

INFORME DE INSPECCION

ASEGURADO: STRO N° Poliza:

VEHICULO: TIPO:

MOTOR: CHASSIS N°:

CHAPA: DE:

A REPARAR:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ACCESORIOS A REPONER:

.....
.....
.....
.....
.....

ACCESORIOS A VERIFICAR:

.....
.....
.....

PARTE MECANICA VERIFICAR:

.....
.....

.....
FIRMA INSPECTOR

.....
FIRMA ASEGURADOR

.....
FECHA DE INSPECCIÓN