



GRUAS  
**FUERZA**  
AUTOTRASLADOS

gruasforza@outlook.com

INVENTARIO DE VEHICULO

Fecha

Hora

11/07/26 2:32

No. De Reporte

A06B0113

No. De siniestro

B73775862

Nombre Denominación o Razón Social (cta. De Seguros)

BBVA

Llaves

SI

☒

No

☐

Transmisión

Aut.

☐

Std.

☒

Marca

UV

Tipo

SETTA

Modelo

2019

Color

GRIS

No. De Serie

3UWNR6BU1KM176928 S/P

Placas

No. De Motor

DESCRIPCIÓN

MOTOR

SI NO

|                       |   |  |
|-----------------------|---|--|
| ALTERNADOR            | 1 |  |
| BATERIA               | 1 |  |
| BAYONETA ACEITE MOTOR | 1 |  |
| CLAXON                | 1 |  |
| BOMBA AGUA            | 1 |  |
| BOMBA GASOLINA        | 1 |  |
| BANDAS MOTOR          | 1 |  |
| SISTEMA FRENO         | 1 |  |
| CABLES BUJIA          | 1 |  |
| AIRE ACONDICIONADO    | 1 |  |
| COMPUTADORA MOTOR     | 1 |  |
| DEPOSITO LIMPIADORES  | 1 |  |
| DIRECCIÓN HIDRÁULICA  | 1 |  |
| DISTRIBUIDOR          | 1 |  |
| ENCENDIDO ELECTRÓNICO | 1 |  |
| GENERADOR             | 1 |  |
| MARCHA                | 1 |  |
| MONOBLOCK             | 1 |  |
| VENTILADOR            | 1 |  |
| RADIADOR              | 1 |  |
| ANQUE DE GASOLINA     | 1 |  |
| APON DE GASOLINA      | 1 |  |
| APON DE ACEITE        | 1 |  |
| APON RADIADOR         | 1 |  |
| URBO CARGADOR         | 1 |  |

INTERIOR

|                     |   |  |
|---------------------|---|--|
| FOMERA              | 1 |  |
| BIENTOS DELANTEROS  | 1 |  |
| BIENTOS TRASEROS    | 1 |  |
| CONJUNTO            | 1 |  |
| EREO CD             | 1 |  |
| ILAS DE AIRE        | 1 |  |
| BECERAS             | 1 |  |
| INICEROS            | 1 |  |
| IANTERA             | 1 |  |
| IT. DE SEGURIDAD    | 1 |  |
| DERAS               | 1 |  |
| NSOLA               | 1 |  |
| NTROL DE AIRE ACOND | 1 |  |
| ROSTER              | 1 |  |
| CEJEDOR             | 1 |  |
| EJO RETROVISOR      | 1 |  |
| TRUMENTOS TABLERO   | 1 |  |
| INTERIOR            | 1 |  |
| STOP                | 1 |  |

SI NO

|          |   |  |
|----------|---|--|
| ALIZADOR | 1 |  |
|----------|---|--|

DESCRIPCIÓN

SI NO

|                        |   |  |
|------------------------|---|--|
| MANIJAS                | 1 |  |
| PALANCA DE VELOCIDADES | 1 |  |
| RADIO STEREO AM/FM     | 1 |  |
| RELOJ                  | 1 |  |
| SEGUROS ELÉCTRICOS     | 1 |  |
| TABLERO                | 1 |  |
| TAPETES                | 1 |  |
| ELEVADORES ELÉCTRICOS  | 1 |  |
| VESTIDURAS             | 1 |  |
| VOLANTE                | 1 |  |
| VICERAS                | 1 |  |

CAJUELA

|                      |   |  |
|----------------------|---|--|
| ALFOMBRA CAJUELA     | 1 |  |
| CABLES PASACORRIENTE | 1 |  |
| TAPA CAJUELA         | 1 |  |
| HERRAMIENTA          | 1 |  |
| GATO                 | 1 |  |
| LLAVE DE RUEDA       | 1 |  |
| LLANTA DE REFACCIÓN  | 1 |  |
| SEÑALES DE CARRETERA | 1 |  |

LADO DER-IZQ

|                    |   |  |
|--------------------|---|--|
| ALETAS             | 1 |  |
| COSTADOS           | 1 |  |
| ESPEJO EXTERIOR    | 1 |  |
| ESTRIBO            | 1 |  |
| MANIJAS EXTERIORES | 1 |  |
| MOLDURAS           | 1 |  |
| PUERTAS DELANTERAS | 1 |  |
| PUERTAS TRASERAS   | 1 |  |
| SALPICADERA        | 1 |  |
| TAPONES DE RUEDAS  | 1 |  |
| VIDRIOS LATERALES  | 1 |  |

