

No. Póliza 02- _____

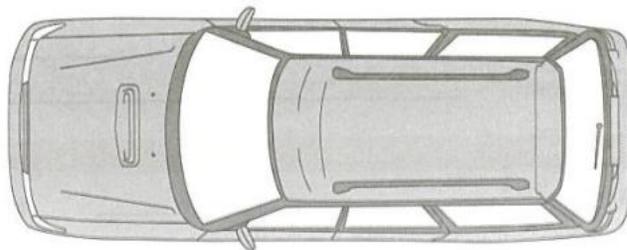
Información del propietario del vehículo			
Asegurado:	Dirección:	No. Teléfono:	
Contratante:	No. Ruc/ Cédula:	No. Lic. de conducir:	
Correo Electrónico:			
Información del vehículo			
Marca:	Modelo:	Año:	
Color:	No. Placa:	No. Motor:	
No. Chasis:	No. VIN:	No. Puertas:	
Pasajeros:	Particular <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/>	Km () Millas () ¿Cuántos?:	
Tipo de auto:	<input type="checkbox"/> Sedán <input type="checkbox"/> Camión <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Pick-Up <input type="checkbox"/> Coupe <input type="checkbox"/> Remolcador <input type="checkbox"/> Panel		
Características del vehículo			
Transmisión:	<input type="checkbox"/> Manual	<input type="checkbox"/> Automática	<input type="checkbox"/> Mixta
Combustible:	<input type="checkbox"/> Gasolina	<input type="checkbox"/> Diesel	<input type="checkbox"/> GLP
Tracción:	<input type="checkbox"/> 4x2	<input type="checkbox"/> 4x4	
Ventanas:	<input type="checkbox"/> Eléctricas <input type="checkbox"/> Manuales		
Vidrios:	<input type="checkbox"/> Papel ahumado	<input type="checkbox"/> Blindados	<input type="checkbox"/> Polarizados
Asientos:	<input type="checkbox"/> Tela	<input type="checkbox"/> Cuero	<input type="checkbox"/> Vinil
Cabeceras:	<input type="checkbox"/> Delanteras	<input type="checkbox"/> Posteriores	<input type="checkbox"/> Eléctrico
Retrovisor:	<input type="checkbox"/> Interior	<input type="checkbox"/> Izquierdo	<input type="checkbox"/> Con desempañado
Power steering:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
Llanta de repuesto:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
Llantas:	No. medida _____	Marca _____	Modelo _____
Halógenas:	No. cantidad _____	Marca _____	
Otros:	_____		
Medidas de seguridad			
<input type="checkbox"/> Alarma de fábrica	<input type="checkbox"/> Alarma sonora	<input type="checkbox"/> Alarma de llave	
<input type="checkbox"/> Sensor de impacto	<input type="checkbox"/> Sensor de movimiento	<input type="checkbox"/> Sensor de vidrio	
<input type="checkbox"/> Inmovilizer	<input type="checkbox"/> Multilock	<input type="checkbox"/> Corte de ignición	
<input type="checkbox"/> Radar	<input type="checkbox"/> Sin medidas de seguridad	Otras: _____	
Extras			
<input type="checkbox"/> Flair	<input type="checkbox"/> Sun roof	<input type="checkbox"/> Antena fija	<input type="checkbox"/> Air bags
<input type="checkbox"/> Spoilers	<input type="checkbox"/> Moon roof	<input type="checkbox"/> A/C operativo	<input type="checkbox"/> Molduras
<input type="checkbox"/> Extintor	<input type="checkbox"/> Reloj	<input type="checkbox"/> Estribos	<input type="checkbox"/> Pestillos eléctricos
<input type="checkbox"/> Antena manual	<input type="checkbox"/> Pantalla televisión	<input type="checkbox"/> Timón ajustable	<input type="checkbox"/> Antena eléctrica
<input type="checkbox"/> Barra antivuelco	<input type="checkbox"/> Spoilers c/Luz	<input type="checkbox"/> Spoilers delanteros	<input type="checkbox"/> Parilla de techo
<input type="checkbox"/> Consola de madera	<input type="checkbox"/> Jgo. herramienta	<input type="checkbox"/> Tercera luz de freno	<input type="checkbox"/> Alfombras de lujo
<input type="checkbox"/> Líneas decorativas	<input type="checkbox"/> Bolas de remolque	<input type="checkbox"/> Cámara retroceso	<input type="checkbox"/> Cinturones de seguridad
Rines: Fábrica _____	No. Cantidad _____	Lujo _____	Marca _____
Copas: Fábrica _____	No. Cantidad _____	Lujo _____	Marca _____
Otras:	_____		
Radio: Marca: _____	Modelo: _____	B/. _____	
<input type="checkbox"/> Fábrica	<input type="checkbox"/> Carátula desmontable	<input type="checkbox"/> AM/FM	<input type="checkbox"/> Modificado-fijo
<input type="checkbox"/> Modificado-desmontable	<input type="checkbox"/> Modificado-desmontable	<input type="checkbox"/> Modificado-desmontable	<input type="checkbox"/> Modificado-desmontable
<input type="checkbox"/> Casette	<input type="checkbox"/> Carátula retráctil	<input type="checkbox"/> Mini Disc	<input type="checkbox"/> Compact Disc
<input type="checkbox"/> Pantalla táctil			
Ecuilizador:	Marca: _____	Modelo: _____	B/. _____
Cargador CD's:	Marca: _____	Modelo: _____	B/. _____
Amplificador 1:	Marca: _____	Modelo: _____	B/. _____
Amplificador 2:	Marca: _____	Modelo: _____	B/. _____
Bocinas delanteras:	Marca: _____	Modelo: _____	B/. _____
Bocinas posteriores:	Marca: _____	Modelo: _____	B/. _____
Otros accesorios musicales:	_____		
Total cobertura adicional B/:	_____		
Desea incluir las "extras" dentro de las coberturas de su póliza: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (Para solicitar cobertura "extras" por favor presentar facturas originales).			

