



reinventando / los seguros

No. de siniestro	No. de póliza	No. de inciso	Fecha de siniestro	Información:			
CH14781F	106211898002		14 08 2016	<input checked="" type="checkbox"/> Asegurado	<input type="checkbox"/> Tercero		
Riesgo: <input type="checkbox"/> Colisión <input type="checkbox"/> Robo <input checked="" type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> RT							
Nombre del conductor/asegurado/tercero					Teléfono:		
Vicente A. Rocha							
Datos del vehículo							
Marca: Ford	Tipo: Taurus	Modelo: 2000	Placas: EDX5074	VIN: WJW...	Color: Plata		
Datos del vehículo							
Exterior	Si	No	Observaciones	Interiores	Si	No	Observaciones
Faros	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Bocinas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Agencia
Faros extras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Bocinas extra/Marca	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Parrilla	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Estereo/Marca/Carátula	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Limpiadores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Cenicero	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Emblemas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Espejo retrovisor interior	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Molduras	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Tapete de cajuela	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Espejos laterales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Tapetes Hule y/o Alfombra	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Lunas laterales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Motor	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tapones y/o arillos de rueda	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Computadora	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Rines de aluminio/acero	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Catalizador	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tapón de gasolina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Motor limpiadores	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calaveras	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Batería/Marca	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Antena	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Bujías y cables	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Placas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Caja de relevadores	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Spoiler	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Caja de fusibles	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Llanta TI/Marca/Estado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dañada	Bayoneta de aceite	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Llanta DD/Marca/Estado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Bayoneta de dirección	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Llanta DI/Marca/Estado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Bayoneta de transmisión	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Llanta TD/Marca/Estado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Bocinas de claxon	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Interiores	Si	No	Observaciones	Varios	Si	No	Observaciones
Señal de emergencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Kilometraje	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Extintidor	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Adaptación y/o equipo especial	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Llanta de refacción/Tipo(normal/temporal)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Llavero/Control	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tipo de gato	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Gasolina	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bolsa de herramientas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Llaves L o X	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

4:20 hrs  
 17/08/2016  
 Recibe Ventura  
 Dillmann  
 DM  
 SAN MARCOS  
 Jony Alvarez

CHIQUAHUA  
 UNIDAD REGIONAL  
 Enrique Dquez  
 17/08/16 4:20

**AXA Auto**Orden de admisión  
(Válido por 7 días naturales)

No. de folio	SAUAJMS0801000000CH14781F001
No. de siniestro	CH14781F
Fecha de siniestro	14-08-2016
No. de póliza	100211888002
No. de inciso	1

Nombre(Asegurado y/o Tercero): **ROCHA Y ROSIQUE VICENTE ARTURO**Marca: **FRONTERIZOS**Tipo de vehículo: **AUTO FRONTERIZO IMPORTADO  
AMERICANO COMPACTO Y MEDIANO  
(70CUP)**Modelo: **2000**Placas: **EJX8074**Color: **PLATA**Serie: **1FAFP53UBYA101994**Motor: **1**Deducible: **1285.00**

Áreas Dañadas

(Preexistentes):

Áreas Dañadas

(En el Siniestro):

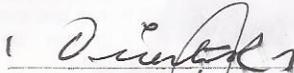
Agencia o taller

elegido por el asegurado y/o

tercero:

Dirección: **VIALIDAD CH P,**Teléfono: **6144994040 /****edgar.pacheco@subastasventura.com**Correo Electrónico: **edgar.pacheco@subastasventura.com**Tipo de convenio: **No aplica**Condicionado: **No**Observaciones: **Comunicarse al 4294545 con Patricia****Rodríguez. Acudir con copias de:****Póliza, tarjeta de circulación del  
vehículo, IFE del titular de la póliza,  
comprobante de domicilio, CURP o  
RFC.**

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 asegurado y/o conductor



Nombre y firma del ajustador

AXA Seguros S.A. de C.V.

Tel. 01 800 900 12 92 [www.axa.mx](http://www.axa.mx). Para cualquier queja o inconformidad envíanos un correo a [axaresponde@axa.com.mx](mailto:axaresponde@axa.com.mx)

Para efectuar una revisión minuciosa de los daños que presenta su vehículo a consecuencia del accidente registrado, le agradecemos presentarlo en el lugar indicado por el ajustador.

El presente documento no prejuzga sobre la procedencia del siniestro ni libera a la aseguradora de hacer valer las excepciones y defensas derivadas de la ley sobre el contrato del seguro o de las condiciones generales que rigen a la póliza.

**Nota:** 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.

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL