

Fecha **11-09-2016**
 Aseguradora **Allianz**
 Marca **TOYOTA**
 Línea **FORTUNER**
 Modelo **2012**

Clave
 Placa **MJP-072**
 Ciudad **Papayan**
 Taller **Mazda Servicio**
 Color **PLATA**

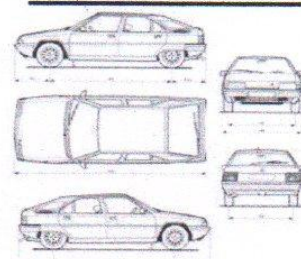
Software de valoración
 s/po
 Star
 Tipo de pintura
 Perlado
 Metalizado
 Plano

Descripción	Cantidad	SC SM	Reparación			D/M	Pintura				TOT
			L	M	F		C	D	N	R	
Stop tapa Bodega RH	x										
Stop tapa Bodega LH	x										
Chapa tapa Bodega	x										
Logo Toyota	x										
Luz Bumper trasero LH	x										
Luz Bumper trasero RH	x										
Soporte Bumper trasero	x										
Emblema SR5	x										
Emblema Distoyota	x										
Guia Bumper trasero RH	x										
Guia Bumper trasero LH	x										
Guarnecido tapa Bodega int.	x										
Guarnecido trasero RH	x										
Guarnecido trasero LH	x										
Vidrio Costado trasero LH	x										
MalaCate	x										
Pegante	x										
Spoiler tapa	x										
Farola LH	x										
Reflectivo Bumper trasero RH	x										
Reflectivo Bumper trasero LH	x										

VIN

Observaciones:

Preexistencias



Perito

SC/SM: Sustitución de carrocería o mecánica L: Daño leve M: Daño medio F: Daño fuerte D/M: Desmontar y montar C: Pieza completa D: difuminado N: negro R: retoque puntual



N° siniestro 49733552

Página 4

Software de valoración

s/e/s

s/po

Star

Tipo de pintura

Perlado

Metalizado

Plano

Fecha 19-09-2016
Aseguradora Allianz
Marca TOYOTA
Linea FORTUNER
Modelo 2012

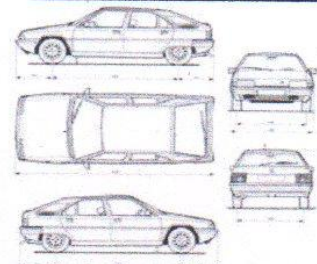
Clave
Placa MJP-072
Ciudad Papayan
Taller Mazda Service
Color PLATA

Descripcion	Cantidad	SC SM	Reparacion			D/M	Pintura				TOT
			L	M	F		C	D	N	R	
Fanala RH	X										
Bomper Del.	X										
Guia Bomper Del RH	X										
Guia Bomper Del LH	X										
Perziana	X										
Rejilla Bomper	X										
Marco Exploradora RH	X										
Exploradora RH	X										
Protector Radiador RH	X										
Protector Radiador LH	X										
Paso Rueda Del RH	X										
6/Fango RH	X										
Costado RH	X										
Vidrio Custodia	X										
Tapa Bodega	X										
Bomper trasero	X										
Vidrio tapa Bodega	X										
Parcel Fortuner	X										
Plumillas	X										
Brazo plumilla	X										
Stop RH	X										
Stop LH	X										

VIN

Observaciones:

Preexistencias



Perito

SC/SM: Sustitucion de carroceria o mecanica L: daño leve M: Daño medio F: Daño fuerte D/M: Desmontar y montar C: Pieza completa D: difuminado N: negro R: retoque puntual

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.643.949

GOMEZ GOMEZ

APELLIDOS

LILIAN ANDREA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-SEP-1979

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

A-
G.S. RH

F
SEXO

04-MAY-1999 BUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL BANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-3102200-00160001-F-0031643949-20090624 0012796415A 1 99296528

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
352011000287818

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA
08/06/2012

FECHA EXP. LIC. TIT.
08/10/2015

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA MCPAL TTO CALI

LT02003466520

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10010468884

PLACA MJP072

MARCA TOYOTA

LÍNEA FORTUNER

MODELO 2012

CILINDRADA CC 2.894

COLOR PLATA METALICO

SERVICIO PARTICULAR

CLASE DE VEHICULO CAMIONETA

TIPO CARROCERIA WAGON

COMBUSTIBLE GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSI 7

NÚMERO DE MOTOR 51192722TR

VIN MR1ZX69G3C8103597

NÚMERO DE SERIE MR1ZX69G3C8103597

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRE(S) GOMEZ GOMEZ LILIAN ANDREA

