

Adrian

ASSIGNMENT

From: _____ Date: _____

Veh No: **SMJ6963A** Yr Regn: **2010 / Dec**

Estimated Cost: _____

Type: M.Car / M.Cycle / Bus / Van / Lorry / Taxi / Prime Mover /

OD/TP/WS/TP RES/OD RES/EVA/INV/MV

Truck / Trailer or

To Inspect Vehicle No: _____

Make: BMW 523i C.C. 2497

at Workshop m/s

Colour White A/C: Insured / Std / NI / NA

of

Sp. Reading 166284 T/Radio: Insured / Std / NI / NA

Insured:

Eng/No:

Policy No. _____

C/No: WBAF P32000C546846

Claims No. _____

Gen. Cond: Good / Fair / Poor / Burnt

Sum Insured: \$100,000.00 Excess: \$0.00

Steering: In order / Jammed / Leaked / Burnt or

(Client's Record)

Brake: Inorder / Jammed / Leaked / Burnt or

Make of Veh:

Modi : Nil / S/Rim / STD A/Rim or

(Policy Condition)

Remark: The veh had commenced its repair at the time of inspection.

N/S	O/S

Bal. or Market Value: _____

Front

IDAC Accident Report: Consistent? : Yes or No

R/Bal. 06 mm R/Bal. 06 mm

GIA / PR Seen: Consistent? : Yes or No

L/Bal. 06 mm L/Bal. 06 mm

Est. Repairs:	days	Res.: Yes or No
1. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
2. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
3. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
4. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
5. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
6. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
7. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
8. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
9. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
10. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
11. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
12. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
13. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
14. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
15. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
16. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
17. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
18. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
19. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
20. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
21. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
22. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
23. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
24. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
25. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
26. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
27. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
28. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
29. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
30. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
31. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
32. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
33. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
34. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
35. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
36. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
37. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
38. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
39. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
40. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
41. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
42. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
43. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
44. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
45. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
46. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
47. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
48. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
49. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
50. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
51. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
52. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
53. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
54. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
55. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
56. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
57. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
58. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
59. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
60. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
61. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
62. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
63. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
64. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
65. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
66. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
67. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
68. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
69. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
70. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
71. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
72. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
73. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
74. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
75. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
76. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
77. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
78. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
79. <u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
80. <u> </u>	<u></u>	

D.O.A. D.O.I. 16/05/19

Lum Sum:	%	3 Val.: Yes or No
100	100	Yes
90	90	Yes
80	80	Yes
70	70	Yes
60	60	Yes
50	50	Yes
40	40	Yes
30	30	Yes
20	20	Yes
10	10	Yes
0	0	Yes

Survey held at Chew Molar.

CA / REV / REP. / 24 HRS

Des. of Damages : Frt / Rear / O/S / N/S / U/C / Rooftop or

Date: _____ Person Contacted: _____

Front b/s.

The UIC / Chassis frame / Body Structure affected due to collision.

[illegible]

Date/Time, File Pass to?	Date/Time, File Return to?	Part Prices Check:		Survey Fee:	Date:
1)	2)	IN	OUT	Basic & Add.	
3)	4)			__ S + RS, __ SI	
5)	6)			Photos	
Preli. Report:				Others	
Final Report:				TOTAL	