

SEGUROS

BANORTE

29

INVENTARIO DEL VEHÍCULO

RIESGO DM ROBO 3ro.

SINIESTRO		
CONSECUTIVO	AÑO	OFICINA
3652	16	003

NOMBRE DEL ASEGURADO: **MI PLASTIC SA DE CU** NO. DE POLIZA: **13827** NO. DE SINIESTRO: **3652/10**

TEL. CASA _____ TEL. OFICINA _____ TEL. CELULAR _____ E-MAIL _____

OFICINA _____ DESTINO: **BACK ON ROAD** KILOMETRAJE _____

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

VEHÍCULO

MARCA: CHEVROLET	TIPO: TORNADO	MODELO: 2010	COLOR: ROJO	PUERTAS: 3	NO. DE MOTOR: IMPORTADO
PLACAS: SL 14966	NO. DE SERIE: 93CXN802XAC18700		REGISTRO FEDERAL DE VEHÍCULOS		

REMOLQUE

MARCA	MODELO	NO. DE SERIE
DOCUMENTOS <input type="checkbox"/>	FACTURA ORIGINAL <input type="checkbox"/>	TARJETA DE CIRCULACIÓN <input type="checkbox"/>
TENENCIAS <input type="checkbox"/>	ACTAS <input type="checkbox"/>	TAJ. R.E.V. <input type="checkbox"/>

CARACTERÍSTICAS DE LA UNIDAD

LATERAL IZQUIERDO	LATERAL DERECHO	PARTE FRONTAL	PARTE POSTERIOR
PUERTAS <input checked="" type="checkbox"/>	PUERTAS <input checked="" type="checkbox"/>	CUARTOS LUZ <input checked="" type="checkbox"/>	CALAVERAS <input checked="" type="checkbox"/>
ESPEJOS LAT. <input checked="" type="checkbox"/>	ESPEJOS LAT. <input checked="" type="checkbox"/>	DEFENSA DEL <input checked="" type="checkbox"/>	FACIA TRAS. <input checked="" type="checkbox"/>
CRISTALES <input checked="" type="checkbox"/>	CRISTALES <input checked="" type="checkbox"/>	FACIA DEL. <input checked="" type="checkbox"/>	DEFENSA TRAS. <input checked="" type="checkbox"/>
VENTANILLAS <input checked="" type="checkbox"/>	VENTANILLAS <input checked="" type="checkbox"/>	VENTANILLAS <input checked="" type="checkbox"/>	CUARTOS <input checked="" type="checkbox"/>
ANTENA <input checked="" type="checkbox"/>	ANTENA <input checked="" type="checkbox"/>	TOLVAS FAROS <input checked="" type="checkbox"/>	MICA <input checked="" type="checkbox"/>
MANIJAS <input checked="" type="checkbox"/>	MANIJAS <input checked="" type="checkbox"/>	PARRILLA <input checked="" type="checkbox"/>	MEDALLÓN <input checked="" type="checkbox"/>
MOLDURAS <input checked="" type="checkbox"/>	MOLDURAS <input checked="" type="checkbox"/>	EMBLEMA <input checked="" type="checkbox"/>	TAPA CAJUELA <input checked="" type="checkbox"/>
TAPÓN GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>	TAPÓN GASOLINA <input checked="" type="checkbox"/>	BICELES <input checked="" type="checkbox"/>	TOPES <input checked="" type="checkbox"/>
TAPÓN ARRILLOS <input checked="" type="checkbox"/>	TAPÓN ARRILLOS <input checked="" type="checkbox"/>	ANTENA LÁMPARAS <input checked="" type="checkbox"/>	TAPÓN GAS <input checked="" type="checkbox"/>
LLANTAS <input checked="" type="checkbox"/>	LLANTAS <input checked="" type="checkbox"/>	FAROS ADIC. <input checked="" type="checkbox"/>	
RINES <input checked="" type="checkbox"/>	RINES <input checked="" type="checkbox"/>	PARABRISAS <input checked="" type="checkbox"/>	
ESTRIBO <input checked="" type="checkbox"/>	ESTRIBO <input checked="" type="checkbox"/>		
LÁMPARAS <input checked="" type="checkbox"/>	LÁMPARAS <input checked="" type="checkbox"/>		
REFLEJANTES <input checked="" type="checkbox"/>	REFLEJANTES <input checked="" type="checkbox"/>		
EMBLEMAS <input checked="" type="checkbox"/>	EMBLEMAS <input checked="" type="checkbox"/>		
INTERIORES			
TABLERO <input checked="" type="checkbox"/>	ENCENDEDOR <input checked="" type="checkbox"/>	ALFOMBRA <input checked="" type="checkbox"/>	DISTRIBUIDOR <input checked="" type="checkbox"/>
INST. DEL TABLERO <input checked="" type="checkbox"/>	CENICEROS <input checked="" type="checkbox"/>	TAPETES <input checked="" type="checkbox"/>	FILTRO DE AIRE <input checked="" type="checkbox"/>
CONSOLA <input checked="" type="checkbox"/>	CORDERAS <input checked="" type="checkbox"/>	PALANCA VEL. <input checked="" type="checkbox"/>	GENERADOR <input checked="" type="checkbox"/>
RADIO <input checked="" type="checkbox"/>	MANIJAS INT. <input checked="" type="checkbox"/>	PEDALES <input checked="" type="checkbox"/>	VENTILADOR <input checked="" type="checkbox"/>
ESTEREO <input checked="" type="checkbox"/>	SEGUROS <input checked="" type="checkbox"/>	CINTURONES <input checked="" type="checkbox"/>	RADIADOR <input checked="" type="checkbox"/>
ESPEJO RETROVISOR <input checked="" type="checkbox"/>	RESPALDO <input checked="" type="checkbox"/>	QUEMA COCOS <input checked="" type="checkbox"/>	TAPÓN DE ACEITE <input checked="" type="checkbox"/>
ASIENTOS DEL <input checked="" type="checkbox"/>	CABECERAS <input checked="" type="checkbox"/>	CIELO DE TOLDO <input checked="" type="checkbox"/>	BAYONETA <input checked="" type="checkbox"/>
ASIENTOS TRAS <input checked="" type="checkbox"/>	VOLANTE <input checked="" type="checkbox"/>	BOCINAS <input checked="" type="checkbox"/>	TAPÓN AGUA <input checked="" type="checkbox"/>
LUZ INTERIOR <input checked="" type="checkbox"/>	GUANTERA <input checked="" type="checkbox"/>	AIRE ACOND. <input checked="" type="checkbox"/>	ACUMULADOR <input checked="" type="checkbox"/>

LLANTAS No. **4** MARCA **BRIDGESTO Geogear** MEDIDA _____ % VIDA **LISA**

Centura STARTER

OBSERVACIONES

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

UNIDAD RECIBIDA

FECHA: **2016-11-05**

NOMBRE: **Felipe B. B.**