

LISTADO DE TALLERES AUTORIZADOS PANAMÁ

ELECCION DE TALLER Y RELEVO DE RESPONSABILIDAD (ASEGURADOS Y AFECTADOS)

Yo, _____ con Cédula de Identidad Personal No. _____

Por este medio solicito que mi auto Marca: _____, Modelo: _____, Año: _____, Placa: _____, que sufrió accidente el día _____, elijo la siguiente opción:

Pago Directo ☐ ACH ☐ CHEQUE ☐
 Ordenes ☐

Solicito que mi auto sea reparado en: _____ ya que es mi Taller de Elección.

Como aceptación de lo anteriormente expresado, firmo este Documento de ELECCIÓN DE TALLERES AUTORIZADOS, el día _____.

Firma: _____, Cédula: _____, Fecha: _____

En caso de preferir un taller no listado, libero de toda responsabilidad y garantía a Seguros Fedpa, S.A. por los trabajos realizados en el taller de mi elección, además el taller deberá ajustarse al precio usual y acostumbrado.
 Al momento de aceptar una forma de indemnización, no podrá realizarse modificaciones a su elección.

Por el presente documento se entiende que una vez suscrita la solicitud o/y pago de la prima correspondiente, consiento que **SEGUROS FEDPA S.A.** pueda recolectar, procesar, almacenar, administrar, transmitir y/o utilizar (**Tratamiento de los Datos**), toda la información relacionada o que pueda asociarse a mi (**Datos Personales**), para obtener información de cualquiera y todas las fuentes a su alcance, incluyendo entidades de derecho privado y público bajo la jurisdicción de las leyes de la República de Panamá o de cualquier otro país que pueda llevar a cabo una correcta evaluación del riesgo, objeto de la relación contractual o por reclamación como terceros afectados; así como para que sea utilizada bajo los términos consignados en la política de protección de datos señalados mediante enlace <https://www.segfedpa.com/images/Documentos/POLITICAS-DE-PROTECCION-DE-DATOS.pdf>.

PANAMÁ				
TALLER	SERVICIOS	UBICACIÓN	TELEFONO	E-MAIL
TALLER CB TOTAL SERVICE, S.A.	CHAPISTERIA Y OINTURA	CALLE AVE. SANTA ELENA, CASA #1, URBANIZACION SANTA ELENA, PARQUE LEFEVRE	293-8847 293-8848	cbtotalservices@gmail.com
TALLER AUTOCASI	CHAPISTERIA, PINTURA Y MECANICA	CALLE 11, RIO ABAJO	222-0521 222-0522	autocasti@yahoo.com
TALLER CASTICAR, S. A	CHAPISTERIA Y PINTURA	CALLE 65C – ESTE, EDIFICIO NO. 69, LOCAL 1, VIA PORRAS, SAN FRANCISCO	229-4563 229-8734	tallercastigar@hotmail.com
TALLER D'MOLINA	CHAPISTERIA Y PINTURA	PUEBLO NUEVO, LATERAL AVE.12 DE OCTUBRE CALLE 2ª, DON HIGINIO ARAUZ	229-4194	ventas@tallerdemolina.com
TALLER QUALITY BEST DEASING	CHAPISTERIA, PINTURA Y MECANICA	URB. GUAYABITO, AVE. JOSE A. ARANGO, JUAN DIAZ	6872-2213 6932-9707	qualitybestdesign@gmail.com
TALLER HABACUC, S.A.	CHAPISTERIA Y PINTURA	CALLE 4TA. EDIFICIO 73B, RIO ABAJO	387-8573 6713-2598	grupohabacuc23@gmail.com
TALLER MG AUTOMOTRIZ, S.A.	CHAPISTERIA, PINTURA Y MECANICA	AL LADO DE RICARDO PEREZ, TUMBA MUERTO, CALLE PRINCIPAL	397-6724 6268-2000	scuderiamotorsmg@gmail.com
TALLER MULTISERVICIOS G&G 33	CHAPISTERIA, PINTURA Y MECANICA	CASA 52 A, CALLE MILAGRO, LOS ANDES 1, SAN MIGUELITO	6085-5769	multiserviciosgg33@gmail.com
TALLER ALESSANDRIA	ENDEREZADO, PINTURA Y MECÁNICA/ EQUIPO PESADO	URB. INDUSTRIAL ORILLAC	261-8927/ 261-1333 /	talleralessandria@cwpanama.net

