



reinventando / los seguros

Día 30/8/16 la Unidad se trasladó de zarate A a zarate B
Hara 9:09 Por Que no se deso en la
Policia Conecta Por fuera de
Hacia al llegar la Unidad.

No. de siniestro	No. de póliza	No. de inciso	Fecha de siniestro	Información:
51018677	NBQ955740000	-	29/08/2016	<input checked="" type="checkbox"/> Asegurado <input type="checkbox"/> Tercero

Riesgo: Colisión Robo DM RC RT

Nombre del conductor/asegurado/tercero: Adrian Roberto Tomas Conca Teléfono:

Datos del vehículo

Marca: Tipo: Poco cati Modelo: 2010 Placas: Z06WP3 VIN: 2AP0402 Color: AZUL
XAD00042

Datos del vehículo				Datos del vehículo			
Exterior	Si	No	Observaciones	Interiores	Si	No	Observaciones
Faros		<input checked="" type="checkbox"/>		Bocinas		<input checked="" type="checkbox"/>	
Faros extras		<input checked="" type="checkbox"/>		Bocinas extra/Marca		<input checked="" type="checkbox"/>	
Parrilla		<input checked="" type="checkbox"/>		Estereo/Marca/Carátula		<input checked="" type="checkbox"/>	
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		<input checked="" type="checkbox"/>		Tapetes Hule y/o Alfombra		<input checked="" type="checkbox"/>	
Lunas laterales		<input checked="" type="checkbox"/>		Motor	Si	No	Observaciones
Tapones y/o arillos de rueda		<input checked="" type="checkbox"/>		Computadora		<input checked="" type="checkbox"/>	
Rines de aluminio/acero	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Acero</u>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>5.0</u>	Bayoneta de aceite		<input checked="" type="checkbox"/>	
Llanta DD/Marca/Estado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>5.0</u>	Bayoneta de dirección		<input checked="" type="checkbox"/>	
Llanta DI/Marca/Estado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>3.0</u>	Bayoneta de transmisión		<input checked="" type="checkbox"/>	
Llanta TD/Marca/Estado	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>5.0</u>	Bocinas de claxon		<input checked="" type="checkbox"/>	
Interiores				Verlos			
Señal de emergencia		<input checked="" type="checkbox"/>		Kilometraje		<input checked="" type="checkbox"/>	
Extintor		<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 gato		<input checked="" type="checkbox"/>		Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>	
Bolsa de herramientas		<input checked="" type="checkbox"/>					
Llaves L o X		<input checked="" type="checkbox"/>					

AXA Auto

Orden de admision
(válido por 1 día natural)

No. de fondo	SAUAJMR01000000SL01867F001
No. de siniestro	SL01867F
Fecha de siniestro	29-04-2016
No. de póliza	YBG955/40000
No. de póliza	64

Nombre(Asegurado y/o Tercero): TORRES GARCIA ANUAR RENAUD

Marca SEM REMOLQUE

Tipo de vehiculo CAJA CERRADA 2 EJES

Modelo 2011

Placas 206W-P3

Ciudad AZUL

Sección AZUL AAAD00042

Modelo

predicativa 971

Areas Dañadas

(Prexistentes)

Areas Dañadas

(En el Siniestro)

Agencia o taller

elegido por el

asegurado y/o

tercero

Dirección

Teléfono

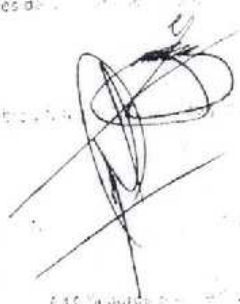
Correo Electrónico rodigy.net.azul

Tipo de conductor CAP

Condicionado No

Observaciones

Este documento es válido para el uso exclusivo del asegurado y/o tercero beneficiario de la póliza. No debe ser utilizado para fines ajenos a los contemplados en el contrato de seguro. Toda reproducción o uso no autorizado de este documento será sancionado de acuerdo con lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales y el Reglamento de la misma. Este documento es válido por un periodo de 24 horas desde su emisión. No debe ser utilizado para fines ajenos a los contemplados en el contrato de seguro. Toda reproducción o uso no autorizado de este documento será sancionado de acuerdo con lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales y el Reglamento de la misma.

Nombre y Firma: 

AXA Seguros S.A. de C.V.
Calle de la Libertad No. 1000, Col. Centro, Ciudad de México, CDMX, México
Teléfono: 01 800 40 40 40

Para efectuar una reclamación, el asegurado o beneficiario debe presentar su vehículo a un taller autorizado por AXA o acudir a un taller registrado en el padrón de talleres autorizados por el Estado de México. El presente documento no prejuzga ni libera a la compañía de las excepciones y defensas de responsabilidad que se establecen en el contrato del seguro o de los artículos y disposiciones generales que rigen a la póliza.

Nota: En el supuesto de que el vehículo sufra un siniestro que requiera reparación, el asegurado o beneficiario debe acudir a un taller autorizado por AXA o acudir a un taller registrado en el padrón de talleres autorizados por el Estado de México. El presente documento no prejuzga ni libera a la compañía de las excepciones y defensas de responsabilidad que se establecen en el contrato del seguro o de los artículos y disposiciones generales que rigen a la póliza.