FRONTAL

|                    |   |  |
|--------------------|---|--|
| BRAZOS LIMPIADORES | 1 |  |
| COFRE              | 1 |  |
| CUARTOS DE LUZ     | 1 |  |
| DEFENSA DELANTERA  | 1 |  |
| FAROS DE HALOGENO  | 1 |  |
| FAROS DE NIEBLA    | 1 |  |
| PARABRISAS         | 1 |  |
| PARRILLA           | 1 |  |
| PLUMAS LIMPIADORES | 1 |  |
| PORTAPLACA         | 1 |  |
| CALAVERAS          | 1 |  |
| CAJUELA            | 1 |  |
| DEFENSA TRASERA    | 1 |  |

DESCRIPCIÓN

PARTE TRASERA

SI NO

|                   |   |  |
|-------------------|---|--|
| LIMPIADORES       | 1 |  |
| MEDALLON          | 1 |  |
| PORTA PLACA       | 1 |  |
| SISTEMA DE ESCAPE | 1 |  |

GENERAL

|                    |   |  |
|--------------------|---|--|
| ANTENA             | 1 |  |
| CANASTILLA         | 1 |  |
| SPOILERS D Y T     | 1 |  |
| FUSIBLES           | 1 |  |
| PLACAS             | 1 |  |
| RINES              | 1 |  |
| ALARMA             | 1 |  |
| EXTINGUIDOR        | 1 |  |
| OBJETOS PERSONALES | 1 |  |
| PLACA VIN          | 1 |  |
| LLANTAS            | 1 |  |
| KILOMETRAJE        | 1 |  |
| OTROS              | 1 |  |
| REDILLAS           | 1 |  |

NOTAS Y OBSERVACIONES

Unidad con golpe frontal

ORIGEN Y DESTINO DEL TRASLADO

Traslado: calle fresno

ELABORO

Edgar Rios

NOMBRE Y FIRMA

ENTREGO

Zeus Sanchez

NOMBRE Y FIRMA

RECIBO

Edgar Rios

NOMBRE Y FIRMA

ORIGINAL

Escaneado con CamScanner



## Aviso de Privacidad

En BBVA Seguros México, Sociedad Anónima de Capital Variable, Grupo Financiero BBVA México, con domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Número 510, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500, CDMX, recabamos tus datos personales con la finalidad de verificar tu identidad, administrar, operar y dar seguimiento a los productos y servicios que solicitas o contratas con nosotros. Consulta el Aviso de Privacidad Integral en cualquiera de nuestras sucursales y en [bbva.mx](http://bbva.mx)

La presente información se formula de conformidad con lo establecido en los artículos 69 y 70 de la Ley sobre el Contrato de Seguro, así como las condiciones generales del Contrato de Seguro que el usuario tiene celebrado con BBVA Seguros México S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México.

### Datos del siniestro

Este pase vence 30 días después de su fechade expedición.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                            |                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Número de siniestro:<br>B73775862                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Número de póliza:<br>8B4C5801XQ               | Inciso / Certificado:<br>/ | Placas:<br>JNV298A                                                                         |
| Marca:<br>VW                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Submarca:<br>Jetta                            | Tipo:<br>Sedan             | Modelo:<br>2019                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                            | Color:<br>Gris                                                                             |
| Nombre del ajustador:<br>Diego Mtz Gómez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Claves:<br>M046                               | Fotos:<br>/                | Aplica deducible:<br><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No \$ |
| Atención a:<br><input checked="" type="checkbox"/> Segurado <input type="checkbox"/> Afectado N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nombre del interesado:<br>Jose Manuel Aguilar | Cellular:<br>3339030884    | Correo electrónico:<br>gmg.i.com                                                           |
| <p><b>IMPORTANTE</b></p> <p>Con base en la cláusula VI, inciso I, letra C (obligaciones del asegurado) de las condiciones de la póliza arriba citada, acepto pagar incondicionalmente a la orden de BBVA Seguros México S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México o a quien(es) legalmente correspondan todos los daños originados en este siniestro y que hayan sido pagados por esta, en caso de no encontrarse vigente o cancelada la póliza mencionada.</p> |                                               |                            |                                                                                            |
| <p><b>Daños del siniestro</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                            |                                                                                            |

### Daños del siniestro

**Daños del siniestro**

Modura de Falsa Cortina derecha Bolsas Emblema Cofre Salpicadero Cortina Izq de Bolsas  
Salpicadero Parabrisas Faro Faro Faro Faro Salpicadero  
marco Radiador Faro Refuerzo Trasero  
Rejilla Lcdera 2 Bolsas de Aire Lcdera Radiador Mecanico

