

FECHA: _____

NOMBRE: _____

TELEFONO: _____

FIRMA: _____

ACEPTO Y AUTORIZO LA REPARACIÓN DE LA UNIDAD DESCRITA A CONTINUACIÓN
EN TALLER: _____

MARCA: _____ TIPO DE UNIDAD: _____

AÑO: _____ PLACAS: _____

COLOR: _____

NUMERO DE SINIESTRO: _____

TAMBIEN LE INFORMAMOS QUE ACUERDO A LA EVALUACIÓN REALIZADA PROCEDE LOS
SIGUIENTES DEMERITOS:

LLANTAS: _____ % TOTAL PAGAR: _____

BATERIA: _____ % TOTAL PAGAR: _____

OTROS: _____

EL ASEGURADO Y/O TERCERO ACEPTA QUE SE REPARE EN NUESTRO TALLER SU UNIDAD