

CSA COMPAÑIA DE SEGUROS, S.A.
INFORMES DE INSPECCION DE AUTOMOVIL

NOMBRE: _____
 DIRECCION: _____
 AGENTE: _____
 MOTIVO DE INSPECCION: _____

DATOS DEL VEHICULO

AÑO: _____ MARCA: _____ MODELO: _____ TON: _____
 Nº DE MOTOR: _____ Nº DE CHASIS: _____
 PLACA: _____ VALOR ORIGINAL: _____ VALOR ACTUAL: _____

EXTRAS

AIRE ACONDICIONADO	_____	_____	RADIO AM/FM	_____	_____
POWER STEERING	_____	_____	PINTURA	_____	_____
LUCES DE NEBLINA	_____	_____	TAPIZADO	_____	_____
ALFOMBRA DE LUJO	_____	_____	MAYABURRO	_____	_____
PARRILLA DE TECHO	_____	_____	BOCINAS	_____	_____
RINES DE LUJO	_____	_____	MOLDURAS	_____	_____
ANTENAS ELECTRICAS	_____	_____	RELOJ	_____	_____
DESEMPAÑADOR TRASERO	_____	_____	TACOMETRO	_____	_____
TRAT. ANTICORROSIVO	_____	_____	SUNROOF	_____	_____
SISTEMA DE SEGURIDAD	_____	_____	FLAIR	_____	_____
BOLA DE REMOLQUE	_____	_____	MOONROOF	_____	_____
CINTURONES/SEGURIDAD	_____	_____	TRANSMISION	_____	_____
LINEAS DECORATIVAS	_____	_____	HERRAMIENTA	_____	_____
VIDRIOS AHUMADOS	_____	_____	SPOILER	_____	_____
COPAS DE LUJO	_____	_____	TIMON AJUST.	_____	_____
LLANTAS RADIALES	_____	_____	CABECERA	_____	_____
3ERA LUZ FRENOS	_____	_____	RETROV. ELECT.	_____	_____
ESPEJOS LATERAL ELECT.	_____	_____	CASSETTE	_____	_____
VENTANAS ELECTRICAS	_____	_____	CONSOLA	_____	_____

CONDICIONES DEL VEHICULO: BUENO: _____ REGULAR: _____ MALO: _____

OBSERVACIONES: _____

PERSONA RESPONSABLE DEL VEHICULO: _____ CED.: _____

INSPECCIONADO POR : _____

EN PANAMA, REPUBLICA DE PANAMA EL DIA _____