

FORMULARIO DEN 002 NEUMÁTICOS

NOTA: EN LOS SINIESTROS DE R. C. EN LOS QUE FIGURAN IMPLICADOS TERCEROS VEHÍCULOS, RELLENE EL FORMULARIO DEN 001

A CARGO DEL CLIENTE

- Entregue una copia a un taller de neumáticos concertado.
- Conserve una copia de la documentación y téngala disponible en caso de que Leasys se la solicite.

A CARGO DEL PROVEEDOR

- Antes de realizar la intervención, envíe previamente la documentación a Leasys mediante correo electrónico a siniestros.es@leasys.com

TALLER DE NEUMÁTICOS CONCERTADO LEASYS

NOMBRE

DIRECCIÓN

POBLACIÓN

PROVINCIA

DENUNCIA DE SINIESTRO

FECHA INCIDENTE / /

HORA

LUGAR

PROVINCIA

FECHA DENUNCIA / /

VEHÍCULO LEASYS

MATRÍCULA

MARCA Y TIPO

KM RECORRIDOS*

ARRENDATARIO (*Sociedad Cliente*)

CONDUCTOR (*Nombre, Apellidos*)

DIRECCIÓN

TELÉFONO

*en el momento del siniestro

MARQUE LA CASILLA CORRESPONDIENTE A LA DINÁMICA DEL SINIESTRO

- | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Acto vandálico <small>*Adjunte denuncia presentada ante la autoridad</small> | <input type="checkbox"/> Golpe contra acera | <input type="checkbox"/> Golpe contra escombro existente |
| <input type="checkbox"/> Robo total n° ____ neumáticos | <input type="checkbox"/> Golpe contra socavón en el asfalto | <input type="checkbox"/> Coche en movimiento con el neumático pinchado |

| DAÑO | RUEDA | LLANTA | SISTEMA DE PRESIÓN DE LOS NEUMÁTICOS | LLANTA O TAPACUBOS ROTO |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rueda delantera derecha | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Rueda delantera izquierda | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Rueda trasera derecha | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Rueda trasera izquierda | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Equilibrado / Paralelo | | | | |
| <input type="checkbox"/> Pérdida de la llave del tornillo antirrobo | | | | |

ROGAMOS QUE NO AÑADA MÁS OBSERVACIONES ADEMÁS DE LAS EXISTENTES EN EL FORMULARIO.

SELLO CENTRO CONCERTADO

FIRMA