

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden de Trabajo: \_\_\_\_\_

Fecha de Recepción: \_\_\_\_\_

Datos de la Unidad \_\_\_\_\_

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Placas: \_\_\_\_\_ Póliza: \_\_\_\_\_ Siniestro: \_\_\_\_\_

Cliente: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_

**Documentos Requeridos**

<b>Asegurado</b>	INE, PÓLIZA, FACTURA, TARJETA DE CIRCULACIÓN Y VOLANTE DE ADMISIÓN ORIGINAL.
<b>Tercero</b>	TARJETA DE CIRCULACIÓN E INE/IFE.
<b>Pago de Daños</b>	IFE APODERADO LEGAL Y PODER NOTARIAL.

**Contactos**

Atención a Clientes	Teléfono: _____ ID: _____	WHATSAPP: _____ Email: _____
SUPERVISOR ASIGNADO	Nombre: _____ Tel: _____	ID: _____ WHATSAPP: _____ Email: _____

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

BANCO	NO° CONVENIO	N° DE CUENTA	NOMBRE DE LA COMPAÑIA
-------	--------------	--------------	-----------------------

Descarga nuestra aplicación de Google Play  
**SM SET TOLUCA CLIENTES**

Requisitos para entrega de Unidad:

- 1.- Ficha de Pago, Recibo o Boucher, en Original (si aplica).
- 2.- Identificación Oficial INE.



Usuario:

La contraseña por default es :1234

**ORDEN DE SERVICIO**

Orden de Trabajo: \_\_\_\_\_

Fecha de Recepción: \_\_\_\_\_

Datos de la Unidad \_\_\_\_\_

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Placas: \_\_\_\_\_ Póliza: \_\_\_\_\_ Siniestro: \_\_\_\_\_

Datos de la Unidad \_\_\_\_\_

Nombre o razón social de la empresa: \_\_\_\_\_

Teléfono de la empresa: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre de quien ingresa la unidad: \_\_\_\_\_

Puesto que desempeña en su empresa: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre del encargado de las unidades: \_\_\_\_\_

Puesto que desempeña en su empresa: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_