Condiciones de carrocería

Bueno

Regular

Malo



Otras observaciones:

Se hace constar que, a este informe de inspección, se deben adjuntar las siguientes fotos del vehículo inspeccionado:

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Parte frontal del auto | <input type="checkbox"/> Parte trasera del auto | <input type="checkbox"/> Ambos costados del auto | <input type="checkbox"/> Foto de placa |
| <input type="checkbox"/> Vista número de motor | <input type="checkbox"/> Vista número chasis | <input type="checkbox"/> Foto de primeros asientos | <input type="checkbox"/> Maletero |
| <input type="checkbox"/> Foto de kilometraje | <input type="checkbox"/> Alarma (si lo tuviera) | <input type="checkbox"/> Extras | |

Nota importante

El presente informe de inspección vehicular no genera ni constituye obligación, reconocimiento ni responsabilidad alguna por parte de Acerta Compañía de Seguros, S.A. Cualquier daño o deterioro que figure en esta inspección debe ser subsanada por el asegurado, sometiendo luego al vehículo a una nueva revisión, por lo que Acerta Compañía de Seguros, S.A. NO es responsable de tales daños. Los datos expresados en este reporte forman parte integrante de la póliza que se emita en caso de aceptarse el riesgo.

El firmante del presente documento reconoce que Acerta Compañía de Seguros, S.A., filiales, reaseguradoras, socios estratégicos o de negocio y Grupo Económico, cuando sea necesario y requerido, podrán acceder, usar, compartir, manejar, tratar y/o custodiar los datos personales para las finalidades y alcances específicos relacionados con la gestión de sus productos, negociación, servicios y/o contratación de las Pólizas de Seguros o Fianzas, para el uso en el desarrollo de su actividad comercial y servicios financieros, así como se compromete, a mantener la confidencialidad de la información, en concordancia con la Ley No. 12 del 3 de abril de 2012 y la Ley de Protección de Datos Personales No. 81 del 26 de marzo de 2019. Para ampliar información sobre nuestra política de protección de datos podrá referirse a nuestra página web www.acertaseguros.com.

Lugar de inspección: _____ Fecha: _____ Hora: _____.

Persona responsable del vehículo:

Nombre: _____ Cédula: _____ Firma: _____.

Asegurado

Corredor de Seguros/ Inspector de Acerta