TALLER AUTO COLOR	ENDEREZADO Y PINTURA	VISTA HERMOSA, ANTIGUO MERCADO DE LAS PULGA	304-7800	autocolour@grupobhiku.com yaponte@tallerautocolor.com
TALLER FORSA	ENDEREZADO Y PINTURA	FRANCHIPANI, DETRÁS DEL HOSPITAL SANTA FE	300-9582	lmendoza@tallerforsa.net milciades@tallerforsa.net eluna@tallerforsa.net
TALLER TOYOCOLOR	CHAPISTERÍA, ENDEREZAMIENTO MECÁNICA EN GENERAL, DETAILING	VÍA CINCUENTENARIO DIAGONAL A LA ENTRADA DE COSTA DEL ESTE, JUSTO DESPUÉS DE LA ESTACIÓN GASOLINA	301-1099 / 304-7807	asesor1@tallertoyocolor.net ;
TALLER LOS PRIMOS	CHAPISTERIA Y PINTURA	CALLE 2, PARQUE LEFEVRE FINAL	224-7125	losprimos@tallerlosprimos.com
TALLER DE MEMO	CHAPISTERIA, PINTURA Y MECANICA	CALLE 13 RIO ABAJO	222-2661 224-1421	wtallermemo@gmail.com

LISTADO DE TALLERES AUTORIZADOS PANAMÁ OESTE

ELECCION DE TALLER Y RELEVO DE RESPONSABILIDAD (ASEGURADOS Y AFECTADOS)

Yo, _____ con Cédula de Identidad Personal No. _____

Por este medio solicito que mi auto Marca: _____, Modelo: _____, Año: _____, Placa: _____, que sufrió accidente el día _____, elijo la siguiente opción:

Pago Directo ☐ ACH ☐ CHEQUE ☐
Ordenes ☐

Solicito que mi auto sea reparado en: _____ ya que es mi Taller de Elección.

Como aceptación de lo anteriormente expresado, firmo este Documento de ELECCIÓN DE TALLERES AUTORIZADOS, el día _____.

Firma: _____, Cédula: _____, Fecha: _____

En caso de preferir un taller no listado, libero de toda responsabilidad y garantía a Seguros Fedpa, S.A. por los trabajos realizados en el taller de mi elección, además el taller deberá ajustarse al precio usual y acostumbrado. Al momento de aceptar una forma de indemnización, no podrá realizarse modificaciones a su elección.

Por el presente documento se entiende que una vez suscrita la solicitud o/y pago de la prima correspondiente, consiento que **SEGUROS FEDPA S.A.** pueda recolectar, procesar, almacenar, administrar, transmitir y/o utilizar (**Tratamiento de los Datos**), toda la información relacionada o que pueda asociarse a mi (**Datos Personales**), para obtener información de cualquiera y todas las fuentes a su alcance, incluyendo entidades de derecho privado y público bajo la jurisdicción de las leyes de la República de Panamá o de cualquier otro país que pueda llevar a cabo una correcta evaluación del riesgo, objeto de la relación contractual o por reclamación como terceros afectados; así como para que sea utilizada bajo los términos consignados en la política de protección de datos señalados mediante enlace <https://www.segfedpa.com/images/Documentos/POLITICAS-DE-PROTECCION-DE-DATOS.pdf>.

