

SEGUROS



INVENTARIO DEL VEHÍCULO

ENTREGO UNIDAD CONFORME INVENTARIO FAULK EDUARDO VARGAS. 11/11/16

RIESGO DM ROBO 3ro.

SINIESTRO		
CONSECUTIVO	AÑO	OFICINA
27526	16	

NOMBRE DEL ASEGURADO TRANSPORTE DEL VALLE		NO. DE POLIZA 569 84	NO. DE SINIESTRO 27526
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.

MARCA Yamaha	TIPO Ybr 125	MODELO 2014	COLOR Bco	PUERTAS MEXICO SEV
PLACAS EWE6R	NO. DE SERIE E0069252		UNIDAD RECIBIDA VIGILANTE NO. DE SERIE silvestre meca	
MARCA	MODELO	FECHA 11/11/16		ACTAS 18:54
DOCUMENTOS <input type="checkbox"/>	FACTURA ORIGINAL <input type="checkbox"/>	TARJETA DE CIRCULACIÓN <input type="checkbox"/>	TENENCIAS <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"/> NO	PUERTAS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	CUARTOS LUZ	<input checked="" type="checkbox"/> SI	CALAVERAS	<input checked="" type="checkbox"/> SI
ESPEJOS LAT.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	ESPEJOS LAT.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	DEFENSA DEL.	<input checked="" type="checkbox"/> NO	FACIA TRAS.	<input checked="" type="checkbox"/> NO
CRISTALES	<input checked="" type="checkbox"/> NO	CRISTALES	<input checked="" type="checkbox"/> NO	FACIA DEL.	<input checked="" type="checkbox"/> NO	DEFENSA TRAS.	<input checked="" type="checkbox"/> NO
VENTANILLAS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	VENTANILLAS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	VENTANILLAS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	CUARTOS	<input checked="" type="checkbox"/> SI
ANTENA	<input checked="" type="checkbox"/> NO	ANTENA	<input checked="" type="checkbox"/> NO	TOLVAS FAROS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	MICA	<input checked="" type="checkbox"/> NO
MANIJAS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	MANIJAS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	PARRILLA	<input checked="" type="checkbox"/> NO	MEDALLÓN	<input checked="" type="checkbox"/> NO
MOLDURAS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	MOLDURAS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	EMBLEMA	<input checked="" type="checkbox"/> NO	TAPA CAJUELA	<input checked="" type="checkbox"/> NO
TAPÓN GASOLINA	<input checked="" type="checkbox"/> NO	TAPÓN GASOLINA	<input checked="" type="checkbox"/> NO	BICELES	<input checked="" type="checkbox"/> NO	TOPES	<input checked="" type="checkbox"/> NO
TAPÓN ARILLOS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	TAPÓN ARILLOS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	ANTENA LÁMPARAS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	TAPÓN GAS	<input checked="" type="checkbox"/> SI
LLANTAS	<input checked="" type="checkbox"/> SI 2	LLANTAS	<input checked="" type="checkbox"/> SI	FAROS ADIC.	<input checked="" type="checkbox"/> NO		
RINES	<input checked="" type="checkbox"/> SI 2	RINES	<input checked="" type="checkbox"/> SI	PARABRISAS	<input checked="" type="checkbox"/> NO		
ESTRIBO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	ESTRIBO	<input checked="" type="checkbox"/> NO				
LÁMPARAS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	LÁMPARAS	<input checked="" type="checkbox"/> NO				
REFLEJANTES	<input checked="" type="checkbox"/> NO	REFLEJANTES	<input checked="" type="checkbox"/> NO				
EMBLEMAS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	EMBLEMAS	<input checked="" type="checkbox"/> NO				

INTERIORES

TABLERO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	ENCENDEDOR	<input checked="" type="checkbox"/> NO	ALFOMBRA	<input checked="" type="checkbox"/> NO	DISTRIBUIDOR	<input checked="" type="checkbox"/> NO
INST. DEL TABLERO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	CENICEROS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	TAPETES	<input checked="" type="checkbox"/> NO	FILTRO DE AIRE	<input checked="" type="checkbox"/> SI
CONSOLA	<input checked="" type="checkbox"/> NO	CORDERAS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	PALANCA VEL.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	GENERADOR	<input checked="" type="checkbox"/> NO
RADIO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	MANIJAS INT.	<input checked="" type="checkbox"/> NO	PEDALES	<input checked="" type="checkbox"/> SI	VENTILADOR	<input checked="" type="checkbox"/> NO
ESTEREO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	SEGUROS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	CINTURONES	<input checked="" type="checkbox"/> NO	RADIADOR	<input checked="" type="checkbox"/> NO
ESPEJO RETROVISOR	<input checked="" type="checkbox"/> NO	RESPALDO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	QUEMA COCOS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	TAPÓN DE ACEITE	<input checked="" type="checkbox"/> NO
ASIENTOS DEL	<input checked="" type="checkbox"/> SI	CABECERAS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	CIELO DE TOLDO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	BAYONETA	<input checked="" type="checkbox"/> SI
ASIENTOS TRAS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	VOLANTE	<input checked="" type="checkbox"/> SI	BOCINAS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	TAPÓN AGUA	<input checked="" type="checkbox"/> SI
LUZ INTERIOR	<input checked="" type="checkbox"/> NO	GUANTERA	<input checked="" type="checkbox"/> NO	AIRE ACOND.	<input checked="" type="checkbox"/> NO	ACUMULADOR	<input checked="" type="checkbox"/> SI

LLANTAS No. 2 MARCA Sakura y Pirazeli MEDIDA _____ % VIDA _____

OBSERVACIONES Tacómetro 10. Volante 10. Salpicadera 10. Tanque 10
asiento 10. Parte trasera 10. Llantas 10. Costados 10

AJUSTADOR O EVALUADOR	ASEGURADO O CONDUCTOR	TALLER O REPARADOR	GRUPO
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE, FIRMA Y FECHA	NOMBRE, FIRMA Y FECHA	NOMBRE, FIRMA Y FECHA