

Nombre Feder  
Dirección \_\_\_\_\_

✓ = Sin Daño Visible

## CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO

|                    | IF           | IT  | DF           | DT  |
|--------------------|--------------|-----|--------------|-----|
| Paneles de Puertas | <del>/</del> | N/A | <del>/</del> | N/A |
| Asientos           | <del>/</del> | N/A | <del>/</del> | N/A |

### CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

|                  |                                     |                   |                                     |
|------------------|-------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|
| Antena/radio     | <input checked="" type="checkbox"/> | Estribos          | <i>N/A</i>                          |
| Antena/teléfono  | <i>N/A</i>                          | Guardafangos      | <i>N/A</i>                          |
| Antena/C.B.      | <i>N/A</i>                          | Parabrisas        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Sist. de Alarma  | <input checked="" type="checkbox"/> | Limpiaparabrisas  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Luces Exteriores | <input checked="" type="checkbox"/> | Espejos Laterales | <input checked="" type="checkbox"/> |

### VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

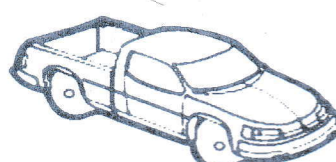
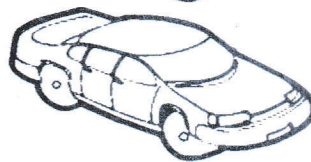
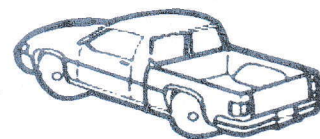
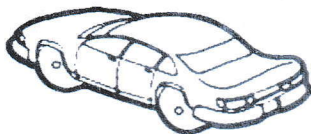
| SI                                  | NO                                  |                             |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Llanta de Refacción         |
| <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | Tapas de Rin                |
| <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | Candado de Ruedas           |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Gato                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Llave para Tuercas de Rueda |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | Triángulo de Seguridad      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Extintidor                  |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | Cables para Corriente       |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | Estuche de Herramientas     |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Tarjeta de Circulación      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Placas                      |

### CONDICIONES DE PINTURA

| SI                                  | NO                                  |                       | SI                                  | NO                                  |                      |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Decolorada            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Logos en buen estado |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Color no Igualado     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Exceso de rociado    |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Exceso de Rayones     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Daños por granizo    |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Pequeñas Grietas      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Lluvia ácida         |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Carrocería con golpes | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Emblemas completos    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                      |

|                       |            |
|-----------------------|------------|
| Recibido              |            |
| Fecha:                | 20/8/22 AM |
| Hora:                 | 9:30 PM    |
| Compromiso para       |            |
| Fecha:                | AM         |
| Hora:                 | PM         |
| Salida                |            |
| Fecha:                | 20/8/22 AM |
| Hora:                 | 1:06 PM    |
| Técnico               |            |
| PATIÑO                |            |
| Firma de Supervisión: |            |

|               |
|---------------|
| Cía. Seg.     |
| Tel. Seg.     |
| Siniestro No. |
| Ajustador     |



Notas: \_\_\_\_\_

Hemos registrado los daños en su vehículo que no están relacionados con las reparaciones autorizadas. El que usted y nuestro representante hayan revisado estas áreas conjuntamente, ambos podemos tener la seguridad del mejor servicio posible. Hemos indicado cada área de daño o defecto, junto con otros artículos diversos, por favor no dude en ayudarnos mientras llenamos este formato.

Recibo por

Firma del Cliente

Indicaciones del Cliente:

servicio



No. 13681