PANAMÁ OESTE				
TALLER	SERVICIOS	UBICACIÓN	TELEFONO	E-MAIL
TALLER CUTY	CHAPISTERIA, PINTURA Y MECANICA	Chorrera calle 42 Mata del Coco	244-2020 6682-6101 noche	tallercuty@hotmail.com
TALLER MELVIN	CHAPISTERIA, PINTURA Y MECANICA	Arraiján, Juan Demóstenes Arosemena, Urbanización Nvo. Arraiján calle 5ta. casa 660	251-9425	melvincar.sa@gmail.com
TALLER TESTA	CHAPISTERIA, PINTURA Y MECANICA	CASA 5351, CALLE PASO ARENA, LA MITRA, PLAYA LEONA	257-4124 6901-1424	grupotesta@hotmail.com
TALLER SYNDICATECAR SHOP	CHAPISTERIA, PINTURA, MECANICA Y ELECTROMECHANICA	CALLE PRINCIPAL, LA MITRA, LA CHORRERA	244-2978	syndicatecarshop@hotmail.com
TALLER DE CHAPISTERIA Y PINTURA PAULETTE	CHAPISTERIA Y PINTURA	CALLE 26B SUR, CASA 3861, URB. LOS GUAYABITOS, BARRIO BALBOA, LA CHORRERA	253-1579 6532-5762	paulettecarshop@gmail.com
UNDERCOVER CAR CREATIONS	CHAPISTERIA, PINTURA Y MECANICA	BARRIO COLON, MATUNA, LA CHORRERA	253-4033 6244-7344	undercover@cwpanama.net
SPEED WORK SHOP	CHAPISTERIA Y PINTURA	BDA. REVOLUCIÓN FINAL, LA CHORRERA	345-7133	speedworkshop507@gmail.com
TWINS WEST	CHAPISTERIA Y PINTURA	VÍA INTERAMERICANA CORREGIMIENTO GUADALUPE O LA LAGUNA, CALLE LA DOÑA, CASA 1302, LA CHORRERA	244-2364 6581-5164 6544-3299	twinswest2711@hotmail.com
TALLER 0 KMS	CHAPISTERIA, PINTURA Y MECANICA	PLAYA LEONA, CALLE LA PITAHAYA, URBANIZACIÓN LA MITRA, CHORRERA	342-0148	kagudo.cerokm@gmail.com

LISTADO DE TALLERES AUTORIZADOS COLÓN

ELECCION DE TALLER Y RELEVO DE RESPONSABILIDAD (ASEGURADOS Y AFECTADOS)

Yo, _____ con Cédula de Identidad Personal No. _____

Por este medio solicito que mi auto Marca: _____, Modelo: _____, Año: _____, Placa: _____,

que sufrió accidente el día _____, elijo la siguiente opción:

Pago Directo ☐ ACH ☐ CHEQUE ☐

Ordenes ☐

Solicito que mi auto sea reparado en: _____ ya que es mi Taller de Elección.

Como aceptación de lo anteriormente expresado, firmo este Documento de ELECCIÓN DE TALLERES AUTORIZADOS, el día _____.

Firma: _____, Cédula: _____, Fecha: _____

En caso de preferir un taller no listado, libero de toda responsabilidad y garantía a Seguros Fedpa, S.A. por los trabajos realizados en el taller de mi elección, además el taller deberá ajustarse al precio usual y acostumbrado.

Al momento de aceptar una forma de indemnización, no podrá realizarse modificaciones a su elección.

Por el presente documento se entiende que una vez suscrita la solicitud o/y pago de la prima correspondiente, consiento que **SEGUROS FEDPA S.A.** pueda recolectar, procesar, almacenar, administrar, transmitir y/o utilizar (**Tratamiento de los Datos**), toda la información relacionada o que pueda asociarse a mi (**Datos Personales**), para obtener información de cualquiera y todas las fuentes a su alcance, incluyendo entidades de derecho privado y público bajo la jurisdicción de las leyes de la República de Panamá o de cualquier otro país que pueda llevar a cabo una correcta evaluación del riesgo, objeto de la relación contractual o por reclamación como terceros afectados; así como para que sea utilizada bajo los términos consignados en la política de protección de datos señalados mediante enlace <https://www.segfedpa.com/images/Documentos/POLITICAS-DE-PROTECCION-DE-DATOS.pdf>.

