



SOLICITUD DE INSPECCION Y/O AJUSTE

Coordinación de Peritaje:		Fecha: / /		Inspección: <input type="checkbox"/>	
peritos@lavenezolana.com		Anexo: <input type="checkbox"/>		Siniestro: <input type="checkbox"/>	
En caso de ser un Anexo explique:					
Llene claramente los campos con la información necesaria para realizar las inspecciones por siniestro o las inspecciones para suscribir.					
Si la inspección corresponde a un siniestro esta solicitud debe venir acompañada de una copia de la declaración del siniestro a inspeccionar sellada y recibida por la Gerencia de Reclamos.					
Una vez recibida la solicitud, deberá preguntar por el resultado de la misma 48 horas después de recibida; en caso de Inspección para Asegurar a la Gerencia de Suscripción de Automóvil y 72 horas después de recibida la solicitud en caso de Siniestro a la Gerencia de Reclamos de Automóvil.					
Asegurado:				C.I:	
MARCA	MODELO	PLACA	SERIAL DE CAROCERIA	AÑO	COLOR
Nombre de la persona a contactar:					
Dirección y puntos de referencia:					
Teléfono de Habitación:			Teléfono Celular:		
Nota: Las inspecciones deberán ser solicitadas con 24 horas de anticipación.					
Teléfono del Productor:					
Elaborado por		Recibido en recepción por		Recibido en Peritaje por	

Primera Visita Sello del Taller	Primera Visita Sello del Taller	Tercera Visita Sello del Taller

Notas del Perito: