, solicito su apoyo para que se pueda elaborar una sustitución del mismo, haciéndonos responsables de cualquier mal uso que se le pueda dar al faltante, para la unidad marca FORD, tipo ESCAPE, color GRIS con placas EMW18515, con número de Siniestro 719134, con destino a Resguardo Ventura, con el fin de realizar la valuación.

Nombre del operador de Grúa César Cernaño Cardón Amegork

Empresa de Grúa Garage y Talleres Grú 31

Folio de Activación de Arrastre _____

Firma del operador de Grúa [Firma]

En espera de contar con tu apoyo.

Saludos.