

Solicitud Auto de Alquiler

Número de reclamo: _____ Número de póliza: _____

Nombre del conductor: _____ Cédula/Pas: _____

Teléfono del conductor: _____ Correo: _____

Conductor adicional: _____ Cédula/Pas: _____

Día de la reserva: _____

Hora de la reserva: _____

Lugar de la reserva (marque con un gancho la sucursal de **Automarket Rent a Car** de su preferencia):

- ☐ Tumba Muerto
- ☐ Tocumen Commercial Park
- ☐ Vía Israel
- ☐ Hotel Torres del Alba
- ☐ La Chorrera, Costa Verde
- ☐ Santa María Business District
- ☐ Otra: _____

Observación:

El beneficio de auto de alquiler solo se ofrece para siniestros amparados por las coberturas de Colisión o Vuelco, y Robo Total del auto asegurado. No aplica para la cobertura Comprensivo.

Si usted recibió atención como afectado por otra compañía de seguros, debe proporcionarnos una copia del cheque de indemnización o de las órdenes de compra emitidas por la aseguradora del responsable de la colisión. Para poder otorgarle el beneficio de auto de alquiler, el monto recibido ya sea mediante cheque, órdenes de compra o reparación debe superar el deducible establecido en su póliza. Asimismo, debe enviarnos la hoja de ingreso del vehículo al taller.

Firma del solicitante_____.

Correo: reclamos@aliadoseguros.com // **Recepción** Tel: 304-8555.