



Cía. Internacional de Seguros, S.A.

LISTA DE TALLERES AUTORIZADOS

Sucursal	Nombre del Taller	Teléfono
Panamá	Pretty Car Shop Taller Alessandria Forsa Auto Colour ToyoColor Fer Shop Beauty Car Shop Taller Mega Shop Taller Los Primos S.A. Taller Casticar Taller Hot Line Taller De Claudio (Mecánica)	229-3971 / 229-3695 261-8927 229-2655 227-5244 271-0777 261-0271 222-5514 / 222-2547 224-6588 224-7125 / 221-6897 229-4563 222-1564 / 224-3988 226-0159
Colón	Taller Autofino Taller MC Place Taller Don Bosco Taller Quality Paint Shop (QPS) Taller Autoservicio Internacional	441-3122 / 441-6798 441-3544 / 441-0037 447-0070 445-3627 / 445-0522 441-0813 / 441-8746
Chorrera	Taller Syndicate Beauty Car Shop Taller Seago	244-2978 253-0634 253-2282
Chitré	Chapistería y Pintura Correa Taller Bolívar Rodríguez Taller Karen Car Taller Castillero (Equipo Pesado) Taller Decar Taller Tony Taller Bella Vista	974-5728 996-3898 / 680-0612 681-1504 / 622-8078 996-6095 996-7941 / 690-2526 996-4029 994-5378
Santiago	Taller Chaparro Taller Fulo El Nazareno (Equipo Pesado)	586-3257 998-6828 954-9023
Divisa	Taller Vega	976-1261
Aguadulce	Taller Barragán Autoservicios César	997-2899
Penonomé	Taller Enrique Taller Ingramar	997-8724 / 6688-4184 997-8549 / 6616-4684
David	Taller Pepe Taller Omar Taller y Servicios Ayala, S.A. Taller Panamericano	774-6901 / 774-6171 775-3280 774-8645

ELECCIÓN DE TALLER Y RELEVO DE RESPONSABILIDAD (ASEGURADO)

Yo _____ con cédula de identidad personal No. _____ por este medio solicito que mi vehículo marca _____ modelo _____ año _____ placa _____, el cual sufrió un accidente automovilístico el día ____ de _____ de 20____ y está asegurado en la **Cía. Internacioanl de Seguros, S.A.**, a través de la póliza de Automóviles No. _____, sea reparado en el Taller _____ ya que es taller de mi elección.

Firma del Asegurado: _____ Fecha: _____