

**LISTA DE TALLERES AUTORIZADOS
ÁREA PROVINCIAS CENTRALES**

TALLERES	DIRECCIÓN	TELÉFONOS	
CHAPISTERIA Y REPARAC. GUADALUPE	SANTIAGO	933-0905	6694-5178
ROJICAR, S.A.	CHITRÉ	910-0466	6944-9262
TALLER BARRAGAN	AGUADULCE	997-4166	997-4166
TALLER BELLA VISTA	GUARARÉ	994-5378	6676-1011
TALLER BETZY DUCASA	SANTIAGO	6738-0171	
TALLER BOLIVAR RODRIGUEZ	CHITRÉ	996-3898	6621-3049
TALLER DE CHAPISTERIA ADACOR	SANTIAGO	998-7590	6413-1963
TALLER DE CHAPISTERIA FULO	SANTIAGO	998-6328	6671-7098
TALLER DECAR	CHITRÉ	996-7941	6690-2526
TALLER IGRAMAR, S.A.	PENONOMÉ	997-8549	6616-4684
TALLER NAZARENO	SANTIAGO	954-9023	
TALLER RUTA 66 S.A.	LOS SANTOS	966-7516/6480-1000	6560-1921

ELECCION DE TALLER AUTORIZADO O NO AUTORIZADO (RELEVO DE RESPONSABILIDAD)

Yo, _____ con cédula de Identidad Personal No. _____

Por este medio solicito que mi vehículo marca _____, modelo _____, año _____

placa _____ que sufrió accidente el día _____ y está asegurado con **ASSA COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A.**

a través de la póliza No. _____ sea reparado según las siguientes opciones:

Taller Autorizado _____

Taller No Autorizado _____

Sobre la base de la decisión de TALLER NO AUTORIZADO, relevo a ASSA COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A. de cualquiera responsabilidad presente o futura por demora, inconveniente, diferencia, perjuicio o cualquier otro problema que pueda surgir con dicho taller, luego de haber generado y entregado el pago correspondiente. Además el taller deberá ajustarse al precio usual y acostumbrado.

Firma del Asegurado

FECHA: ____ / ____ / ____