



SUBASTAS VENTURA.
CHECKLIST /INVENTARIO DE VEHÍCULO.

FOLIO ARRASTRE NO APLICA	ID DEL CLIENTE	PLACAS S/PLACAS	
ORIGEN PLAN DE LOS AMATES, GRO.	DESTINO: CS ACAPULCO	CLIENTE A X A	
CONTACTO GRUAS MATE	DIRECCIÓN: CALLE NARR HERRERES #1202 PARRAL	TELÉFONO 7441880021	
MARCA VW	SUBMARCA POLO	VERSIÓN	COLOR BLANCO
		SERIE MEXE2601 GTO27798	MODELO 2016
EJECUTIVO DE CUENTA ISRAEL JIMENEZ GARCIA	TELÉFONO CEL. 55-3396-6363	OFICINA VENTURA CORPORATIVO	

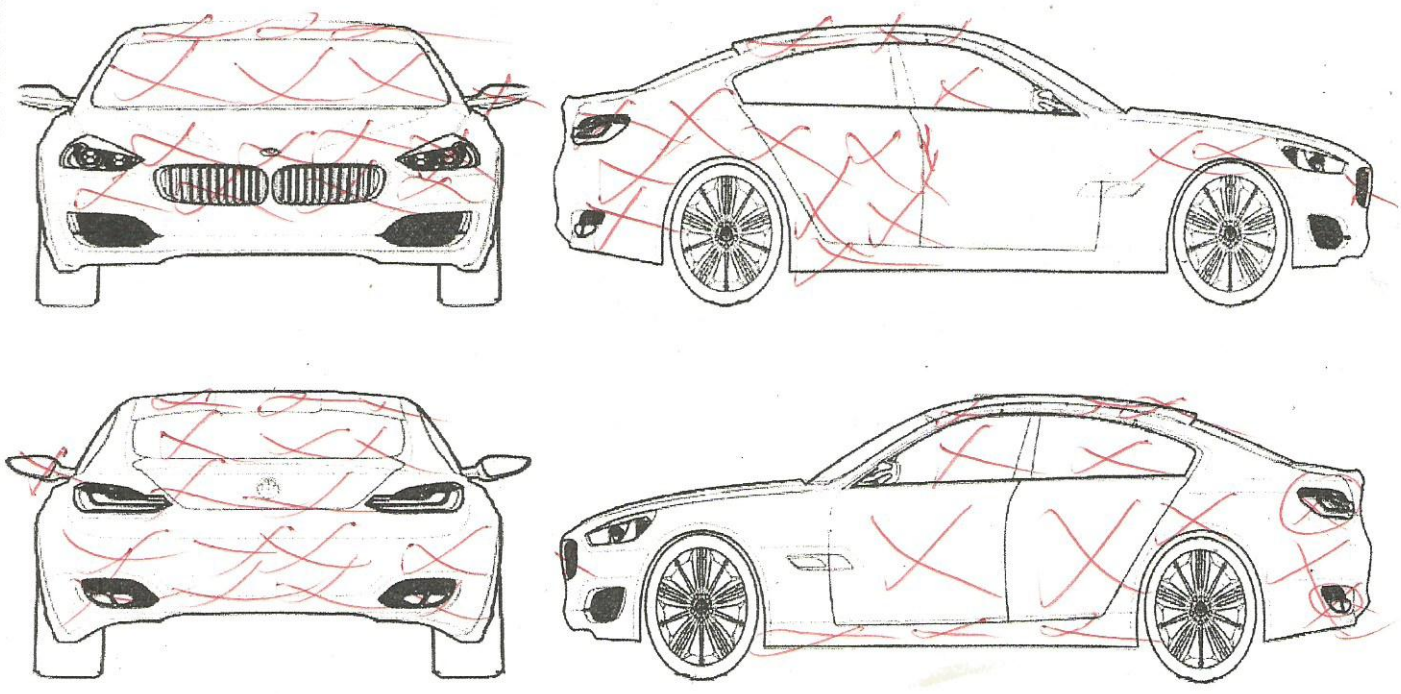
EXTERIORES	SI	NO	OBSERVACIONES
1 FARO IZQUIERDO:	✓	✓	
2 FARO DERECHO:	✓		MAL ESTADO
3 FAROS DE NIEBLA	✓		NUMERO: 1
4 ESPEJOS LATERALES	✓		NUMERO: 1 UNA MIBDO
5 CALAVERAS	✓		NUMERO: 1 MAL EDO.
6 PARRILLA	✓		MAL ESTADO
7 LLANTAS	✓	4	MARCA GOOD YEAR
8 TARJETA DE CIRCULACIÓN		✓	
9 PLACAS	✓	✓	MARCA DESPEGADAS/BASE
10 RINES	✓	✓	ALUMINIO

