

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

Folio **331838**

No. de siniestro **M690912E** No. de póliza **60296770000** No. de inciso **0** Fecha de exp. del documento: **21/08/2016** Fecha de siniestro: **21/08/2016**

Información del asegurado

Nombre del asegurado **Gonzalez Arturo Martinez** Tel. _____

Estatus cobranza **OK** 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 **VW** Tipo **Sedan** Modelo **2001** Puertas **2** Color **Blanco**

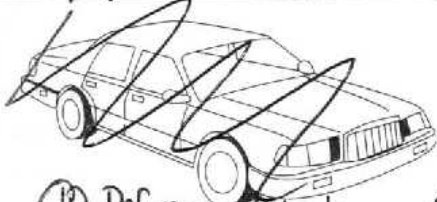
No. de serie **3VNS1A1B41M914193** No. de motor **SN** No. de placas **MEY 8820**

No. inventario _____ No. económico _____ No. folio _____

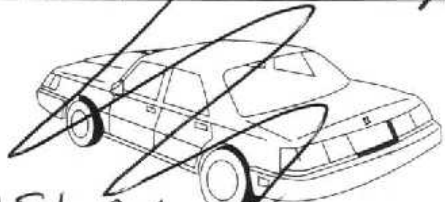
Siniestro por: Colisión Robo Equipo especial amparado: Sí No Requiere grúa: Sí No

Asegurado Tercero Deducible: Sí No \$ **3%** Sigue con Auto: Sí No

Áreas dañadas (preexistentes)



Firma de conformidad del asegurado o tercero



Áreas 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 **RESGUARDO VENTURA SUR**

Calle **Porvenir** Número **269** Colonia **Olivos**

Ciudad y población **PT. Tlalxte, CDMX.** Teléfono _____

Observaciones _____

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

Nombre del ajustador **Mauricio Guad Hernandez** Teléfono **56292929**

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 Mauricio Guad Hernandez	Nombre y firma del asegurado y/o tercero [Signature]	Nombre y firma del responsable del taller [Signature]	Nombre y firma del responsable del resguardo/corralón [Signature]
--	--	---	---

Taller - Proveedor **A**

⑬ Ambos Susp. Delantera, Rines y Nubes deor/mar/lere/mo/bn/sooet