

13:15 INGRESA DANIEL COUL VAZQUEZ DE GARCAS RAMOS PLACAS SALE 14:00 TIENE SOLO 3 LLANTAS

RIESGO DM ROBO 3ro.

SINIESTRO		
CONSECUTIVO	AÑO	OFICINA
29740	2016	032

NOMBRE DEL ASEGURADO: **EMPRESA DE AUTOTRANSPORTE** NO. DE PÓLIZA: **8118** NO. DE SINIESTRO: **29740-16-032**

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

OFICINA: _____ DESTINO: **PENSION VENTURA** 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: _____ TIPO: _____ MODELO: _____ COLOR: _____ PUERTAS: _____ NO. DE MOTOR: _____

PLACAS: _____ NO. DE SERIE: _____ REGISTRO FEDERAL DE VEHÍCULOS: _____

REMOQUE

MARCA: **GRATE DAWE** MODELO: **2007** NO. DE SERIE: **16RAA962176342028**

DOCUMENTOS FACTURA ORIGINAL TARJETA DE CIRCULACIÓN TENENCIAS ACTAS TAI. R.E.V.

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 ARILLOS <input checked="" type="checkbox"/>	TAPÓN ARILLOS <input checked="" type="checkbox"/>	ANTENA LÁMPARAS <input checked="" type="checkbox"/>	TAPÓN GAS <input checked="" type="checkbox"/>
LLANTAS <input checked="" type="checkbox"/> <i>2 llantas</i>	LLANTAS <input checked="" type="checkbox"/> <i>1 llanta 1 Rn</i>	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. _____ MARCA _____ MEDIDA _____

OBSERVACIONES: **3 llantas En Mal Estado Cada Dañada 4 Rines uno dañado Sin llanta.**

astasVentura.com

CENTRO DE SUBASTAS
% VIDA **LEON**

UNIDAD RECIBIDA *Choque*

VIGILANTE
GRÚA **LEON CERVANTES**

FECHA: **24/03/17** **HORA:** **13:15**

SEGUROS BANORTE

AJUSTADOR O EVALUADOR: **23 MAR. 2017**

ASEGURADO O CONDUCTOR: _____

TALLER O RETEN: _____

IGNACIO FABIAN GARCIA RAMIREZ

NOMBRE, FIRMA Y FECHA: _____

NOMBRE, FIRMA Y FECHA: _____

COORDINADOR DE SINIESTROS
SSA-1004 LEÓN GUANAJUATO

ORIGINAL

02/SB02-0207