COLÓN				
TALLER	SERVICIOS	UBICACIÓN	TELEFONO	E-MAIL
TALLER AUTO FINO	CHAPISTERIA Y PINTURA	CALLE 16AVE. CENTRAL, BARRIO SUR, COLON	439-3122	autofino@cwpanama.net
AUTOSERVICIO INTERNACIONAL, S.A.	CHAPISTERIA Y PINTURA	CALLE 14 Y 14 AVE. MELENDEZ, CASA 13058, BARRIO SUR, COLON	446-1991	autoserviciointernacional@hotmail.com
TALLER DON BOSCO	CHAPISTERIA Y PINTURA	CALLE 14 AVE. BOLIVAR, EDIFICIO 8518, BARRIO SUR, COLON	447-0070	donbosco@cwpanama.net
TALLER CAR'S PLACE W, S.A.	CHAPISTERIA Y PINTURA	CALLE 15, AVE. DOMINGO DIAZ Y FEDERICO BOYD, EDIFICIO 5056, COLON	441-3540	Cars_place49@hotmail.com
TALLER K.P.,S.A.	CHAPISTERIA Y PINTURA	CALLE 9 Y 10 MELENDEZ, BARRIO SUR, COLON	445-3627 445-0522	tallerqps@yahoo.com



Centro de Atención

(507) 340-5425

www.segfedpa.com

LISTADO DE TALLERES AUTORIZADOS COCLÉ

ELECCION DE TALLER Y RELEVO DE RESPONSABILIDAD (ASEGURADOS Y AFECTADOS)

Yo, _____ con Cédula de Identidad Personal No. _____

Por este medio solicito que mi auto Marca: _____, Modelo: _____, Año: _____, Placa: _____,

que sufrió accidente el día _____, elijo la siguiente opción:

Pago Directo ☐ ACH ☐ CHEQUE ☐Ordenes ☐

Solicito que mi auto sea reparado en: _____ ya que es mi Taller de Elección.

Como aceptación de lo anteriormente expresado, firmo este Documento de ELECCIÓN DE TALLERES AUTORIZADOS, el día _____.

Firma: _____, Cédula: _____, Fecha: _____

En caso de preferir un taller no listado, libero de toda responsabilidad y garantía a Seguros Fedpa, S.A. por los trabajos realizados en el taller de mi elección, además el taller deberá ajustarse al precio usual y acostumbrado.

Al momento de aceptar una forma de indemnización, no podrá realizarse modificaciones a su elección.

Por el presente documento se entiende que una vez suscrita la solicitud o/y pago de la prima correspondiente, consiento que **SEGUROS FEDPA S.A.** pueda recolectar, procesar, almacenar, administrar, transmitir y/o utilizar (**Tratamiento de los Datos**), toda la información relacionada o que pueda asociarse a mi (**Datos Personales**), para obtener información de cualquiera y todas las fuentes a su alcance, incluyendo entidades de derecho privado y público bajo la jurisdicción de las leyes de la República de Panamá o de cualquier otro país que pueda llevar a cabo una correcta evaluación del riesgo, objeto de la relación contractual o por reclamación como terceros afectados; así como para que sea utilizada bajo los términos consignados en la política de protección de datos señalados mediante enlace <https://www.segfedpa.com/images/Documentos/POLITICAS-DE-PROTECCION-DE-DATOS.pdf>.

COCLÉ				
TALLER	SERVICIOS	UBICACIÓN	TELEFONO	E-MAIL
MECA VENTA, S.A.	CHAPISTERIA Y PINTURA	AGUADULCE	997-3451 6616-	Meca_ventas@hotmail.com
DDN SERVICES	CHAPISTERIA Y PINTURA	CASA 210217, CALLE 14ª, URB. EL CIRUELITO, ANTON, COCLE	6722-8183	info@ddnservice.net
MZ CHAPISTERIA SAN JOSE	CHAPISTERIA Y PINTURA	CALLE SAN JOSE, VIA PRINCIPAL, PENONOME	908-3705	Mzchapisteria@gmail.com



LISTADO DE TALLERES AUTORIZADOS VERAGUAS

ELECCION DE TALLER Y RELEVO DE RESPONSABILIDAD (ASEGURADOS Y AFECTADOS)

Yo, _____ con Cédula de Identidad Personal No. _____

Por este medio solicito que mi auto Marca: _____, Modelo: _____, Año: _____, Placa: _____, que sufrió accidente el día _____, elijo la siguiente opción:

Pago Directo ☐ ACH ☐ CHEQUE ☐
Ordenes ☐

Solicito que mi auto sea reparado en: _____ ya que es mi Taller de Elección.

Como aceptación de lo anteriormente expresado, firmo este Documento de ELECCIÓN DE TALLERES AUTORIZADOS, el día _____.

