



INFORME DE INSPECCION PARA AUTOMOVILES

Nombre del Asegurado _____

Domicilio _____

Lugar de la Inspección _____ Cédula-RUC _____

Nombre del Corredor _____

INSPECCION DEL VEHICULO

Marca del Vehículo _____ Año _____ Modelo _____

Tipo y/o Capacidad _____ N° del Motor _____ Cilindros _____

Chasis N° _____ Suma Asegurada: _____

Uso del Vehículo: () Comercial () Placer y Negocios
 Combustible: () Gasolina () Diesel
 Tracción: Simple () Doble () Cambios: Automático () Manual ()

ACCESORIOS

- () Tocacintas... Bocinas
- () Ventanas Eléctricas
- () Copas de Lujo
- () Tapicería de Vinyl
- () Capota de Vinyl
- () Aparato Aire Acondicionado
- () Power Brakes
- () Rhines de Magnesio
- () Radio: () AM, () AM/FM, () Stereo
- () Herramientas de Auxilio
- () Vidrios Ahumados
- () Cinturón de Seguridad
- () Power Steering
- () Retrovisores - Cantidad

Otros: _____

CONDICIONES DEL VEHICULO

Pintura: () Común () Metálica Estado: () Bien () Regular () Desgaste %

Llantas: Cantidad: _____

- () Delantera Derecha _____ % de Desgaste
- () Delantera Izquierda _____ % de Desgaste
- () Repuestos Cantidad _____
- () Trasera Derecha _____ % de Desgaste
- () Trasera Izquierda _____ % de Desgaste
- () Desgaste _____ %

Vehículos de más de 4 ruedas indicar cantidad y estado de las mismas.

Asientos: () Delantero () Trasero () Butaca () Bien () Regular () Roto

Ventanaas: () Bien () Rota

Defensa Delantera: () Bien () Abollada _____ % Trasera: () Bien () Abollada _____ %

Puertas: Cantidad _____

- Delanteras Izquierda: () Bien () Abollada () Rayada () Oxido
- Derecha: () Bien () Abollada () Rayada () Oxido
- Trasera Izquierda: () Bien () Abollada () Rayada () Oxido
- Derecha: () Bien () Abollada () Rayada () Oxido
- Tapia del Motor: () Bien () Abollada () Rayada () Oxido
- Maletero: () Bien () Abollada () Rayada () Oxido
- Luces de Alto Traseras: () Bien () Rotas
- Luces de Señales Delanteras: () Bien () Rotas
- Lámparas Delanteras: Derecha () Bien () Rotas Izquierda: () Bien () Rotas
- Carocería: () Bien () Abollada () Rayada () Oxido

Observaciones y recomendaciones del Inspector: _____

Placa No. _____

Panamá, _____ de _____ de 20 _____

ACEPTADO: _____
Asegurado

INSPECTOR