SOLERA | AUTOonline
Vehicle Claims

INVENTARIO VEHICULO

AO. 4306

☒ RESGUARDO(CCAO): _____ ☒ TRASLADO(PROV): _____

MARCA:	Toyota	TIPO:	RAV4
VIN:	JTEGD20V450089851	PLACA:	PJB-512-D
SINIESTRO:	38031626 3	ASEGURADORA:	BBVA
FECHA:	10-09-26	COLOR:	Negro
AÑO:	2005		

MOTOR	SI	NO	DAÑO
CAJA DE VELOCIDADES	X		
ALTERNADOR	X		
BAYONETA ACEITE MOTOR	X		
CLAXON	X		
BOMBA AGUA	X		
BANDAS MOTOR	X		
SISTEMA FRENOS	X		
CABLES BUJIAS		X	
BOBINA	X		
AIRE ACONDICIONADO	X		
DEPOSITO LIMPIADORES	X		
DIRECCION HIDRAULICA	X		
DISTRIBUIDOR		X	
ENCENDIDO ELECTRONICO		X	
GENERADOR		X	
MARCHA	X		
MONOBLOCK	X		
VENTILADOR	X		
RADIADOR	X		
RADIADOR DE A/C	X		
TANQUE DE GASOLINA	X		
TAPON DE GASOLINA	X		
TAPON DE ACEITE	X		
TAPON RADIADOR	X		
TURBO CARGADOR		X	

INTERIOR	SI	NO	DAÑO
ALFOMBRA	X		
ASIENTOS DELANTEROS	X		
ASIENTOS TRASEROS	X		
BOCINAS	X		
BOLSA DE AIRE	X		
CABECERAS	X		
CENICEROS		X	
GUANTERA	X		
CINT. SEGURIDAD	X		
CLAXON	X		
CODERAS	X		
CONSOLA	X		
CONTROL A/C	X		
DEFROSTER	X		
ENCENDEDOR		X	
ESPEJO RETROVISOR	X		
INSTRUMENTOS TABLERO	X		
LUZ INTERIOR		X	
LUZ STOP		X	
MANIJAS	X		
PALANCA DE VELOCIDADES	X		
RELOJ		X	
SEGUROS ELECTRICOS	X		
TABLERO	X		
TAPETES	X		
ELEVADORES ELECTRICOS	X		
VESTIDURAS	X		
VOLANTE	X		
VISERAS	X		

PARTE FRONTAL	SI	NO	DAÑO
BRAZOS LIMPIADORES	X		
COFRE	X		
CUARTOS DE LUZ		X	
DEFENSA DELANTERA	X		
FAROS	X		
BALASTRE		X	
BULBOS		X	
FAROS DE NIEBLA	X		
PARABRISAS	X		
PARRILLA	X		
PLUMAS LIMPIADORES	X		
PORTAPLACA	X		

PARTE TRASERA	SI	NO	DAÑO
CALAVERAS	X		
BULBOS		X	
CAJUELA	X		
DEFENSA TRASERA	X		
LIMPIADOR	X		
MEDALLON	X		
PORTAPLACA	X		
SISTEMA DE ESCAPE	X		

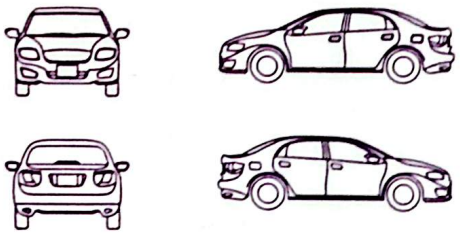
CAJUELA	SI	NO	DAÑO
ALFOMBRA	X		
CABLES PASACORRIENTES		X	
TAPA CAJUELA	X		
HERRAMIENTA		X	
GATO		X	
LLAVE DE RUEDA		X	
SEÑALES DE CARRETERA		X	

GENERAL	SI	NO	DAÑO
OBJETOS PERSONALES		X	
SPOILERS		X	
FUSIBLES		X	
PLACAS		X	
RINES	X		
ALARMA		X	
EXTINGUIDOR		X	
ANTENA		X	
PLACA VIN	X		
KILOMETRAJE		X	
CANASTILLA		X	
ADAPTACION		X	

	SI	NO	DAÑO
BATERIA	X		
COMPUTADORA MOTOR	X		
ESTEREO	X		
LLANTA DE REFACCION	X		
BOMBA GASOLINA	X		
LLAVES	X		
CATALIZADOR	X		

COSTADO IZQUIERDO	SI	NO	DAÑO
ALETAS	X		
COSTADOS	X		
ESPEJO EXTERIOR	X		
ESTRIBO		X	
MANIJAS EXTERIORES	X		
MOLDURAS	X		
PUERTA DELANTERA	X		
PUERTA TRSERA	X		
SALPICADERA	X		
LLANTAS	X		
TAPONES DE RUEDA O CENTROS DE RIN	X		
VIDRIOS LATERALES	X		

