

Asunto : Admisión a Centro de Reparación

Estimado Cliente

Fecha de Creación: 05/02/2019 11:23 a.m.
No. de folio Ticket Entrada: CO0016050220191123001134

No. Folio Orden de Admisión: 76890555

No. Póliza: WPT207

No. Siniestro/Expediente: 76890555

No. Placa: WPT207

Tipo de Taller: N/A

En Seguros ALLIANZ lo más importante para nosotros es Usted!

Así mismo, nuestro compromiso es garantizar la reparación satisfactoria de su vehículo, el cual, ingresa a nuestra entidad reparadora.

Por ello, es fundamental que nos proporcione un número telefónico y/o correo electrónico para mantenerlo informado respecto de la reparación de su automóvil.

Teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

NOTA: Le sugerimos conservar una copia de este documento la cual le será requerida para:

- **Préstamo de su vehículo de reemplazo** (aplica para algunas pólizas de vehículos livianos/particulares – sujeto a verificación y disponibilidad)
- **Calculo e indemnización del amparo de Gastos de Movilización** (aplica para algunas pólizas de vehículos de servicio público – sujeto a verificación).

Agradecemos la confianza depositada en nuestro Centro de Reparación.

Atentamente,

Atención a Clientes
Seguros ALLIANZ

OBSERVACIONES:

Recibió: Nombre / Firma / Fecha:Hr
Responsable del Centro de Reparación

Entregó: Nombre / Firma / Fecha:Hr
CLIENTE / GRUA

FECHA DE ADMISIÓN
05/02/2019