CAJUELA	SI	NO	MARCA
15 LLANTA DE REFACCION:	✓		VIDA: 40%
16 GATO			NO VISIBLE
17 LLAVE DE RUEDA			NO VISIBLE
18 SEÑALES			NUMERO: NO VISIBLE
19 CABLES			NO VISIBLE
20 EXTINGUIDOR			NO VISIBLE
21 HERRAMIENTA			NUMERO: NO VISIBLE

INTERIOR	SI	NO	MARCA
22 BOLSAS DE AIRE FRONTAL	✓		MAL ESTADO
23 ESTEREO:	✓		AGENCIA
24 TAPETES			NUMERO: NO VISIBLES
25 ESPEJO RETROVISOR	✓		DESPEGADOS
26 CABECERAS	✓		NUMERO: 5
27 LLAVES	✓		NUMERO: 1
28 CONTROL	✓		NUMERO: 1

GASOLINA	/	V	1/4	1/2	3/4	F	KILOMETRAJE
29							

IDENTIFIQUE Y SEÑALE LOS DAÑOS DEL VEHICULO



FECHA	NOMBRE Y FIRMA (ENTREGA)	NOMBRE Y FIRMA (RECIBE)	HORA	OBSERVACIONES AL INVENTARIO
1	José Alejandro Figueroa	ANDRÉS ARCOBATO BALON		RING QUERIDO T/DERECHO ✓
2		SEGURIDAD OILHAF		
3	12/08/16	12/08/2016		

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 participen en la entrega-recepción

subastasventura.com
CENTRO DE SUBASTAS

UNIDAD RECIBIDA

FECHA: 12/08/2016 HORA: 11:55



reinventando / los seguros

Acapulco, Gro. A12 de Agosto de 2016

Área de Ajuste

Por medio de la presente les informo que derivado a la falta del INVENTARIO ORIGINAL, 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 VW, tipo POLO, color BIANCO con placas S/P, con número de Siniestro AC0159F, con destino a Resguardo Ventura, con el fin de realizar la valuación.

Nombre del operador de Grúa Jose alfredo Figueroa. b

Empresa de Grúa MATE

Folio de Activación de Arrastre S/folio

Firma del operador de Grúa [Firma]

En espera de contar con tu apoyo.

Saludos.



reinventando / los seguros

Auto

Volante de admisión (válido por 7 días hábiles)

Este formato debe ser llenado por el ajustador

Folio **348190**

No. de siniestro AC01501F	No. de póliza 712753010000	No. de inciso 0	Fecha de exp. del documento: Día 05 Mes 09 Año 2016	Fecha de siniestro: Día 05 Mes 09 Año 2016
-------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------	---	--

Información del asegurado

Nombre del asegurado César Motola Vergara	Tel. _____
Estatus cobranza OK	Agente 11 Centro de costos 1
Tercero asegurado de AXA Seguros <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	Tiene condiciones especiales la póliza de AXA Seguros <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No

Datos del vehículo asegurado y/o tercero

Nombre del tercero afectado César Motola Vergara	Marca Volkswagen	Tipo GO!	Modelo 74-41-70 60-60	Puertas 4	Color Blanco
No. de serie MEX6F2601GTO27780	No. de motor 11	No. de placas HCV-85-41	No. inventario 11	No. económico _____	No. folio 11

Siniestro por: Colisión <input checked="" type="checkbox"/> Robo <input type="checkbox"/>	Equipo especial amparado: <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	Requiere grúa: <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Asegurado <input checked="" type="checkbox"/> Tercero <input type="checkbox"/>	Deducible: <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No \$ U.F. 5 %	Sigue con Auto: <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No

Areas dañadas (preexistentes)

Areas dañadas (en el siniestro)

Firma de conformidad del asegurado o tercero: **P.A.**

Firma de conformidad del asegurado o tercero: **P.A.**

Handwritten notes: 105 pjs, Desolho, Tablero, Bases de aire, P.A., Parabrass, cofre, Tapa, Tapa, P.A., Puerta, Puerta, Ver, Costado, Falso, Tapa, P.A., Suspensión, Suspensión, T.L.

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:

Centro de valuación <input checked="" type="checkbox"/> Agencia <input type="checkbox"/>	Taller <input type="checkbox"/>
Calle Juan R Escanero	Número _____ Colonia 19 venta
Ciudad y población Acapulco 020	Teléfono _____
Observaciones Valuación	

Seleccionaste la agencia y/o taller de acuerdo al listado que debió presentar el ajustador Sí No

Nombre del ajustador **Juan Pablo Ramos Bravo** Teléfono **74-412-05-96-32**

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.

Firmas de conformidad

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/corralón
	P.A.		

Taller - Proveedor **A**

SA-084 JUNIO 2013