

RIESGO		DM <input checked="" type="checkbox"/>	ROBO <input type="checkbox"/>	3ro. <input type="checkbox"/>	SINIESTRO		
				CONSECUTIVO		AÑO	OFICINA
				788.		2017	025
NOMBRE DEL ASEGURADO				NO. DE POLIZA	NO. DE SINIESTRO		
Uriel Castillo Leon				641572	788		
TEL CASA	TEL OFICINA	TEL CELULAR	E-MAIL				
OFICINA	Taller el Roble		DESTINO	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 TELEFONO(S).							
MARCA		TIPO	MODELO	COLOR	PUERTAS	NO. DE CENTRO DE SUBASTAS	
Mazda		2	2017	Bianco	4	C041572	
PLACAS		NO. DE SERIE		REGISTRO FEDERAL DE		UNIDAD RECIBIDA	
		3MDDJADV9HM108794					
MARCA		MODELO		NO. DE SERIE		VOLANTE	
DOCUMENTOS <input type="checkbox"/>	FACTURA ORIGINAL <input type="checkbox"/>	TARJETA DE CIRCULACIÓN <input type="checkbox"/>	TENENCIAS <input type="checkbox"/>		ACAS		
						FECHA 10-4-17 HORA 10:30	
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 type="checkbox"/>	CALAVERAS	<input checked="" type="checkbox"/>
ESPEJOS LAT.	<input checked="" type="checkbox"/>	ESPEJOS LAT.	<input checked="" type="checkbox"/>	DEFENSA DEL	<input type="checkbox"/>	FACIA TRAS	<input checked="" type="checkbox"/>
CRISTALES	<input checked="" type="checkbox"/>	CRISTALES	<input checked="" type="checkbox"/>	PARTE DEL	<input type="checkbox"/>	DEFENSA TRAS.	<input checked="" type="checkbox"/>
VENTANILLAS	<input checked="" type="checkbox"/>	VENTANILLAS	<input checked="" type="checkbox"/>	VENTANILLAS	<input type="checkbox"/>	CUARTOS	<input checked="" type="checkbox"/>
ANTENA	<input checked="" type="checkbox"/>	ANTENA	<input checked="" type="checkbox"/>	TOLVAS FAROS	<input type="checkbox"/>	MICA	<input checked="" type="checkbox"/>
MANIJAS	<input checked="" type="checkbox"/>	MANIJAS	<input checked="" type="checkbox"/>	PARRILLA	<input type="checkbox"/>	MEDALLÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
MOLDURAS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOLDURAS	<input checked="" type="checkbox"/>	EMBLEMA	<input type="checkbox"/>	TAPA CAJUELA	<input checked="" type="checkbox"/>
TAPÓN GASOLINA	<input checked="" type="checkbox"/>	TAPÓN GASOLINA	<input checked="" type="checkbox"/>	BICHES	<input type="checkbox"/>	TOPES	<input checked="" type="checkbox"/>
TAPÓN ARILLOS	<input checked="" type="checkbox"/>	TAPÓN ARILLOS	<input checked="" type="checkbox"/>	ANTENA LÁMPARAS	<input type="checkbox"/>	TAPÓN GAS	<input checked="" type="checkbox"/>
LLANTAS	<input checked="" type="checkbox"/>	LLANTAS	<input checked="" type="checkbox"/>	FAROS ADIC.	<input type="checkbox"/>		
RINES	<input checked="" type="checkbox"/>	RINES	<input checked="" type="checkbox"/>	PARABRISAS	<input 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"/>
ASIENROS DEL	<input checked="" type="checkbox"/>	CABECERAS	<input checked="" type="checkbox"/>	CIELO DE TULDO	<input checked="" type="checkbox"/>	BAYONETA	<input checked="" type="checkbox"/>
ASIENOS 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 _____		% VIDA _____			
OBSERVACIONES							
AJUSTADOR O EVALUADOR		ASEGURADO O CONDUCTOR		TALLER O RETEN		GRÚA	
NOMBRE Y FIRMA		NOMBRE, FIRMA Y FECHA		NOMBRE, FIRMA Y FECHA		NOMBRE, FIRMA Y FECHA	