



reinventando los seguros

T 21

Subastas Ventura, Veracruz, Ver.
Vehículo recuperado por robo
Propiedad de AXA

Auto

Volante de admisión (válido por 7 días hábiles)
Este formato debe ser llenado por el ajustador

Folio **033694**

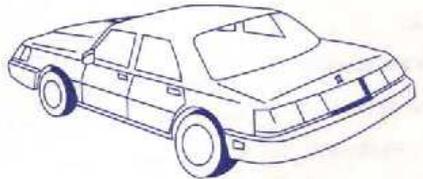
No. de siniestro **C-01323B** No. de póliza **402000022452** Fecha de exp. del documento: **28/07/2016** Fecha de siniestro: **07/03/2012**

Información del asegurado
Nombre del asegurado _____ Tel. _____
Estatus cobranza _____ Agente _____ Centro de costos _____
Tercero asegurado de AXA Seguros Sí No Tiene condiciones especiales la póliza de AXA Seguros Sí No

Datos del vehículo asegurado y/o tercero
Nombre del tercero afectado _____
Marca **Chevrolet** Tipo **Aveo** Modelo **2012** Puertas **4** Color **Rojo**
No. de serie: **391TC5GF5G4104405** No. de motor **H. en Mexico.** No. de placas **YHV9586**
No. inventario _____ No. económico _____ No. folio _____
Siniestro por: Colisión Robo Equipo especial amparado: Sí No Requiere grúa: Sí No
Asegurado Tercero Deducible: Sí No \$ _____ % Sigue con Auto: Sí No



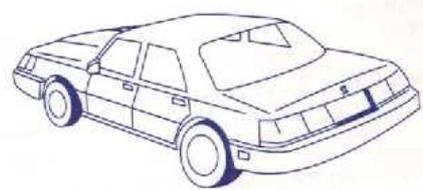
Areas dañadas (preexistentes)



Firma de conformidad del asegurado o tercero



Areas dañadas (en el siniestro)



Firma de conformidad del asegurado o tercero

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 Agencia Taller
Calle _____ Número _____ Colonia _____ Teléfono _____
Ciudad y población _____
Observaciones _____

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

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: **Jic. Arnoldo Pérez Macías**
Nombre y firma del asegurado y/o tercero: _____
Nombre y firma del responsable del taller: _____
Nombre y firma del responsable del resguardo/corralón: _____

21T

7-9-16. hrs 5:25 Fijar Delgado Ascano
39881-ENERO 2012
3

El ajustador deberá llenar las siguientes secciones

Inventario autom6viles. Se requiere el llenado completo de este formato, en caso de no ser así, el CDR y proveedor acepta cualquier responsabilidad por faltantes.

Datos del vehiculo ingresado: Asegurado Tercero Marca Chevrolet Tipo _____
 Modelo Aveo No. de placas _____ Color Rojo Serie _____

¿Nuestro asegurado requiere grúa? No olvides ofrecer **auto con chofer gratis**

Inventario	Sí	No	Observación	Inventario	Sí	No	Observación	Inventario	Sí	No	Observación
Faros	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>dos son malos</u>	Reloj	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Calaveras	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Faros extras	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Aire acondicionado	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Llave L o X	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Spoiler	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Calefacción	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Señales de emergencia	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Antena	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Espejo retrovisor	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Extintor	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Limpiadores	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Espejo de vanidad	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Tapete de cajuela	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tapones	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Llaves	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Cornetas de aire	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Espejos laterales	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Llavero	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Batería	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Si</u>
Arillos de rueda	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Encendedor	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Purificador	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Rines de aluminio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Ceniceros	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Alternador	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Rines de acero	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Consola	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Generador	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Placas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>dos</u>	Cint. de seguridad	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Bocina de claxon	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tapón de gasolina	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Tapetes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Dep. de limpiadores	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Marca de radio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Bocinas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Motor de limpiadores	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Marca de estéreo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Agencia</u>	Bocinas extra	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Computadora	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Si</u>
Marca de ecualizador	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Llantas de refacción	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Km.			
Marca de caja de discos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Tipo de gato	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Gasolina			0 1/4 1/2 3/4 F

No. de llantas _____ Marca _____ Estado _____

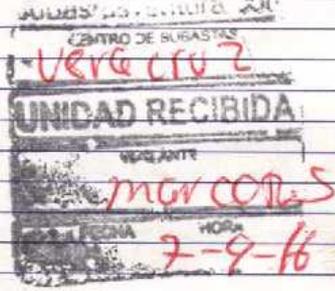
Heramientas (especificar) _____

Molduras e interiores (detallar estado) _____

Emblemas (especificar) _____

Cristales (especificar) _____

Varios (objetos personales, equipo, etc.) _____



Observaciones no trae compresor del aire acondicionado ni bomba de hidraulica ni radiador del climax ni la puerta de la derecha ni la bomba de gasolina

¿Tu auto requiere grúa? Tienes derecho a un **auto con chofer gratis** para que te lleve a tu destino

Firmas de conformidad

Nota: es responsabilidad del Asegurado o tercero retirar los objetos personales.

1. ¿Te ofrecieron auto con chofer gratis? Sí No 2. ¿Lo requeriste? Sí No Firma del Asegurado _____

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 ajustador	Nombre y firma del Asegurado y/o tercero	Nombre y firma del operador de grúa



PROFISCALIA GENERAL
DEL ESTADO
AGENCIA 2da. DEL
MINISTERIO PUBLICO
INVESTIGADOR
COSOLEACAQUE, VER.

OFICIO N. 1538/2015
ASUNTO. EL QUE SE INDICA
INV. MINIST. COSOL2/187/2012

ENCARGADO DE GRUAS VAZQUEZ
DE ESTA CIUDAD.
PRESENTE.

Por medio del presente y cumplimiento a mi acuerdo dictado de la Investigación Ministerial que al rubro se cita, del índice de esta Agencia 2da investigadora del Ministerio Público, y en términos del artículo 21 de la Constitución Política de los estados Unidos Mexicanos; 51 y 133 del Código de Procedimientos Penales en vigor en el Estado de Veracruz; solicito a Usted tenga bien entregar la unidad VEHICULO MARCA CHEVROLET, TIPO AVEO 4 PTAS, MODELO 2012, NÚMERO DE SERIE 3G1TC5CF5CL104405, MOTOR HECHO EN MEXICO, COLOR ROJO VICTORIA. Toda vez que así fue acordado dentro de la presente indagatoria, por encontrarse apegado a Derecho, por lo que deberá hacer entrega al G. JORGE LUIS HERRERA CONTRERAS Y/O ARNOLDO PEREZ MACIAS Apoderado legal de la OFICINA COORDINADORA DE RIESGOS ASEGURADOS, S.C. (OCRA).

Sin otro particular, reitero a Usted la seguridad de mi atenta y distinguida consideración.

ATENTAMENTE.
"SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCION"
COSOLEACAQUE, VER A 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2015
LA AGTE 2º DEL MINISTERIO PUB. ESP,
EN RESPONSABILIDAD JUVENIL Y DE CONCILIACION.
ENCARGADA DE DESPACHO POR MINISTERIO DE LEY.

LIC. NATALIA ROMERO RODRIGUEZ