

**MAPFRE**

Cuidamos lo que te importa

**SOLICITUD  
DE ALQUILER DE AUTO****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 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 [reclamos.auto@mapfre.com.pa](mailto:reclamos.auto@mapfre.com.pa) o al WhatsApp [6319-9457](https://www.whatsapp.com/business/profile/6319-9457)

Nombre del asegurado

Cédula

Firma del asegurado

Regulado y Supervisado por la Superintendencia de Seguros y Reaseguros de Panamá.

[www.mapfre.com.pa](http://www.mapfre.com.pa)