IDENTIFICACIÓN C.C. 31643949

FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1979

CALI (VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO 1.70

ESTATURA A- M

G.S. RH SEXO

08-SEP-1998 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

A-1100100-00441548-M-0014837171-20130619 0033501445A 1 3668425

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 14.837.171

BERNAL URIBE

APELLIDOS JUAN PABLO

NOMBRES

FIRMA

CATEGORÍAS DE LA LICENCIA

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

01. MOTOCICLETAS CON MOTOR DE HASTA 100 cc.

02. MOTOCICLETAS MOTOCICLOS MOTOCICLOS CON MOTOR DE MAS DE 100 cc.

03. MOTOCICLOS, AUTOMOVILES, CAMPEROS, CAMIONETAS Y MICROBUSSES DE SERVICIO PARTICULAR.

01. DEBE CONDUCIR CON LENTES.

02. NO PUEDE CONDUCIR DE NOCHE.

03. MENOR DE DIECIOCHO (18) AÑOS NO PUEDE CONDUCIR POR CARRETERA.

04. DISEÑO EMPEDIDO DEL VEHICULO.

05. DEBE CONDUCIR CON APARATO ORTOPÉDICO.

06. NO PUEDE CONDUCIR CONJUNTO DE VEHICULO.

07. NO PUEDE CONDUCIR NINGUN OTRO TIPO DE VEHICULO.

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL Y PUEDE SER REVALIDADA EN CUALQUIER OFICINA DE TRÁNSITO CLASE "A".

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
DIRECCIÓN GENERAL DE TRANSPORTE Y TRÁNSITO TERRESTRE AUTOMOTOR

LICENCIA DE CONDUCCION 76364 - 0069271 1

DOCUMENTO DE IDENTIDAD C00014837171 1 03

PRIMER APELLIDO BERNAL

SEGUNDO APELLIDO URIBE

NOMBRES JUAN PABLO

SANGRE RH RESTRICCIONES FECHA CLAS CÓDIGO ESCRUELA A - - 2003-JUL 004 - 76001

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

BNP PARIBAS CARDIF

CARRETERA GENERAL S.A.

NT. 996200455-3

FECHA EXPEDICIÓN

AÑO MES DÍA

2016 8 4

DESDE LAS 00 HORAS DEL 2016 8 05

HASTA LAS 24 HORAS DEL 2017 8 04

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR GOMEZ GOMEZ LILIANA ANDREA

TÉLEFONO TOMADOR 3322429

TPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC

Nº. DOCUMENTO TOMADOR 31643949

COD. SUCURSAL EXPEDIDORA 1

CLAVE PRODUCTOR 2

CUIDAD EXPEDICIÓN 76001

DIRECCIÓN DEL TOMADOR CARRERA 103 16 150

CUIDAD RESIDENCIA TOMADOR CALI

REEMPLAZA PÓLIZA No. AT-1344 0648459 0

Nro. Formulario: 648459

CLASE VEHICULO

SERVICIO

CILINDRAJE/VATIOS

VEH. PARTICULARES 6 O MAS PASA

PARTICULAR

2694

MODELO

PLACA No. MJP072

MARCA TOYOTA

LÍNEA VEHICULO FORTUNER

No. MOTOR 51192722TR

No. CHASIS o No. SERIE MR1ZX69G3C8103597

No. VIN MR1ZX69G3C8103597

PASAJEROS 7

CAPACIDAD TON. 0.00

TARIFA 621

PRIMA SOAT \$411.600

CONTRIBUCIÓN POSYGA \$ 205.800

TASA RUNT \$ 1.610

TOTAL A PAGAR \$ 619.010

A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS

B. INCAPACIDAD PERMANENTE

C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS

D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS

500 100 750 10

SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

0648459 0

FIRMA AUTORIZADA

ORIGINAL

Guillermo Enriquez Sandoval 711 100290/306 Colombia DIA 21 MES 05 AÑO 11 M 60

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Carrera 90 y 500-148 CIUDAD: Bogotá TELEFONO: 3329232

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: clínicas santa Cecilia

SE PRÁCTICO EXAMEN: SI NO

AUTORIZO: SI NO EMBRIAGUEZ: POS NEG GRADO: S. PSICOACTIVAS: SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: laceraciones en diferentes partes del cuerpo

CINTURÓN: SI NO CASCO: SI NO CHALECO: SI NO

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA: CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. DEL VEHÍCULO No.

