



Seguros Azteca
Daños

VALE DE GRÚA

Tiempo de espera:

Folio:

No. de Siniestro:	No. de Póliza:	Inciso:	Vigencia desde: DÍA MES AÑO	Hasta: DÍA MES AÑO	Fecha del accidente: DÍA MES AÑO
Nombre del asegurado: Apellido paterno		Apellido materno	Nombre (s)		Inventario: Si ☐ No ☐

☐ Asegurado			
Marca:	Tipo:	Modelo:	Color:
Placas:	Número de motor:	Número de serie:	
Recoger en (Calle y Colonia):			Tipo de Servicio: ☐ Arrastre ☐ Maniobras
Entregar en (Calle y Colonia):			Con:
Nombre del proveedor de grúa y operador:			Importe: \$

Nombre y Firma del Ajustador

En caso de dudas, favor de comunicarse a Línea Seguros Azteca
Disponible los 365 días del año, de 9 a 9

5517209854

infoseguros@segurosazteca.com.mx



Seguros Azteca
Daños

VALE DE GRÚA

Tiempo de espera:

Folio:

No. de Siniestro:	No. de Póliza:	Inciso:	Vigencia desde: DÍA MES AÑO	Hasta: DÍA MES AÑO	Fecha del accidente: DÍA MES AÑO
Nombre del asegurado: Apellido paterno		Apellido materno	Nombre (s)		Inventario: Si ☐ No ☐

☐ Asegurado			
Marca:	Tipo:	Modelo:	Color:
Placas:	Número de motor:	Número de serie:	
Recoger en (Calle y Colonia):			Tipo de Servicio: ☐ Arrastre ☐ Maniobras
Entregar en (Calle y Colonia):			Con:
Nombre del proveedor de grúa y operador:			Importe: \$

Nombre y Firma del Ajustador

En caso de dudas, favor de comunicarse a Línea Seguros Azteca
Disponible los 365 días del año, de 9 a 9

5517209854

infoseguros@segurosazteca.com.mx