

ORDEN DE SERVICIO

Fecha de Recepción

Orden de Trabajo: _____

Datos de la Unidad _____

Marca: _____ Año: _____ Modelo: _____

N° Serie: _____ N° Económico: _____ Motor _____

Placas: _____ Color: _____

Aseguradora _____

Póliza: _____ Siniestro: _____ Reporte: _____

Inciso: _____ Fecha de reporte: _____ Tipo de asegurado: _____

Cliente _____

Nombre: _____ RFC: _____

Dirección: _____ Colonia: _____

Población: _____ Contacto: _____

Documentos Requeridos**Asegurado**
Tercero

INE, PÓLIZA, FACTURA Y TARJETA DE CIRCULACIÓN

TARJETA DE CIRCULACIÓN

Contactos**ATENCIÓN A CLIENTES**

Teléfono:

ID:

Email:

WHATSAPP:

TECNICO ASIGNADO

Nombre:

ID:

Teléfono:

WHATSAPP:

Cuentas Bancarias en donde deberá realizar el depósito correspondiente a la cláusula de su deducible:

Cuando recoja su unidad es requisito indispensable entregar al taller su comprobante de pago (Ficha de depósito, recibo, Boucher) en original.

NOTA: NO OLVIDE TRAER SU INE YA QUE ES UN REQUISITO INDISPENSABLE PARA LA ENTREGA DE SU UNIDAD, DE LO CONTRARIO NO PODRÁ RETIRARLA DEL TALLER.