



INFORME DE INSPECCIÓN VEHICULAR

Nombre del Asegurado _____
Dirección _____

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre o razón social	Cédula	Dirección	Teléfono	E-mail
-----------------------	--------	-----------	----------	--------

Nombre corredor	Cédula	Dirección	Teléfono	E-mail
-----------------	--------	-----------	----------	--------

DATOS DEL VEHÍCULO

Marca	Modelo	Año	Color
Placa	Kilometraje	Tracción	
Cambios	Sencilla <input type="checkbox"/> Doble <input type="checkbox"/> Clase de vehículo	Tecnología <input type="checkbox"/> 2 K Acrílico <input type="checkbox"/>	
Mecánico <input type="checkbox"/> Automático <input type="checkbox"/> Automóvil <input type="checkbox"/> Pick up <input type="checkbox"/> Panel <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Camión <input type="checkbox"/>			

USO DEL VEHÍCULO

Particular <input type="checkbox"/>	Placer o negocios <input type="checkbox"/>	Comercial <input type="checkbox"/>	Público <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--	------------------------------------	----------------------------------

PARTICULARIDADES ENCONTRADAS EN EL PROCESO DE VERIFICACIÓN PARTES BAJAS, MECÁNICA, ACCESORIOS Y ELECTRICIDAD

Parte del vehículo	Defecto	Observaciones
1-		
2-		
3-		
4-		
5-		
6-		
7-		

ESPESORES EN PINTURA DE PELÍCULA SECA (se colocarán las que no cumplan con el standar)		
Piezas	Promedio piezas medidas	
1-		
2-		
3-		
4-		
5-		
6-		
7-		
8-		
9-		
10-		
Desgaste por uso de las llantas	<50% <input type="checkbox"/> >=50% <input type="checkbox"/>	

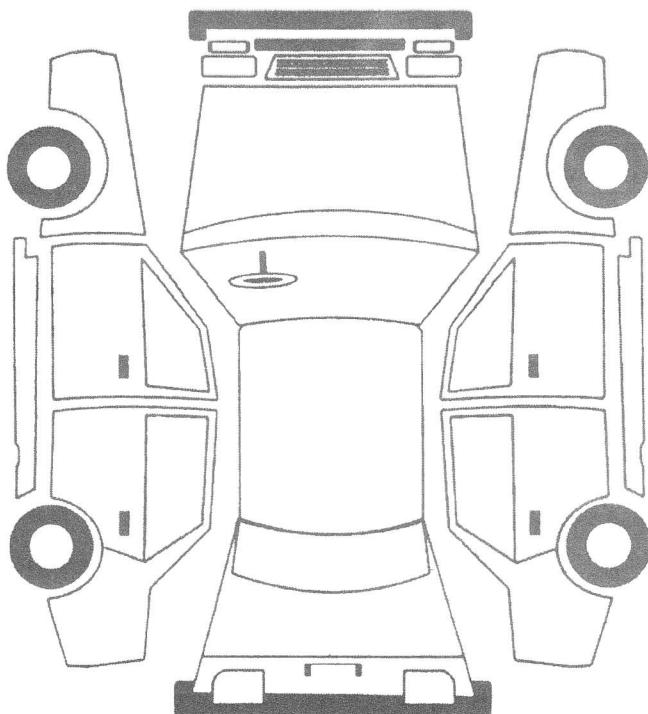
DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD

Nombre	Marca	Referencia	

RESULTADO DE LA INSPECCIÓN

INSPECCIÓN FAVORABLE	INSPECCIÓN FAVORABLE CON DEFECTOS LEVES	INSPECCIÓN DESFAVORABLE	INSPECCIÓN NEGATIVA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CARROCERIA



ITEMS	
1	Bueno
2	Rayado
3	Bien Reparado
4	Golpeado
5	Corroido
6	Mal Reparado
7	Descuadrado
8	Golpe Leve
9	Cuarteado
10	Bueno Repintado
11	Regular

EN EL SIGUIENTE RECUADRO COLOQUE NÚMERO DE CHASIS

Posición No	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
No V.I.N.																	

OBSERVACIONES

RELACION DE ACCESORIOS

	ITEM.	ACCESORIOS	CANT.	FABRICA	MARCA	REFERENCIA	VALOR APROX.
I N T E R I O R E S	01	RADIO CASSETTE					
	02	EQUIPO DVD					
	03	ECUALIZADOR					
	04	RADIO C.D.					
	05	CAJA C.D.					
	06	AMPLIFICADOR					
	07	BOCINAS DELANTERAS					
	08	BOCINAS TRASERAS					
	09	TWISTER					
	10	VIDRIOS ELECTRICOS					
	11	SEGUROS ELECTRICOS					
	12	ESPEJO INTERIOR					
	13	COJINERIA CUERO / TELA					
	14	CINTURON SEGURIDAD					
	15	ASIENTOS ELECTRICOS					

E X T E R I O R E S	15	HALOGENAS					
	16	ANTENA MANUAL					
	17	ANTENA ELECTRICA					
	18	ESPEJOS EXTERIORES					
	19	WIPER TRASERO					
	20	RINES SENCILLOS					
	21	RINES DE LUJO					
	22	LLANTAS					
	23	COPAS					
	24	PARRILLA DE TECHO					
	25	TERCERA LUZ FRENO					
	26	SPOILER TRASERO					
	27	SUNROOF					
	28	AIRE ACONDICIONADO					
	29	ALARMA SONORA					

FIRMA DEL INSPECTOR

FIRMA DUEÑO DEL VEHÍCULO

CÉDULA N°
