



CARTA DE ACEPTACIÓN DE REPARACIÓN

Fecha: _____

No° de Siniestro: _____

Fecha de ingreso: _____

Aseguradora: _____

Nombre del Asegurado o Tercero

Nombre del Centro de Reparación

Marca: _____

Modelo: _____

Tipo: _____

Placas: _____

ESTIMADO ASEGURADO/TERCERO:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE NOTIFICAMOS QUE ESTE CENTRO DE REPARACIÓN SE COMPROMETE A ENTREGAR LA UNIDAD ANTES MENCIONADA EN LA FECHA PROMESA QUE ACONTINUACIÓN SE INFORMA EL CAMBIO DE DICHA FECHA SOLAMENTE PODRA HACERSE CON PLENO CONOCIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE LA ASEGURADORA, HACIENDO USO Y EN APEGO A LAS CONDICIONES GENERALES DEL ASEGURADO.

FECHA PROMESA: _____



TRUCK BODY SHOP S.A. DE C.V
CALLEJON DE SAN PEDRO SIN COLONIA REFORMA, SAN
MATEO ATENCO ESTADO DE MÉXICO

FIRMA Y SELLO

JEFE DEL CENTRO DE REPARACIÓN



FIRMA

ASEGURADO O TERCERO