

SOLICITUD DE REACTIVACIÓN Y CERTIFICADO DE NO SINIESTROS OCURRIDOS

Panamá, _____

Señores
MAPFRE PANAMÁ
E.S.M.

A quien corresponda:

Por medio de la presente yo, _____, con cédula de identidad personal número _____, solicito la rehabilitación/renovación de la póliza de Auto número _____.

De igual forma, por este medio certifico que la rehabilitación/renovación de esta póliza no tiene como objetivo la presentación de reclamos al amparo de ella que hayan ocurrido en una fecha anterior a la presente carta, en virtud que, de presentarlo(s), reconozco que no será(n) cubierto(s) por la aseguradora.

Acompañando la presentación de esta certificación estoy adjuntando el pago de las primas pendientes.

Sin más por el momento, me despido.

Atentamente,

Firma _____

Fecha _____

Nota: (Se requiere copia de identificación)