

**INFORME Y DECLARACIÓN JURADA DE INVESTIGACIÓN DE ROBO DE AUTOMÓVILES DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE NUEVA ORLEANS QUE DEBERÁN PREPARARSE EN TODOS LOS CASOS DE ROBO DE AUTOMÓVILES Y SE ADJUNTARÁN AL INFORME DEL INCIDENTE ORIGINAL**

SEÑAL: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_ NÚM. DE DOCUMENTO \_\_\_\_\_

Persona que denuncia el robo del vehículo (nombre) \_\_\_\_\_ Relación con la víctima/propietario: \_\_\_\_\_

Número de teléfono de la persona que hizo la denuncia: \_\_\_\_\_

Año: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_ Número de estado de la placa \_\_\_\_\_

Núm. de placa \_\_\_\_\_ Vencimiento de la placa: \_\_\_\_\_ N.I.V \_\_\_\_\_

Tipo de vehículo (encierre en un círculo) 2 puertas / 4 puerta / SUV / Miniván / Van / Vagoneta / Camioneta / Hatchback / Motocicleta /

Otro \_\_\_\_\_

**que UNA casilla para cada número**

1. Vehículo – Alquilado (  ) Rentado (  ) Propietario particular (  ) Vehículo corporativo/empresarial (  )

2. Fue vehículo comprado - Nuevo (  ) Comprado usado (  ) Valor del vehículo: \_\_\_\_\_

3. Lugar del robo - En la calle (  ) Fuera de la calle (  ) Estacionamiento (  ) Otro (  ) \_\_\_\_\_

Quién descubrió el vehículo perdido: (Nombre) \_\_\_\_\_ ÚLTIMA VEZ QUE SE VIO: Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

¿Había cristales en el suelo donde estaba estacionado el vehículo?  ¿Ha verificado en el depósito de vehículos?

Indique cualquier característica de identificación o distinción (es decir, accesorios, daños, etc.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Tiene algún recibo que acredite la compra de esos accesorios? SÍ (  ) NO (  )

Nombre de la compañía de seguros: \_\_\_\_\_ Núm. de póliza: \_\_\_\_\_

¿Hay gravámenes activos en este vehículo? SÍ (  ) NO (  ) Si es así a quién y cuánto le debe \_\_\_\_\_

¿Su vehículo ha experimentado algún problema mecánico que pudiera haberlo inutilizado? SÍ  NO

- | SÍ                       | NO                       |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. ¿Estaba cerrado el vehículo?   |
| <input type="checkbox"/> | ( )                      | 2. ¿Estaban las llaves en el vehículo?  |
| <input type="checkbox"/> | ( )                      | 3. ¿Tiene los dos juegos de llaves?   |
| ( )                      | ( )                      | 4. ¿Se han hecho duplicados de llaves para este vehículo?   |
| ( )                      | ( )                      | 5. ¿Estaba la factura o el registro en el vehículo? Si es así, cual: _____  |
| ( )                      | ( )                      | 6. ¿Su vehículo ha estado involucrado en un accidente recientemente? De ser así, ¿dónde se encuentra el daño? _____ |

- |                          |                          |  |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. ¿El vehículo tiene el motor original?   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. ¿El vehículo tiene la transmisión original?   |
| ( )                      | ( )                      | 9. ¿Este vehículo ha sido robado antes? Si es así, ¿qué tipo de daño sufrió el vehículo? _____ |

10. ¿Sospecha de alguien en este robo? Si es así, ¿a quién? ¿Por qué? \_\_\_\_\_

- |                          |                          |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 11. ¿Le dio permiso a alguien para utilizar su vehículo? Si es así, ¿a quién? (Nombre) _____  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 12. ¿Su vehículo está equipado con algún dispositivo de rastreo del mercado secundario, es decir, (Lo-jack u On Star)? Si es así, cual: _____ |

( ) ( )

PÁGINA DE DECLARACIÓN JURADA DE ROBO DE VEHÍCULOS 2 DE 2

PÁGINA DE INFORME \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

Contacto con el N.C.I.C: \_\_\_\_\_ Núm. de acceso: \_\_\_\_\_ Núm. de reporte \_\_\_\_\_

