



**SOLICITUD  
ALQUILER DE AUTO**

**SOLICITUD DE AUTO DE ALQUILER**

**DATOS GENERALES**

Número de póliza:  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 el área más cercana: **Ciudad de Panamá**

\*\*Ubicación de preferencia es sujeto a disponibilidad de la arrendadora.

Calle 50  Costa del Este  Tocumen  Tumba Muerta  
 Vía Israel  Vía Porras  Vía Venetto

**Otras provincias**

Bocas del Toro  Chitré  Chiriquí  
 Colón  La Chorrera (Centro)  La Chorrera (Costa Verde)  
 Penonomé  Santiago

Nota: Adjuntar copia de licencia del conductor y conductor adicional.

Nombre del asegurado

Cédula

Firma del asegurado