GRUPO NOBE
mercadeo y seguros

Formulario de Inspección de Vehículos

Cobertura para Daños Propios

Fecha _____ Hora _____

Prospecto _____

Código _____ Póliza _____ Intermediario _____

Información de Vehículo

Valor Declarado RD$ _____

Tipo _____ Marca _____ Modelo _____ Año _____

Chasis _____ Placa/Registro _____ Color _____

Pasajeros _____ Toneladas _____ Uso _____ Rodaje _____ Km / Millas

Características Generales

Puertas	Cilindraje	Combustible	Transmisión	Tapicería	Aros	Goma Repuesto
2	3	Gasolina	Mecánica	Tela	Hierros	Si
3	4	Gasoil	Automática	Pana	Magnesio Fábrica	No
4	5	GLP (Aspiración)	Tripthonic	Vinil	Magnesio Adaptado	Maciza
5	6	GLP (Inyección)		Piel		Aire
6	8	GNV (Aspiración)				
	12	GNV (Inyección)				

Condiciones del Vehículo (Interior)

F: Funciona **NF:** No Funciona **NA:** No Aplica

	F	NF	NA
Luces Interiores			
Indicadores			
Pito de Bocina			
Aire Acondicionado			
Rejilla de A/A			
Funcionamiento Cristales			
Funcionamiento de los Seguros			
Tapasol/Soleras			
Radio y Bocinas			
Gavetas			
Molduras			
Ceniceros			
Encendedor			
Tablero/Controles			
Tapizado Interior			
Espejos Retrovisores			
Tapa de Consola Central			
Funcionamiento de Sunroof			

Accesorios de Fábrica

	Si	No	
Seguros Eléctricos			
Vidrios Eléctricos			
Espejos Eléctricos			
Alarma			
Tranca Palanca			
Sensores			
Cámara			Cantidad
Bolsas de Aire			Cantidad
Halógenos			Cantidad

	Si	No
Sunroof		
Rayas Decorativas		
Defensa Frontal		
Defensa Trasera		
Estribos		
Radio Cassette		
CD's Player		
Cajas de CD's		
DVD's		

Marca/Modelo

Luces Indicadoras Encendidas

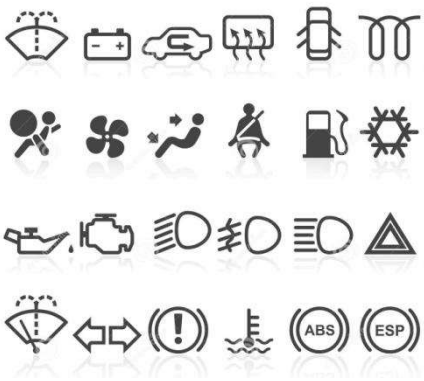

Tabla % de Retención de Valor

CRITERIO	Factor A	Valor B	Calificación A x B
Condiciones Carrocería	5		
Condiciones del Motor	5		
Kilometraje y Edad	4		
Condiciones del Interior	3		
Uso	3		
		Total	