

ORDEN DE SERVICIO**Fecha de Recepción**

Orden de Trabajo: _____

Datos de la Unidad _____

Marca: _____ Año: _____ Modelo: _____

Nº Serie: _____ Nº 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	INE, PÓLIZA, FACTURA Y TARJETA DE CIRCULACIÓN
Tercero	TARJETA DE CIRCULACIÓN

Contactos

ATENCIÓN A CLIENTES	Teléfono: Email:	ID: WHATSAPP:
TECNICO ASIGNADO	Nombre: Teléfono:	ID: 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.