Firma: _____, Cédula: _____, Fecha: _____

En caso de preferir un taller no listado, libero de toda responsabilidad y garantía a Seguros Fedpa, S.A. por los trabajos realizados en el taller de mi elección, además el taller deberá ajustarse al precio usual y acostumbrado.

Al momento de aceptar una forma de indemnización, no podrá realizarse modificaciones a su elección.

Por el presente documento se entiende que una vez suscrita la solicitud o/y pago de la prima correspondiente, consiento que **SEGUROS FEDPA S.A.** pueda recolectar, procesar, almacenar, administrar, transmitir y/o utilizar (**Tratamiento de los Datos**), toda la información relacionada o que pueda asociarse a mi (**Datos Personales**), para obtener información de cualquiera y todas las fuentes a su alcance, incluyendo entidades de derecho privado y público bajo la jurisdicción de las leyes de la República de Panamá o de cualquier otro país que pueda llevar a cabo una correcta evaluación del riesgo, objeto de la relación contractual o por reclamación como terceros afectados; así como para que sea utilizada bajo los términos consignados en la política de protección de datos señalados mediante enlace <https://www.segfedpa.com/images/Documentos/POLITICAS-DE-PROTECCION-DE-DATOS.pdf>.

VERAGUAS

TALLER	SERVICIOS	UBICACIÓN	TELEFONO	E-MAIL
TALLER HABACUC 2.3	CHAPISTERIA, PINTURA, MECANICA	AVE. SANTA COLOMA 26 DE NOVIEMBRE AL LADO DE BOMBASA, SANTIAGO, VERAGUAS	933-1848	tallerhabacucsantiago@gmail.com
TALLER AMADIN	CHAPISTERIA Y PINTURA	CALLE VIA SAN FRANCISCO, CASA 192, URB. LA PITA, CANTO DEL LLANO, VERAGUAS	933-4099 6641-0862	Talleramadin3009@hotmail.com
TALLER ADACOR	CHAPISTERIA, PINTURA Y MECANICA	CALLE ORINCIOAL, BARRIADA NUEVO SAN JUAN, SANTIAGO, VERAGUAS	6413-1963	Talleradacor04@hotmail.com
TALLER DUCASA	CHAPISTERIA Y PINTURA	VILLA NELLY, CANTO DEL LLANO, SANTIAGO, VERAGUAS	6738-0171	tallerducaza@hotmail.com
TALLER GUADALUPE	CHAPISTERIA, PINTURA, MECANICA, REFRIGERACION	CALLE PRINCIPAL VIA MONTIJO, SANTIAGO, VERAGUAS	933-5031 933-0905 6694-5178	t.guadalupe507@hotmail.com



LISTADO DE TALLERES AUTORIZADOS CHIRIQUI

ELECCION DE TALLER Y RELEVO DE RESPONSABILIDAD (ASEGURADOS Y AFECTADOS)

Yo, _____ con Cédula de Identidad Personal No. _____

Por este medio solicito que mi auto Marca: _____, Modelo: _____, Año: _____, Placa: _____, que sufrió accidente el día _____, elijo la siguiente opción:

Pago Directo ☐ ACH ☐ CHEQUE ☐
Ordenes ☐

Solicito que mi auto sea reparado en: _____ ya que es mi Taller de Elección.

Como aceptación de lo anteriormente expresado, firmo este Documento de ELECCIÓN DE TALLERES AUTORIZADOS, el día _____.

Firma: _____, Cédula: _____, Fecha: _____

En caso de preferir un taller no listado, libero de toda responsabilidad y garantía a Seguros Fedpa, S.A. por los trabajos realizados en el taller de mi elección, además el taller deberá ajustarse al precio usual y acostumbrado.

Al momento de aceptar una forma de indemnización, no podrá realizarse modificaciones a su elección.

