



FORMULARIO DE CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Nombre: _____

Año/Marca/Modelo _____ Nivel del paquete de opciones _____
(LS, SLT, etc.; Fleetside vs Sportside)

Número de identificación vehicular _____

Motor _____ Gasolina Diésel Eléctrico

Teléfono: 800-331-3780 ext. 8803 | Fax: 918-250-4873 | Correo electrónico: gapclaims@orias.com

Complete el siguiente formulario sobre las características para hacer conocer todas las características de su vehículo al momento de la compra. No incluya nada que le haya agregado al vehículo después de la fecha de compra. Envíe este formulario junto con los documentos del reclamo.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cambiador o apilador de CD | <input type="checkbox"/> Transmisión manual |
| <input type="checkbox"/> Tracción en las cuatro ruedas | <input type="checkbox"/> Sistema de orientación |
| <input type="checkbox"/> Aire acondicionado | <input type="checkbox"/> Cierre eléctrico |
| <input type="checkbox"/> Llantas de aluminio o aleación | <input type="checkbox"/> Asiento eléctrico (frontales) |
| <input type="checkbox"/> Transmisión automática | <input type="checkbox"/> Techo solar eléctrico |
| <input type="checkbox"/> Cubierta para la caja | <input type="checkbox"/> Ventanas eléctricas |
| <input type="checkbox"/> Asientos con apoya brazos (2.ª fila) | <input type="checkbox"/> Escalón para subir |
| <input type="checkbox"/> Control de crucero | <input type="checkbox"/> Radio satelital |
| <input type="checkbox"/> Aire acondicionado doble | <input type="checkbox"/> Pala o accesorios para nieve |
| <input type="checkbox"/> Asientos dobles eléctricos | <input type="checkbox"/> Arrancador remoto |
| <input type="checkbox"/> TV o DVD trasero | <input type="checkbox"/> Tercera fila de asientos |
| <input type="checkbox"/> Techo rígido (convertible) | <input type="checkbox"/> Cubierta sólida o de lona |
| <input type="checkbox"/> Asientos con calefacción | <input type="checkbox"/> Accesorios para remolque o tráiler |
| <input type="checkbox"/> Asientos de cuero | <input type="checkbox"/> Turbo Diésel |
| <input type="checkbox"/> Portavalijas o soporte para valijas en el techo | <input type="checkbox"/> Híbrido. No de combustible flexible |
| <input type="checkbox"/> Sistema de audio profesional (Bose, Infinity, etc.) | <input type="checkbox"/> Accesorios de modificación (Southern Comfort, Roush) |
| <input type="checkbox"/> Techo de lona (convertible) | <input type="checkbox"/> Llantas cromadas de 20" o más |

Kilometraje al momento de la compra _____ **Kilometraje a la fecha del siniestro** _____

OTRO: (Mencione cualquier accesorio especial o características que no se hayan mencionado anteriormente)

Firma del cliente _____

