

RIESGO DM  ROBO  3ro.

SINIESTRO		
CONSECUTIVO	AÑO	OFICINA
3057-1	16	065

NOMBRE DEL ASEGURADO: JOSE CARLOS MORENO NO. DE POLIZA: 358-11951-1 NO. DE SINIESTRO: 3057-065

TEL. CASA \_\_\_\_\_ TEL. OFICINA \_\_\_\_\_ TEL. CELULAR \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

OFICINA \_\_\_\_\_ DESTINO \_\_\_\_\_ KILOMETRAJE \_\_\_\_\_

NOTA IMPORTANTE: PARA EL SEGUIMIENTO ADECUADO EN LA ATENCIÓN INTEGRAL DE SU SINIESTRO ES DE SUMA IMPORTANCIA NOS PROPORCIONE SU CORREO ELECTRÓNICO Y TELÉFONO(S).

VEHÍCULO

MARCA: NISSAN TIPO: SEDAN MODELO: 2016 COLOR: BLANCO PUERTAS: 4 NO. DE MOTOR: \_\_\_\_\_

PLACAS: VIC21667 NO. DE SERIE: CC1AD86V218429 REGISTRO FEDERAL DE VEHÍCULOS: \_\_\_\_\_

REMOQUE: \_\_\_\_\_

MARCA \_\_\_\_\_ MODELO \_\_\_\_\_ NO. DE SERIE \_\_\_\_\_

DOCUMENTOS  FACTURA ORIGINAL  TARIETA DE CIRCULACIÓN  TENENCIAS  ACTAS  TAJ. R.E.V.

#### CARACTERÍSTICAS DE LA UNIDAD

##### LATERAL IZQUIERDO

PUERTAS	<input checked="" type="checkbox"/>
ESPEJOS LAT.	<input checked="" type="checkbox"/>
CRISTALES	<input checked="" type="checkbox"/>
VENTANILLAS	<input checked="" type="checkbox"/>
ANTENA	<input checked="" type="checkbox"/>
MANIJAS	<input checked="" type="checkbox"/>
MOLDURAS	<input checked="" type="checkbox"/>
TAPÓN GASOLINA	<input checked="" type="checkbox"/>
TAPÓN ARRILLOS	<input checked="" type="checkbox"/>
LLANTAS	<input checked="" type="checkbox"/>
RINES	<input checked="" type="checkbox"/>
ESTRIBO	<input checked="" type="checkbox"/>
LÁMPARAS	<input checked="" type="checkbox"/>
REFLEJANTES	<input checked="" type="checkbox"/>
EMBLEMAS	<input checked="" type="checkbox"/>

##### LATERAL DERECHO

PUERTAS	<input checked="" type="checkbox"/>
ESPEJOS LAT.	<input checked="" type="checkbox"/>
CRISTALES	<input checked="" type="checkbox"/>
VENTANILLAS	<input checked="" type="checkbox"/>
ANTENA	<input checked="" type="checkbox"/>
MANIJAS	<input checked="" type="checkbox"/>
MOLDURAS	<input checked="" type="checkbox"/>
TAPÓN GASOLINA	<input checked="" type="checkbox"/>
TAPÓN ARRILLOS	<input checked="" type="checkbox"/>
LLANTAS	<input checked="" type="checkbox"/>
RINES	<input checked="" type="checkbox"/>
ESTRIBO	<input checked="" type="checkbox"/>
LÁMPARAS	<input checked="" type="checkbox"/>
REFLEJANTES	<input checked="" type="checkbox"/>
EMBLEMAS	<input checked="" type="checkbox"/>

##### PARTE FRONTAL

CUARTOS LUZ	<input checked="" type="checkbox"/>
DEFENSA DEL FACIA DEL.	<input checked="" type="checkbox"/>
VENTANILLAS	<input checked="" type="checkbox"/>
TOLVAS FAROS	<input checked="" type="checkbox"/>
PARRILLA	<input checked="" type="checkbox"/>
EMBLEMA	<input checked="" type="checkbox"/>
BICELES	<input checked="" type="checkbox"/>
ANTENA LÁMPARAS	<input checked="" type="checkbox"/>
FAROS ADIC.	<input checked="" type="checkbox"/>
PARABRISAS	<input checked="" type="checkbox"/>

##### PARTE POSTERIOR

CALAVERAS	<input checked="" type="checkbox"/>
FACIA TRAS.	<input checked="" type="checkbox"/>
DEFENSA TRAS.	<input checked="" type="checkbox"/>
CUARTOS	<input checked="" type="checkbox"/>
MICA	<input checked="" type="checkbox"/>
MEDALLÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
TAPA CAJUELA	<input checked="" type="checkbox"/>
TOPES	<input checked="" type="checkbox"/>

sub-estavventura.com

CENTRO DE SERVICIOS

**CULIACAN**

**UNIDAD RECIBIDA**

KRM VOLANTE

**RAMON SOTO**

FECHA: **18-10-16** HORA: **20:42**

DISTRIBUIDOR

TABLERO	<input checked="" type="checkbox"/>
INST. DEL TABLERO	<input checked="" type="checkbox"/>
CONSOLA	<input checked="" type="checkbox"/>
RADIO	<input checked="" type="checkbox"/>
ESTEREO	<input checked="" type="checkbox"/>
ESPEJO RETROVISOR	<input checked="" type="checkbox"/>
ASIENTOS DEL	<input checked="" type="checkbox"/>
ASIENTOS TRAS	<input checked="" type="checkbox"/>
LUZ INTERIOR	<input checked="" type="checkbox"/>

ENCENDEDOR	<input checked="" type="checkbox"/>
CENICEROS	<input checked="" type="checkbox"/>
CORDERAS	<input checked="" type="checkbox"/>
MANIJAS INT.	<input checked="" type="checkbox"/>
SEGUROS	<input checked="" type="checkbox"/>
RESPALDO	<input checked="" type="checkbox"/>
CABECERAS	<input checked="" type="checkbox"/>
VOLANTE	<input checked="" type="checkbox"/>
GUANTERA	<input checked="" type="checkbox"/>

##### INTERIORES

ALFOMBRA	<input checked="" type="checkbox"/>
TAPETES	<input checked="" type="checkbox"/>
PALANCA VEL.	<input checked="" type="checkbox"/>
PEDALES	<input checked="" type="checkbox"/>
CINTURONES	<input checked="" type="checkbox"/>
QUEMA COCOS	<input checked="" type="checkbox"/>
CIELO DE TOLDO	<input checked="" type="checkbox"/>
BOCINAS	<input checked="" type="checkbox"/>
AIRE ACOND.	<input checked="" type="checkbox"/>

LLANTAS No. \_\_\_\_\_ MARCA \_\_\_\_\_ MEDIDA \_\_\_\_\_ %VIDA \_\_\_\_\_

#### OBSERVACIONES

AJUSTADOR O EVALUADOR NOMBRE Y FIRMA	ASEGURADO O CONDUCTOR NOMBRE, FIRMA Y FECHA	TALLER O RETEN NOMBRE, FIRMA Y FECHA	GRÚA NOMBRE, FIRMA Y FECHA
---	--	---	-------------------------------