

# INFORME DE INSPECCIÓN DE VEHICULOS

## Vehículos Particulares



Agente:

Fecha:

Propietario:				Dirección:								
Cédula/RUC:			D.V.:									
Color:		Placa:		Año:		Tipo:						
Marca:		Modelo:		Motor:		Chasis:						
Kilometraje:			Pasajeros:	<input type="checkbox"/>	Comercial:	<input type="checkbox"/>	Particular:	<input type="checkbox"/>	Tracción:	<input type="checkbox"/>		
Gasolina:	<input type="checkbox"/>	Diesel:	<input type="checkbox"/>	Manual:	<input type="checkbox"/>	Automático:	<input type="checkbox"/>	Cilindros:			Toneladas:	<input type="checkbox"/>
Alarma de Fca:	<input type="checkbox"/>	Deflector de aire:	<input type="checkbox"/>	Estribos:	<input type="checkbox"/>	Cierre de ptas. eléct.	<input type="checkbox"/>	Cd Player:	<input type="checkbox"/>			
Otras Alarmas:	<input type="checkbox"/>	Ventanas de Techo:	<input type="checkbox"/>	Spoiler:	<input type="checkbox"/>	Tapicería de Tela:	<input type="checkbox"/>	R/Cassette:	<input type="checkbox"/>			
Inmobilizer:	<input type="checkbox"/>	Bola de Trailer:	<input type="checkbox"/>	Ext. Guardafango:	<input type="checkbox"/>	Tapicería de Cuero:	<input type="checkbox"/>	Bocinas:	<input type="checkbox"/>			
GPS:	<input type="checkbox"/>	Retrovisores:	<input type="checkbox"/>	Ventanas Eléctricas:	<input type="checkbox"/>	Timón de posiciones:	<input type="checkbox"/>	Amplificador:	<input type="checkbox"/>			
Copa de Lujo:	<input type="checkbox"/>	Retrovisores c/señal / Luz:	<input type="checkbox"/>	Papel Ahumado:	<input type="checkbox"/>	Timón Hidráulico:	<input type="checkbox"/>	Ecualizador:	<input type="checkbox"/>			
Rines Magnesio:	<input type="checkbox"/>	Antenas Eléctricas:	<input type="checkbox"/>	Air Bags:	<input type="checkbox"/>	Viceras con espejos:	<input type="checkbox"/>	Teléfono:	<input type="checkbox"/>			
Halógenas:	<input type="checkbox"/>	Mataburro:	<input type="checkbox"/>	Aire Acondicionado:	<input type="checkbox"/>	Asientos delanteros:	<input type="checkbox"/>	DVD:	<input type="checkbox"/>			

### EXTRA

 Definir con  
Valores

	Bueno	Regular	Abollado	Rayado Roto
Tapa de Motor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V/Parabrisas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parrilla / Camisa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faroles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Defensa Delantera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reflector Delantero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guarda. Del. LH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guarda. Tras. LH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puerta. Del. LH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puerta. Tras. LH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luces Direcc. Del.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lamp. de Def. Tras.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Bueno	Regular	Abollado	Rayado Roto
Tapa de Baul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vidrio Trasero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luces Traseras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Defensas Traseras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deflector Trasero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guardafango Delantero RH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guardafango Trasero RH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puerta Delantera RH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puerta Trasera RH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condición de las ventanas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condición de Llantas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condición General del Auto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fecha de compra de Auto

Valor Original

Valor de Compra

Suma Solicitada

Suma Recomendada

 Estuvo asegurado anteriormente? Si  No 

Compañía

### Observaciones

 Apreciación  
del Inspector

Inspector

Asegurado

Cédula