QUÁLITAS CÍA. DE SEGUROS, S.A. DE C.V

FORMATO PROMESA DE ENTREGA DE UNIDADES

TALLER	CENTRO SERVICIO ESPECIALIZADO EN TRACTOCAMIONES		
SINIESTRO	REPORTE	FECHA DE INGR	ESO
POLIZA	INCISO	FECHA DE AVIS	0 _
PLACAS	MODELO	FECHA DE VALU	IACION
N° SERIE		FECHA PROMES	iA
UNIDAD			
ASEG.			
TERC.	RESPONSABLE DEL TALLER		PONSABLE DEL TALLER

ACEPTO QUE MI UNIDAD SEA REPARADA EN EL TALLER	
NOMBRE VEIDMA RELIACEOURADO	
NOMBRE Y FIRMA DEL ASEGURADO	