



Formulario de Inspección de Vehículo Previa al Viaje*

¿Necesita presentar un reclamo?

12501 Old Columbia Pike | Silver Spring, MD 20904

Teléfono: (888) 951-4276 | Fax: 301-453-7060

Email: claims@adventistrisk.org

VEHÍCULO:	FECHA:	HORA:
NÚMERO DE LUCENCIA:	MILLAJE:	

OK	NECESITA REPARACIÓN	DEBAJO DEL CAPÓ	
		Aceite	
		Aceite agregado	Cuartos de galón
		Líquido de frenos	
		Dirección asistida	
		Refrigerante de motor	
		Líquido de transmisión	
		Batería (tipos recargables)	
		Lavado de parabrisas	
		Mangueras del motor (desgaste, fugas)	
		Correas (desgaste, resquebrajaduras, flojas)	
		Otro:	

OK	NECESITA REPARACIÓN	EXTERIOR
		Neumáticos (presión, desgaste de la banda)
		Faros (débiles, brillantes)
		Luces antiniebla y de guarda
		Luces de frenado (requiere asistencia)
		Luces de retroceso (requiere asistencia)
		Luces de giro
		Baliza de emergencia
		Parabrisas y escobillas
		Espejos laterales (rajados, faltantes)
		Ventanas
		Daño de carrocería

OK	NECESITA REPARACIÓN	INTERIOR
		Luces de motor e instrumentos
		Bocina
		Dirección (motor encendido)
		Espejo retrovisor
		Función de escobillas/lavadoras
		Otro:

OK	NECESITA REPARACIÓN	EQUIPO DE SEGURIDAD
		Extintor
		Triángulos
		Equipo de primeros auxilios
		Cortador (para cortar cinturones de seguridad)
		Cinturones de seguridad (en su lugar y en buen funcionamiento)
		Kit de riesgo biológico

El vehículo es seguro: SÍ NO

NOTAS

▷ FIRMA DEL CONDUCTOR: _____ FECHA (MM/DD/AAAA): _____

*Los autobuses y vehículos comerciales requieren puntos de inspección adicionales (presión de frenos de aire, alarma de retroceso audible, etc.)