



*Asa delantera sd, Barilla sd, Faros sd, Cofre sd, Salpitrera sd, Espejos laterales sd, Estribos sd, puertas sd laterales sd, Faja trasera sd, Tapa cajuela sd, Culaberas sd suspensión sd, Rines y Montones sd, Asientos sd, Tapas de puertas sd, Molduras de interior sd, Cielo sd, Altoparlantes sd, cables sueltos sd, Palanca de velocidad sd, Esterco, Tapetes sd, Tablero sd, guantera sd, consola sd, volante sd, Manijas de interiores sd, raltantes de llantas sd*

**Vale de Grúa e Inventario**

No. de Siniestro: **148903**    No. de Poliza: **741**    No.: **3502**    Cert.: **4**    Fecha de Elaboración: **2009/20/16**    Día Mes Año: **2009/20/16**    No: **195018**

Nombre del Asegurado: \_\_\_\_\_    Nombre del Tercero: **Jose Ignacio Heras Ortega**

**Descripción del Vehículo Dañado (Un Formato por Vehículo Involucrado)**

Marca y Tipo de Vehículo	Modelo	Color	No. de Placas	No. de Serie
<b>Vw Pointer</b>	<b>2004</b>	<b>Azul</b>	<b>162XW6</b>	<b>9BWC05X14P025602</b>

**El Vehículo Descrito debe ser Presentado en**

Agencia y/o Taller de Apoyo: \_\_\_\_\_    Dirección Completa: \_\_\_\_\_

Origen del Traslado: \_\_\_\_\_    Destino: \_\_\_\_\_    Distancia Aproximada: \_\_\_\_\_

**Datos del Prestador de Servicio**

Nombre del Proveedor de Grúas: \_\_\_\_\_    Municipio y Estado: \_\_\_\_\_    Domicilio Completo: \_\_\_\_\_

**Descripción Genérica de Partes Externas**

Delantera Frontal	Si	No	Costados	Derecho B/M	Izquierdo B/M	Trasera	Si	No
Parabrisas	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Cristales Puertas	SI	SI	Medallón	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
Limpiadores	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Puertas	SI	SI	Micas Calaveras	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
Antena	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Espejo Lateral	SI	SI	Defensa	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
Defensa	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Molduras	NO	SI	Emblemas	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
Moldura	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Llantas	SI	SI	Chapa Cajuela	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
Parrilla	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Tapones Llantas	NO	NO	Molduras	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Porta Placa	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Tapón Gasolina	SI	NO	Herramienta	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Faros	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Loderas	SI	SI	Gato	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Emblema	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Chapas y Manijas	SI	SI	Llanta Refacc.	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Cofre	SI	<input checked="" type="checkbox"/>				Porta Placa	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Defensa	SI	<input checked="" type="checkbox"/>				Limpiador	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
						Extintor	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
						Alfombra	SI	<input checked="" type="checkbox"/>

**Descripción Genérica de Partes Internas**

Accesorios Interiores	Si	No	Motor	Si	No
Llaves	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Acumulador <i>América</i>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
Autoestéreo	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Tapón de Agua	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
Espejo Retrovisor	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Tapón de Aceite	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
Viceras	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Alternador	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
Juego Tapetes	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Bayonetas	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
Bocinas	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Compresor de A/C	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
			Computadoras	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
			Otros	SI	<input checked="" type="checkbox"/>

*Entrego el INVENTARIO de la grúa*

Nota Importante: La elaboración de este formato deberá llenarse en presencia del propietario o responsable del vehículo descrito anteriormente. Ambas partes manifiestan estar de acuerdo en todas y cada una de las partes e indicaciones señaladas, manifestando expresamente su conformidad. Lo anterior autoriza a la Compañía a continuar el trámite en la atención del accidente ocurrido.

Nombre y firma del Operador de Grúa: \_\_\_\_\_

Nombre y firma del Asegurado o Tercero: \_\_\_\_\_

Nombre y firma del Ajustador: *[Signature]*

Adjuntar este volante a la factura de servicio para facilitar el trámite de pago

HDI Seguros, S.A. de C.V. con domicilio en Paseo de los Insurgentes No. 1701, Colonia Granada Infonavit, C.P. 37306, en la ciudad de León, Guanajuato, trata sus datos personales para realizar todas las actividades necesarias relacionadas con el presente contrato de seguro, con el fin de otorgar el servicio de grúa y cobertura relacionada con la póliza de seguro, con facturación y cobranza; con seguimiento por daños materiales; con seguimiento por siniestro; con seguimiento de siniestros; con seguimiento por siniestros y con pagos automáticos a su tarjeta de crédito. Para conocer nuestro Aviso de Privacidad Integral visita http://www.hdi.com.mx

No se entregó el inventario de la grúa con los objetos personales de un lado. A. Timmerman





**Ubicación de unidad**

FECHA

21/09/2016

**DATOS DEL VEHÍCULO**

PROPIETARIO: HDI SEGUROS S.A. DE C.V.

NIU: 000018807043

SINISESTRO: 148903-16T1

VIN: 9BWCC05X14P025602

MOTOR: S/N

TIPO: AUTOS

MARCA: VOLKSWAGEN

MODELO: POINTER

VERSIÓN: BASICO

AÑO: 2004

COLOR: SIN ASIGNAR

PLACAS: 0000000

**UBICACIÓN**

PAÍS: MÉXICO

ESTADO: CIUDAD DE MÉXICO

POBLACIÓN: IZTAPALAPA

COLONIA: SANTA MARIA AZTAHUACAN

CALLE: AVENIDA GUELATAO

NÚM. EXTERIOR: 469

NÚM. INTERIOR: 00

CÓDIGO POSTAL: 09570

CONTACTO: SERVICIO GUELATAO

TELÉFONO: 56907869

CORREO: miguelo@refhesa.com

REFERENCIA: MIGUEL OLVERA

**DESTINO**

PAÍS: MÉXICO

ESTADO: CIUDAD DE MÉXICO

POBLACIÓN: TLAHUAC

COLONIA: LOS OLIVOS

CALLE: PORVENIR

NÚM. EXTERIOR: 269

NÚM. INTERIOR:

CÓDIGO POSTAL: 13210

CONTACTO:

TELÉFONO:

CORREO:

REFERENCIA:

**ENTREGA DEL VEHÍCULO**

RECIBI

**SERVICIO GUELATAO**  
TEL: 56907869  
21/09/16  
NOMBRE: MIGUEL OLVERA

OPERADOR DE GRÚA

PLACA DE GRÚA

FECHA DE ENTREGA

SELLO

ORIGINAL

Al adjudicarse esta(s) unidad(es) acepto y reconozco la condición de venta, así como el estado material en el que se encuentra y admito que presenta los faltantes mencionados anteriormente.

Acepto y reconozco que este bien es un activo dado de baja o un salvamento producto de un siniestro, por lo que libero a Subastas Ventura S.A. de C.V. Así como a su propietario, de toda responsabilidad administrativa, civil y/o penal, en virtud de que no se ofrece ninguna garantía por daños y/o vicios ocultos.