COSTADO DERECHO	SI	NO	DAÑO
ALETAS	X		
COSTADOS	X		
ESPEJO EXTERIOR	X		
ESTRIBO		X	
MANIJAS EXTERIORES	X		
MOLDURAS	X		
PUERTA DELANTERA	X		
PUERTA TRSERA	X		
SALPICADERA	X		
LLANTAS	X		
TAPONES DE RUEDA O CENTROS DE RIN	X		
VIDRIOS LATERALES	X		



OBSERVACIONES: Sin objetos personales

ELABORA	ENTREGA	RECIBE
oswaldo	Cristian Morales.	oswaldo
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

INVENTARIO VÁLIDO SOLO CON LAS TRES FIRMAS

ORIGINAL

Escaneado con CamScanner

AOGB0396 AOGB0396 5

BBVA Seguros

Autorización de servicio auto

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 06600, 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**

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

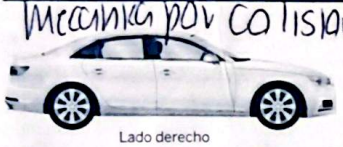
Este pase vence 30 días después de su fechade expedición.

Número de siniestro: 0803776163	**Número de póliza:** 8556210SNS	**Inciso / Certificado:** 1		**Placas:** PJB542D
Marca: Toyota	**Submarca:** Rav 4	**Tipo:** SUV	**Modelo:** 2005	**Color:** Negro
Nombre del ajustador: Miguel Aguilera	**Claves:** M07	**Fotos:** SI	**Aplica deducible:** ☑ Sí ☐ No $ 5%	
Atención a: ☑ Asegurado ☐ Afectado Nº ___	**Nombre del interesado:** Cesar Sebastian Medrano Garcia	**Celular:** 3316074908	**Correo electrónico:**	

IMPORTANTE

Con base en la cláusula VI, inciso 1, 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.

Daños del siniestro



Lado derecho


Frontal



Trasero

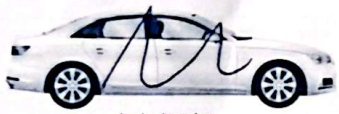


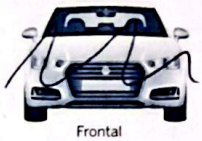
Lado izquierdo

Daños mecánicos, interiores de vehículo y bastidores: Fuera Puntas bajas

Cualquier irregularidad identificada en la realización del siniestro o durante el trámite de su indemnización; situación de dolo o mala fe, así como la falsa o inexacta declaración del beneficiario (tercero) o el asegurado, con el objetivo de hacer incurrir en un error a la institución dejará sin efectos el presente documento. Ley sobre el contrato del seguro. Artículo 70. Las obligaciones de la empresa quedarán extinguidas si demuestra que el asegurado, el beneficiario o los representantes de ambos, con el fin de hacerla incurrir en error, disimulan o declaran inexactamente hechos que excluyen o podrían restringir dichas obligaciones.

Daños preexistentes


Lado derecho


Frontal


Trasero


Lado izquierdo

Daños mecánicos, interiores de vehículo y bastidores: ___

Datos depósito deducible
Banco: **BBVA**
Cuenta / Convenio: **617482**
Referencia 1: **Escriba el número de siniestro sin la letra B**
Referencia 2: **Deducible**

El comprobante de pago se deberá presentar al momento de recibir su vehículo en la agencia o en el taller; en caso de necesitar comprobante fiscal de su deducible, favor de comunicarse al **Centro nacional de atención a clientes**.

Fecha de expedición: 03/09/26
Lugar de expedición: Tanda

Firma del ajustador

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

Nombre del taller	**Domicilio (calle, número exterior / interior, colonia, teléfonos)**
Auto Online	El Potrero #31
Número de pase	Col Las Pintas

Si el **vehículo del tercero afectado** presenta **daños mecánicos** se asignará a **centro de valuación y/o taller en convenio solo para efectos de valuación.**
La valuación de los daños se realizará de acuerdo al costo de refacciones y mano de obra **a la fecha en que se dio por aceptada** ésta 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.**

Cesar Sebastian Medrano Garcia
Nombre y firma del interesado

Otorgo mi consentimiento a BBVA Seguros México S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México, para que se traten mis datos personales y patrimoniales, conforme al Aviso de privacidad.

Indemnización de daños
Cesar Sebastian Medrano Garcia
Nombre y firma del interesado

El suscrito propietario y/o responsable del vehículo respecto del que se otorgó esta autorización de servicio, aceptó el pago de la indemnización con base en la valuación realizada por BBVA Seguros México S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México, y de acuerdo a los daños marcados en el presente documento, autorizó desarmar en caso de ser necesario, en el centro de valuación integral o taller designado por la compañía para un presupuesto mecánico.

Asignación de taller
Nombre y firma del interesado

El suscrito propietario y/o responsable del vehículo respecto del que se otorgó esta autorización, autorizó 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).**

¿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.**

Centro nacional de atención a clientes
Asegurados: **800 90 21 300** Afectados: **800 83 62 003**
Atención de **lunes a viernes de 08:30 a 18:30 horas.**

REV.00 **Información importante al reverso.** FDDO-495

Escaneado con CamScanner