

12:00 hrs

HDI
Seguros

Vale de Grúa e Inventario

No. de Sinistro

52434-21

No. de Póliza

Ofic.

3

No.

383101

Cert.

Fecha de
Elaboración

Día Mes Año

02 03 2022

451852

Nombre del Asegurado

Nombre del Tercero

JUAN FELIPE RAMOS ROMO

Descripción del Vehículo Dañado (Un Formato por Vehículo Involucrado)

Marca y Tipo de Vehículo

Modelo

Color

No. de Placas

No. de Serie

Aseg.

CAJA SECA

2017

BLANCO

S/N

S/N

3ro.

El Vehículo Descrito debe ser Presentado en

Agencia y/o Taller de Apoyo

Dirección Completa

Origen del Traslado

Destino

Distancia Aproximada

Teléfono

TRACTO SERVICIOS LEON

PENSIÓN VENTURA

()

Datos del Prestador de Servicio

Nombre del Proveedor de Grúas

Teléfono

GRUAS RAMA

()

Municipio y Estado

Domicilio Completo

LEON GTO

Descripción Genérica de Partes Externas

Delantera Frontal

Si

No

Costados

Izquierdo

Derecho

Trasera

Si

No

Parabrisas

☐☒

Cristales Puertas

☐☐☐

Medallón

☐☒

Limpiadores

☐☒

Puertas

☐☐☐

Micas Calaveras

☐☒

Antena

☐☒

Espejo Lateral

☐☐☐

Defensa

☐☒

Defensa

☐☒

Molduras

☐☐☐

Emblemas

☐☒

Moldura

☐☒

Llantas

☐☐☐

Chapa Cajuela

☐☒

Parrilla

☐☒

Tapones Llantas

☐☐☐

Molduras

☐☒

Porta Placa

☐☒

Tapón Gasolina

☐☐☐

Herramienta

☐☒

Faros

☐☒

Loderos

☐☐☐

Gato

☐☒

Emblema

☐☒

Chapas y

☐☐☐

Llanta Refacc.

☐☒

Cofre

☐☒

Manijas

☐☐☐

Porta Placa

☐☒

Defensa

☐☒☐☐☐

Limpiador

☐☒

Extintor

☐☒

Almoharra

☐☒

Descripción Genérica de Partes Internas

Accesorios Interiores

Si

No

Motor

Si

No

Llaves

☐☒

Acumulador

☐☒

Autoestéreo

☐☒

Tapón de Agua

☐☒

Espejo Retrovisor

☐☒

Tapón de Aceite

☐☒

Viceras

☐☒

Alternador

☐☒

Juego Tapetes

☐☒

Bayonetas

☐☒

Bocinas

☐☒

Compresor de A/C

☐☒

Computadoras

☐☒

Otros

☐☒VIGILANCIA
CENTRO DE SUBASTAS
LEÓNNotas:
La póliza de este formato deberá llenarse en presencia del propietario o representante del vehículo descrito anteriormente. Ambas partes deberán estar de acuerdo en todas y cada una de las partes e indicaciones expresadas, manifestando expresamente su conformidad al momento de la firma del presente formato. Lo que se hace constar a la hora de la firma del presente formato en atención al accidente o siniestro.Nombre y firma del
Asegurado o TerceroNombre y firma del
Asegurado o TerceroNombre y firma del
Asegurado o TerceroNombre y firma del
Asegurado o TerceroNombre y firma del
Asegurado o TerceroSale 2350
ROCIO HANDELOS

Adjuntar este volante a la factura de servicio para facilitar el trámite de pago

NO. A0000459470738



FOLIO DE INGRESO



DIRECCIÓN DEL CENTRO DE SUBASTA / ORIGEN

Calle fracción suroeste 105 COL. Predio los Lopez, DEL. LEON, MÉXICO
GUANAJUATO

TELS: LADA 01 (477) 1 67 83 96

TIPO: NORMAL

FECHA: 02/03/2022

CENTRO DE SUBASTAS

LEON

FECHA DE ELABORACIÓN

02/03/2022

DATOS DEL VEHÍCULO

NIU: 000063519826

SERIE: 000000000000000000

PERSONA QUE REALIZÓ EL PROCESO: MAURICIO SANCHEZ

EMPRESA / DESTINATARIO: HDI SEGUROS S.A. DE C.V.

DATOS UNIDAD

TIPO: REMOLQUES

INVENTARIO CLIENTE: 20210000052434

MARCA: CAJA

MODELO: CAJA SECA

VERSIÓN: CAJA SECA DE 2 EJES

AÑO: 2017

COLOR: SIN ASIGNAR

MOTOR: S/N

VALOR DECLARADO DE LA MERCANCIA TRANSPORTADA: RESTOS VEHICULARES CON VALOR POR DEFINIR

DATOS DE DESTINO

RAZÓN SOCIAL: TRACTO SERVICIONS LOGO

TELÉFONO: 0

CONTACTO: TRACTO SERVICIONS LOGO

CALLE: -

COLONIA: -

CÓDIGO POSTAL: 00000

PAÍS: MÉXICO

ESTADO: GUANAJUATO

POBLACIÓN: LEON

NO. EXT: 00

NO. INT: 00

REFERENCIA: -

INDEMNIZACIÓN QUE HAYA DE ABONAR EL PORTADOR EN CASO DE RETARDO

1.00