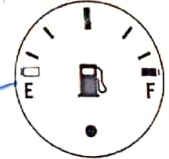


CONTROL DE SERVICIOS - TRASLADO VEHÍCULOS

Allianz

No. 07945

Nº de Servicio

Asegurado / Conductor <u>Edel del Socorro Henao</u>		Teléfono <u>315064898</u>	Vehículo Marca <u>Kendall Chocampes</u>	Color <u>gris lomet</u>	Placa <u>11W391</u>
Tracción 4x2 <input type="checkbox"/> 4x4 <input type="checkbox"/>	Caja Velocidades Mec. <input type="checkbox"/> Autom. <input type="checkbox"/>	Fecha Recibido <u>02/10/2021</u>	Km Recibe <u>No registra</u>	Km Entrega <u>No registra</u>	Combustible Diesel <input type="checkbox"/> Gasolina <input checked="" type="checkbox"/>
Fecha Entrega [] [] [] [] [] []	Origen <u>Lefokia</u>	Destino	Ref. Llanta Izquierda Delantera / % de Desgaste		
Ref. Llanta Derecha Delantera / % de Desgaste	Ref. Llanta Izquierda Trasera / % de Desgaste	Ref. Llanta Derecha Trasera / % de Desgaste	Ref. Llanta de Repuesto / % de Desgaste		

LISTA DE CHEQUEO MOTOCICLETAS

Descripción	SI	NO	Observación
Motor			
Caja			
Stop			
Direccional Izq.			
Direccional Der.			
Tablero Instrumentos			
Tapa Gasolina			
Espejos			
Emblemas			
Rines de Lujo			
Documentos			
Observaciones			

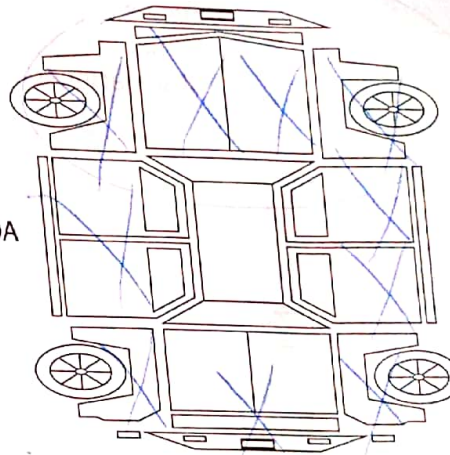


En caso de cualquier irregularidad conserve la copia de este documento y comuníquese con asistencia colombiana al pbx 633 7733

FRENTE

IZQUIERDA

DERECHA



POSTERIOR

LISTA DE CHEQUEO AUTOMÓVIL

Alternador	Nº. []	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Plumillas	Nº. []	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Arranque	Nº. []	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tapa Gasolina	Nº. []	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Batería	Nº. []	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tapa Rin	Nº. []	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Bobinas	Nº. []	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Airbag's	Nº. []	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Compresor	Nº. []	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Espejo Int.	Nº. []	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
C - Inyección	Nº. []	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Radio	Nº. []	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Correas Motor	Nº. []	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Panel Radio	Nº. []	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Filtro de Aire	Nº. []	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Sunroof	Nº. []	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Motor	Nº. []	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Botiquín	Nº. []	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Sensores Motor	Nº. []	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Cruceta	Nº. []	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Sirena	Nº. []	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Gato Completo	Nº. []	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Sistema Trasm.	Nº. []	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Herramienta	Nº. []	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Tapa Radiador	Nº. []	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Extintor	Nº. []	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Varilla Aceite	Nº. []	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Llaves	Nº. []	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Antena	Nº. []	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Documentos	Nº. []	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Elementos Personales	[]				

Para SINIESTRO detalle las piezas en buen estado / Para ASISTENCIA detalle las piezas en mal estado

PARTE FRONTAL

PARTE LATERAL IZQUIERDA

PARTE LATERAL DERECHA

PARTE POSTERIOR

PARTE INTERIOR

PARTE INFERIOR

TÉCNICO GRUA

Escaneado con CamS