Autorización de Compra de Repuestos para vehículo Asegurado y/o Tercero

Por este medio yo_____, en mi condición de dueño y/o encargado del vehículo placa_____ autorizo a Quálitas Compañía de Seguros a proceder con la compra y envío de los repuestos que mi vehículo requiere para ser reparado. Lo anterior debido al siniestro ocurrido el pasado _____. La entrega la deben realizar a Taller _____ el cual es el de mi elección.

- La clase de repuesto a utilizar se detalla de la siguiente manera:

Vehículos Mayores a 3 Años	**Alternativos (usados original/ nuevo genérico)**
Vehículos igual o menor a 3 Años	**Nuevo Original**

- La disponibilidad de las partes está sujeta a la existencia por parte del Fabricante, importador o distribuidor autorizado. En caso de que no hubiera partes disponibles Quálitas procederá a notificar al cliente y una vez que se cuente con el Visto Bueno se procede con el Pedido Especial.

☐ **AUTORIZO** proceder con la compra de repuestos disponibles

Una vez autorizada la compra de repuestos **NO** podrán realizarse devoluciones

☐ **NO** autorizo proceder con la compra de repuestos

En caso que **NO** autorice por favor indicar el motivo: _____

_____

E-mail _____

Teléfono _____

FIRMA _____ **FECHA** _____