



FORMULARIO DE INSPECCIÓN DE VEHÍCULO PREVIA AL VIAJE*

VEHÍCULO:

NÚMERO DE LICENCIA:

FECHA:

HORA:

MILLAJE:

OK	NECESITA REPARACIÓN	DEBAJO DEL CAPÓ
		Aceite
		Aceite agregado <input type="text"/> Cuartos de galón <input type="text"/>
		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: <input type="text"/>

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: <input type="text"/>

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

SÍ	NO	<input type="text"/>
EL VEHÍCULO ES SEGURO		

▷ 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.)

¿Necesita presentar una reclamación? | 12501 Old Columbia Pike - Silver Spring, MD 20904
Teléfono: 1-888.951.4276 | Fax: 301.453.7060
Email: claims@adventistrisk.org