

## Requisitos para la atención como asegurado

- Formulario de colisión**
- Copia de licencia del conductor**
- Copia de cedula**
- Boleta de transito**
- Copia de licencia del conductor**
- Presupuesto de taller autorizado**

- **Si desea el beneficio de asistencia legal este debe ser solicitado con 7 días antes del juicio**
- **No se admiten reparaciones en talleres no autorizado**
- **El deducible debe ser cancelado para iniciar los trámites de reparación**

**Reclamo #** \_\_\_\_\_ **Analista:** \_\_\_\_\_

**Tel.** \_\_\_\_\_, **correo:** \_\_\_\_\_

**Yo** \_\_\_\_\_ **con No. de identificación** \_\_\_\_\_ **confirmando y autorizo la reparación de mi auto marca** \_\_\_\_\_ **modelo** \_\_\_\_\_ **y placa** \_\_\_\_\_ **para que sea reparado**  
**En taller** \_\_\_\_\_.

NOMBRE DEL TALLER	PROVINCIA	CIUDAD	DIRECCION FÍSICA	TELÉFONO
Enderezados MegaShop	Panamá	Panamá	<u>Santa Elena, al final de Vía Cincuentenario</u>	<u>tel.224-6588</u>
Fans Cars	Panamá	Panamá	<u>Calle 4ta Parque Lefevre</u>	<u>tel.224-3230</u>
Excutive Paint & Body	Panamá	Panamá	Calle 50, Antiguo Do it Center, frente a La Colmena	tel. 300-0080
Frank's Body Shop	Panamá	Panamá	Panamá, calle 15, Parque Lefevre, local G11	388-7300
Taller Beauty Car Shop	Panamá Oeste	La Chorrera	Avenida de Las Américas	tel.345-0634 / 6612-6557
Quality Paint Shop	Colón	Colón	Calle 9 y 10, Ave. Meléndez, frente al Colegio La Salle	tel.445-3627 / 445-0522
Taller Ingramar	Coclé	Penonomé	Carretera Interamericana Km. 152	tel.997-8549 / 6616-4684
Taller Tony	Herrera	Chitré	La Arena, Carretera Nacional, al lado de Autorepuestos Lucho	tel.974-4052 / 6219-2300
Taller Fulo	Veraguas	Santiago	Los Cerros de la Mata, Vía Interamericana	<u>tel.998-6328</u>
Auto Servicios de Chiriquí	Chiriquí	David	Urb. Las Perlas, Ave. Santa Cruz y Calle T Norte	<u>tel.774-9334 fax 775-4589</u>
Taller Pepe	Chiriquí	David	Vía Aeropuerto, al lado de Aduanas	tel.774-69016628-3974
Taller Riquinsa	Chiriquí	David	David (Cabecera), Urb. Manuel Q. Villarreal	Tel. 775-3367

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

El(la) suscrito(a) entiende, acepta, autoriza y otorga su consentimiento a OPTIMA COMPAÑIA DE SEGUROS, S.A., al Grupo Económico al que pertenece, sus socios estratégicos o de negocio, para que accedan, utilicen, compartan, manejen, traten y/o custodien los datos personales, cuando sea requerido, con fines y alcances específicos relacionados con su actividad comercial y de servicios financieros, lo cual incluye, la comercialización, colocación, negociación y contratación de sus productos, así como también las gestiones operativas relacionadas, tales como, pero no limitadas a temas de cobranzas, renovaciones, manejo de reclamaciones, entre otras, manteniendo siempre la confidencialidad de la información, en concordancia a lo dispuesto en la Ley 81 de 26 de marzo de 2019, Ley 12 de 3 de abril de 2012 y demás disposiciones relacionadas.

Una vez completado el formulario, por favor enviárselo por correo electrónico al analista.

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