Por el presente documento se entiende que una vez suscrita la solicitud o/y pago de la prima correspondiente, consiento que **SEGUROS FEDPA S.A.** pueda recolectar, procesar, almacenar, administrar, transmitir y/o utilizar (**Tratamiento de los Datos**), toda la información relacionada o que pueda asociarse a mi (**Datos Personales**), para obtener información de cualquiera y todas las fuentes a su alcance, incluyendo entidades de derecho privado y público bajo la jurisdicción de las leyes de la República de Panamá o de cualquier otro país que pueda llevar a cabo una correcta evaluación del riesgo, objeto de la relación contractual o por reclamación como terceros afectados; así como para que sea utilizada bajo los términos consignados en la política de protección de datos señalados mediante enlace <https://www.segfedpa.com/images/Documentos/POLITICAS-DE-PROTECCION-DE-DATOS.pdf>.

CHIRIQUI

TALLER	SERVICIOS	UBICACIÓN	TELEFONO	E-MAIL
TALLER AUTO FINISH	CHAPISTERIA, PINTURA, MECANICA, REFRIGERACION	CALLE SUR, DETRÁS DEL HOTEL NACIONAL, DAVID	730-7847	tallerautofinish@outlook.com
TALLER YIGO	CHAPISTERIA Y PINTURA	URB. LA RIVERA, DAVID	787-0269	roberto.moreno02@hotmail.com
TALLER PANAMERICANO	CHAPISTERIA Y PINTURA	CASA 6278, CALLE J SUR, AVE. TERCERA OESTE, DAVID	774-8645	tpanamericano@yahoo.com
TALLER RIQUINSA	CHAPISTERIA Y PINTURA	CALLE E NORTE 5TA, OESTE, URB. DAVID, DAVIS	775-3367	asistencia@riquinsa.com
TALLER MASTER CARS AUTOMOTRIZ	CHAPISTERIA, PINTURA, MECANICA	EDIFICIO DEPOSITO, CALLE ANTIGUO MERCADITO ORLY, URB. DOLEGUITA, DAVID	730-7109	Olpitti6527@gmail.com
TALLER POL	CHAPISTERIA Y PINTURA	CASA 290, CALLE PRINCIPAL, FINCA 6, CHANGUINOLA	790-0193 6677-1489	tallerpolbocas@gmail.com
TALLER NOCHO	CHAPISTERIA Y PINTURA	CALLE PRINCIPAL, URB. VIA VOLCÁN, CAN VICENTE #1, LA CONCEPCIÓN, DAVID		
TALLER PEPE	CHAPISTERIA Y PINTURA	EDIFICIO TALLER PEPE, CALLE RED GRAY, URB. ALTO VERDE, , DAVID	775-6231	Tallerpepe17@hotmail.com
AUTO PARTES Y CARROCERIA, S.A.	CHAPISTERIA, PINTURA, MECANICA	VIA INTERAMERICANA	779-0170 779-0177	autopartesycarroceria@gmail.com



Centro de Atención (507) **340-5425**
www.segfedpa.co

LISTADO DE TALLERES AUTORIZADOS HERRERA

ELECCION DE TALLER Y RELEVO DE RESPONSABILIDAD (ASEGURADOS Y AFECTADOS)

Yo, _____ con Cédula de Identidad Personal No. _____

Por este medio solicito que mi auto Marca: _____, Modelo: _____, Año: _____, Placa: _____, que sufrió accidente el día _____, elijo la siguiente opción:

Pago Directo ☐ ACH ☐ CHEQUE ☐

Ordenes ☐

Solicito que mi auto sea reparado en: _____ ya que es mi Taller de Elección.

Como aceptación de lo anteriormente expresado, firmo este Documento de ELECCIÓN DE TALLERES AUTORIZADOS, el día _____.

Firma: _____, Cédula: _____, Fecha: _____

En caso de preferir un taller no listado, libero de toda responsabilidad y garantía a Seguros Fedpa, S.A. por los trabajos realizados en el taller de mi elección, además el taller deberá ajustarse al precio usual y acostumbrado.
Al momento de aceptar una forma de indemnización, no podrá realizarse modificaciones a su elección.

