

Nº. REPORTE FECHA FOLIO
Nº. SINIESTRO FOLIO ELECTRONICO

FAVOR DE PRESENTARSE EN SUCURSAL
CON DIRECCION TELEFONO
CON LA PRESENTACIÓN DE ESTA ORDEN SE DARÁ COMIENZO A LA VALUACIÓN, REPARACIÓN Y/O CAMBIO DE SU CRISTAL(ES).

ASEGURADO

MARCA	TIPO	MODELO	KILOMETRAJE
NISSAN	NISSAN NP300 ESTACAS 2P	2019	0
Nº. DE SERIE	COLOR	PLACAS	TRANSMISIÓN
3N6AD35A2KK814090	BLANCO	UG94704	MANUAL

CLAUSULA DE DEDUCIBLE

REPARACIÓN PARABRISAS	APLICA DEDUCIBLE	TIPO	DEDUCIBLE ADMINISTRATIVO
NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/>	FIJO <input type="checkbox"/> % <input checked="" type="checkbox"/> ADM <input type="checkbox"/>	TALLER/AGENCIA FAVOR DE NO COBRAR EL DEDUCIBLE ESTE SERA PAGADO EN OFICINAS DE QUALITAS DIRECTAMENTE
SUMA ASEGURADA		PORCENTAJE DED	CANTIDAD -
VALOR CRISTAL		20 %	

AREAS DAÑADAS DEL VEHICULO

- | | | |
|--|---|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> PARABRISAS | <input type="checkbox"/> VENTANA TRAS DERECHA | <input type="checkbox"/> QUEMACOCOS |
| <input type="checkbox"/> MEDALLON | <input type="checkbox"/> VENTANA TRAS IZQUIERDA | |
| <input type="checkbox"/> VENTANA DEL DERECHA | <input type="checkbox"/> ALETA TRAS DERECHA | |
| <input type="checkbox"/> VENTANA DEL IZQUIERDA | <input type="checkbox"/> ALETA TRAS IZQUIERDA | |



Descripción de daños

PARABRISAS // APLICAR DEDUCIBLE CRISTALES 20%

Daños Preexistentes SI ☐ NO ☒

Queda entendido que si por cualquier causa no estuviere vigente el contrato de seguro que debiera amparar este riesgo, Qualitas compañía de seguros S.A. de C.V no adquirirá ninguna responsabilidad por la presente orden de admisión y que la responsabilidad de los daños es exclusivamente del asegurado, obligándose a efectuar la reparación del mismo así como liquidar los gastos causados por la compañía

Hago constar que sin que medie sugerencia conveniencia inducción presión o condición de cualquier índole selecciono libremente al taller arriba indicado para que mi vehículo sea enviado para valuación de daños y/o reparación, aceptando de conformidad el contenido e indicaciones que ampara la presente orden de admisión.

Qualitas Compañía de Seguros, S.A. de C.V., con domicilio en Av. San Jerónimo número 478, Col. Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Obregón, Cd. de México, C.P. 01900, tratará sus Datos Personales con la finalidad de evaluar su solicitud de seguro y selección de riesgos, en su caso, emisión del contrato de seguro, el trámite a las reclamaciones de siniestros, administración, mantenimiento o renovación de la póliza de seguro, realizar pagos, así como los fines relacionados con el cumplimiento de nuestras obligaciones que deriven de la Ley sobre el Contrato de Seguro y de la normatividad aplicable, se encuentra a su disposición el Aviso de Privacidad Integral en www.qualitas.com.mx.

GAS UNION DE AMERICA, S.A. DE C.V.

NOMBRE Y FIRMA DEL CONDUCTOR O ASEGURADO

ISRAEL HERNANDEZ ISUNZA

NOMBRE Y FIRMA DEL AJUSTADOR EXPRESS