Daños mecánicos, interiores de vehículo y bastidores.  
Quisqueyace, para dar identificación en la realización del siniestro durante el trámite de su indemnización; situación de dolo o mala fe, así como la falsas o inexactas

### Daños preexistentes

**Daños mecánicos, interiores de vehículo y bastidores:**

|                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                         | <b>Datos depósito deducible</b><br>Banco: <b>BBVA</b><br>Cuenta / Convenio: <b>617482</b><br>Referencia 1: <b>Escriba el número de siniestro sin la letra B</b><br>Referencia 2: <b>Deducible</b> | Fecha de expedición: <b>11-07-26</b><br>Lugar de expedición: <b>Gusogajara, Sat</b><br>Firma del ajustador: <b>Diego M...</b> |
| El comprobante de pago se deberá presentar al momento de recibir su vehículo en la agencia o en el taller, en caso de ser el propietario del vehículo, o el representante legal de la compañía, al Centro nacional de atención a clientes. |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                               |

**Datos del taller (opción exclusiva para asegurados y sujeto a políticas vigentes)**

|                                       |                                                                                                 |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre del taller<br><i>Artu Line</i> | Domicilio (calle, número exterior / interior, colonia, teléfonos)<br><i>C. El Potrerito #31</i> |
| Número de pase<br><i>1</i>            | <i>Col. Las Pintas, Talisco</i>                                                                 |

El **vehículo del tercero afectado** presenta **daños mecánicos** se **agradecerá** a **centro de valoración y/o taller en común** solo para **efectos de valoración**. La **valoración de los daños** se **realizará de acuerdo** al **costo de refacciones** y **mano de obra a la fecha en que se dio por aceptada** esta **Autorización de servicio** por **el interesado y el ajustador**. El **ajustador no determina** el **monto ni la magnitud** de los **daños, cambio y/o reparación de piezas**, el **tiempo de reparación** ni la **entrega de vehículo**. Los **daños marcados** en esta **Autorización de servicio** **están sujetos a revisión**.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Indemnización de daños</b></p> <p>Nombre y firma del interesado</p> <p><small>El suscrito propietario y/o responsable del vehículo en concepto del que se otorga esta autorización de servicios acepta el pago de la indemnización que se cause en la valoración realizada por BBVA Seguros México S.A. de C.V. (Grupo Financiero BBVA México) cuando a los daños causados en el presente documento, se agregue o disminuya el monto de los mismos en el centro de valoración integral o taller designado por la compañía para un asegurado.</small></p> | <p><b>Asignación de taller</b></p> <p>Nombre y firma del interesado</p> <p><small>El suscrito propietario y/o responsable del vehículo en concepto del que se otorga esta autorización, autoriza expresamente la reparación del mismo con los daños señalados en el presente documento, en el taller designado por BBVA Seguros México S.A. de C.V. (Grupo Financiero BBVA México) (Opción solo para asegurados).</small></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

¿Dudas, comentarios, aclaraciones o quejas?

atencionaclientes.mx@bbva.com

Favor de indicar en el "asunto" del correo el número de siniestro.  
En el "cuerpo" del correo, coloca tu número telefónico.

En el "cuerpo" del correo, coloca tu número telefónico.

**Centro nacional de atención a clientes**

**Asegurados:**

800 90 21 300

800 83 62 003

Atención de lunes a viernes de 08:30 a 18:30 horas.

REV.00

**Información importante al reverso.**

FDDO-495

**Nombre y firma del interesado**

Se solicitará recoger los **objetos personales** del vehículo, incluyendo llaves, para evitar molestias; ya que estos **no serán repuestos en caso de extravío**. Esta forma deberá permanecer en el vehículo para la forma de los documentos, según corresponda. Te pedimos por favor **no retirar los documentos originales** (gato, señales de carretera, llave de ruedas, tapetes, etc.) Este inventario será llenado únicamente cuando el vehículo se encuentre en absoluta posesión de la **Compañía Administradora**.

|                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                |                                                                                                                |                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Nombre y firma del asegurado, tercero o interesado que entrega el vehículo | <br>Nombre y firma del ajustador que recibe | <br>Razón social de la grúa | <br>Nombre y firma del operador de grúa |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

REV.06

FDDO-346

para la firma de los responsables, según corresponda.  
Únicamente cuando el vehículo se encuentre en absoluta posesión de la compañía aseguradora.

Eduardo Roberto Ponce Rodríguez M79 Sub  
Nombre y firma del asegurado, tercero  
Nombre y firma del operador de la grúa

Girass Torres Aranda  
Razón social de la grúa

Gilberto Torres  
Nombre y firma del operador de grúa que recibe

5000-346

FDDO-346