APELLIDOS Y NOMBRES: DOC: IDENTIFICACIÓN No.: NACIONALIDAD: FECHA DE NACIMIENTO: SEXO:

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CIUDAD: TELEFONO:

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: SE PRÁCTICO EXAMEN: SI NO

AUTORIZO: SI NO EMBRIAGUEZ: POS NEG GRADO: S. PSICOACTIVAS: SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES:

CINTURÓN: SI NO CASCO: SI NO CHALECO: SI NO

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA: CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. DEL VEHÍCULO No.

APELLIDOS Y NOMBRES: DOC: IDENTIFICACIÓN No.: NACIONALIDAD: FECHA DE NACIMIENTO: SEXO:

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CIUDAD: TELEFONO:

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: SE PRÁCTICO EXAMEN: SI NO

AUTORIZO: SI NO EMBRIAGUEZ: POS NEG GRADO: S. PSICOACTIVAS: SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES:

CINTURÓN: SI NO CASCO: SI NO CHALECO: SI NO

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA: CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. DEL VEHÍCULO No.

APELLIDOS Y NOMBRES: DOC: IDENTIFICACIÓN No.: NACIONALIDAD: FECHA DE NACIMIENTO: SEXO:

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CIUDAD: TELEFONO:

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: SE PRÁCTICO EXAMEN: SI NO

AUTORIZO: SI NO EMBRIAGUEZ: POS NEG GRADO: S. PSICOACTIVAS: SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES:

CINTURÓN: SI NO CASCO: SI NO CHALECO: SI NO

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA: CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. DEL VEHÍCULO No.

APELLIDOS Y NOMBRES: DOC: IDENTIFICACIÓN No.: NACIONALIDAD: FECHA DE NACIMIENTO: SEXO:

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CIUDAD: TELEFONO:

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: SE PRÁCTICO EXAMEN: SI NO

AUTORIZO: SI NO EMBRIAGUEZ: POS NEG GRADO: S. PSICOACTIVAS: SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES:

CINTURÓN: SI NO CASCO: SI NO CHALECO: SI NO

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA: CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. DEL VEHÍCULO No.

APELLIDOS Y NOMBRES: DOC: IDENTIFICACIÓN No.: NACIONALIDAD: FECHA DE NACIMIENTO: SEXO:

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CIUDAD: TELEFONO:

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: SE PRÁCTICO EXAMEN: SI NO

AUTORIZO: SI NO EMBRIAGUEZ: POS NEG GRADO: S. PSICOACTIVAS: SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES:

CINTURÓN: SI NO CASCO: SI NO CHALECO: SI NO

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA: CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

13. OBSERVACIONES:

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO: APELLIDOS Y NOMBRES: DOC: IDENTIFICACIÓN No.: PLACA: ENTIDAD:

16. CORRESPONDIO: NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: Dto: Municipio: Ent: U. receptora: Año: Consecutivo:

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

FARMER WORKS FOR MICHIGAN TESTING CO.

WIGLAB
SUBSCRIPTION #12

FORMATO CONTROL DE RECEPCION DE DOCUMENTOS TALLER

Siniestro Numero:
49733552

Placa Numero
MJP 072

Amparo

Fecha: **19 Sept 2016**

Celular Contacto: **3178835362**

Documentos Recibidos: Asegurado

- ☐ Tarjeta de propiedad del vehículo
- ☐ Informe de transito Croquis
- ☐ Licencia de conducción del conductor
- ☐ Improntas

VERSION DE LOS HECHOS

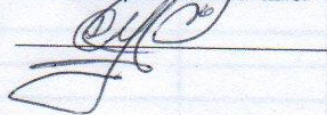
Me encontraba haciendo el pare del semaforo como todos los demas vehiculos involucrados en el siniestro esperando a que cambiara a luz verde cuando venia el camion Chevrolet Isuzu de placas **USC-881** de cuya a mas de 100 km/h y no alcanzo a frenar ya que iba distraido y me impacto por atras dicho (camion culpable) como dice el croquis dejando mi vehiculo totalmente destruido (perdida total). Al golpearme por atras yo impacte un taxi y este a su vez queda por debajo de otro camion dejando al taxi tambien destruido.

Daños Vehiculo: Parte de atras y adelante totalmente destruidos.

Firma Propietario del Vehículo



Firma Responsable del taller



Correo electrónico:

Juanpablobernal2010@gmail.com

Cordialmente:

Ing. Evaluador Perdidas Parciales

Firma: