



MAPFRE | PANAMÁ

Señores

MAPFRE PANAMA

Por medio de la presente nota, solicitamos Asistencia Legal para nuestro caso de auto, según los siguientes detalles:

Datos completos de la colisión

Número de póliza _____
Numero de reclamo _____
Nombre y cédula del conductor _____
Nombre y del asegurado _____
Número de formato de tránsito _____
Fecha de audiencia _____
Fecha de la colisión/accidente _____

Sin otro particular, de Ud.

Nombre del asegurado

Cédula _____

Firma del asegurado

Teléfono: (cel.) _____

NOTA Adjuntar copia de la boleta o “colilla” y Copia de Licencia