Por el presente documento se entiende que una vez suscrita la solicitud o/y pago de la prima correspondiente, consiento que **SEGUROS FEDPA S.A.** pueda recolectar, procesar, almacenar, administrar, transmitir y/o utilizar (**Tratamiento de los Datos**), toda la información relacionada o que pueda asociarse a mi (**Datos Personales**), para obtener información de cualquiera y todas las fuentes a su alcance, incluyendo entidades de derecho privado y público bajo la jurisdicción de las leyes de la República de Panamá o de cualquier otro país que pueda llevar a cabo una correcta evaluación del riesgo, objeto de la relación contractual o por reclamación como terceros afectados; así como para que sea utilizada bajo los términos consignados en la política de protección de datos señalados mediante enlace <https://www.segfedpa.com/images/Documentos/POLITICAS-DE-PROTECCION-DE-DATOS.pdf>.

HERRERA

TALLER	SERVICIOS	UBICACIÓN	TELEFONO	E-MAIL
ROJICAR, S.A.	CHAPISTERÍA Y PINTURA	CALLE RAYO DE LUZ, CHITRE	910-0466	Rojicar01@hotmail.com
TALLER BOLIVAR RODRIGUEZ, S.A.	CHAPISTERÍA Y PINTURA	CALLE FRANCISCO AUDIA, CHITRE	996-3898	tbrodriguezchitre@gmail.com
TALLER TONY	CHAPISTERÍA Y PINTURA	EDIFICIO TALLER TONY, CARRETERA NACIONAL, LA ARENA, CHITRE	996-6095	Taller.tony@outlook.com
KAREN CAR, S.A.	CHAPISTERÍA Y PINTURA	CALLE RAYO DE LUZ, CHITRE	910-1013 910-1014	tallerkarencar@hotmail.com
TALLER DECAR	CHAPISTERIA Y PINTURA	CALLE PRINCIPAL, VILLA PARAÍSO, LA ARENA, CHITRE	996-7941	Taller_decar@cwpanama.net



Centro de Atención (507) **340-5425**
www.segfedpa.com

LISTADO DE TALLERES AUTORIZADOS LOS SANTOS

ELECCION DE TALLER Y RELEVO DE RESPONSABILIDAD (ASEGURADOS Y AFECTADOS)

Yo, _____ con Cédula de Identidad Personal No. _____

Por este medio solicito que mi auto Marca: _____, Modelo: _____, Año: _____, Placa: _____, que sufrió accidente el día _____, elijo la siguiente opción:

Pago Directo ☐ **ACH** ☐ **CHEQUE** ☐
Ordenes ☐

Solicito que mi auto sea reparado en: _____ ya que es mi Taller de Elección.

Como aceptación de lo anteriormente expresado, firmo este Documento de ELECCIÓN DE TALLERES AUTORIZADOS, el día _____.

Firma: _____, Cédula: _____, Fecha: _____

En caso de preferir un taller no listado, libero de toda responsabilidad y garantía a Seguros Fedpa, S.A. por los trabajos realizados en el taller de mi elección, además el taller deberá ajustarse al precio usual y acostumbrado.

Al momento de aceptar una forma de indemnización, no podrá realizarse modificaciones a su elección.

Por el presente documento se entiende que una vez suscrita la solicitud o/y pago de la prima correspondiente, consiento que **SEGUROS FEDPA S.A.** pueda recolectar, procesar, almacenar, administrar, transmitir y/o utilizar (**Tratamiento de los Datos**), toda la información relacionada o que pueda asociarse a mi (**Datos Personales**), para obtener información de cualquiera y todas las fuentes a su alcance, incluyendo entidades de derecho privado y público bajo la jurisdicción de las leyes de la República de Panamá o de cualquier otro país que pueda llevar a cabo una correcta evaluación del riesgo, objeto de la relación contractual o por reclamación como terceros afectados; así como para que sea utilizada bajo los términos consignados en la política de protección de datos señalados mediante enlace <https://www.segfedpa.com/images/Documentos/POLITICAS-DE-PROTECCION-DE-DATOS.pdf>.

LOS SANTOS

TALLER	SERVICIOS	UBICACIÓN	TELEFONO	E-MAIL
TALLER BELLA VISTA	CHAPISTERÍA, PINTURA Y MECÁNICA	GUARARE, LOS SANTOS	994-5378	tallerbellavista@hotmail.com
TALLER RUTA 66	CHAPISTERÍA, PINTURA Y MECÁNICA	LOMA LARGA, LOS SANTOS	966-7516	Tallerruta66@hotmail.com