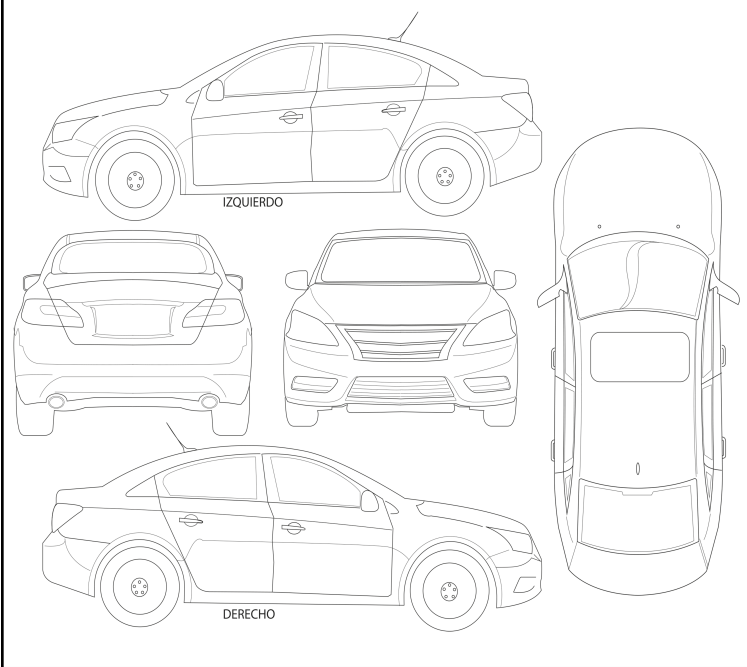
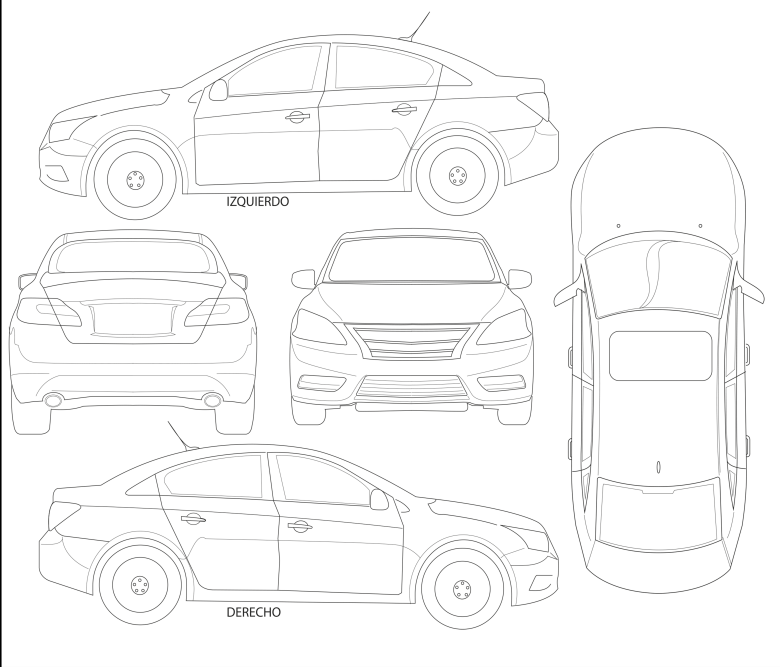


FOLIO		No SINIESTRO		No PÓLIZA		FECHA	

AGENCIA / TALLER DESIGNADO			RESPONSABLE DEL TALLER		
DIRECCIÓN		TELÉFONO		ESTADO Y MUNICIPIO	

TIPO DE AFECTADO	NOMBRE		
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		FECHA DEL SINIESTRO

MARCA	TIPO	PLACAS	NÚMERO DE SERIE	COLOR	MODELO

ÁREAS DAÑADAS EN EL SINIESTRO (Las areas marcadas en el esquema son meramente ilustrativas, no definen el daño real del vehículo).	DAÑOS PREEXISTENTES
	

Queda convenido y aceptado por las partes que intervienen, que el presente documento carecerá de validez en caso que la póliza, bajo cuyo amparo se expide, no se encuentre en vigor en la fecha de siniestro. Agradecemos ingresar su vehículo al taller designado en un lapso NO mayor a 5 días.

EL AJUSTADOR NO TIENE LA FACULTAD DE EVALUAR LA CONVENIENCIA DE LA SUSTITUCIÓN O REPARACIÓN DE LAS PIEZAS DAÑADAS, ASÍ COMO LA DETERMINACIÓN DEL VEHÍCULO COMO PÉRDIDA TOTAL.

Favor de informar a la compañía cuando ingrese su auto al taller, ó si se va a cita (Tránsito) y posteriormente a su reingreso, al WhatsApp 55 5021 4811

Nombre y firma del ajustador

Nombre y firma del afectado