





Número de reclamo:

Fecha de colisión:

## DATOS DE RETIRO

Nombre del conductor:	Cédula:
Correo electrónico:	Teléfono:

Conductor adicional: Cédula:

Fecha de retiro: Hora de retiro:

Elija la ubicación de su preferencia:

## Ciudad de Panamá

Calle 50 Costa del Este Tocumen Tumba Muerto

Vía Israel Vía Porras Vía Veneto

## **Otras provincias**

Bocas del Toro Chitré Chiriquí

Colón La Chorrera (Centro) La Chorrera (Costa Verde)

Penonomé Santiago

## **DOCUMENTACIÓN**

Adjuntar copia de licencia del conductor y conductor adicional. Enviar al correo autoalquiler@mapfre.com.pa o al WhatsApp 6319-9457

Nota: La solicitud de auto de alquiler y documentos antes mencionados deben enviarse con un mínimo de un (1) día hábil antes de la fecha solicitada a fin de garantizar el servicio.

Nombre del asegurado	Cédula	Firma del asegurado