

SOLICITO DE CERTIFICACIÓN DE COBERTURA FUERA DE PANAMÁ

PÓLIZAS COLECTIVAS

Póliza N°	Plan N°	Certificado N°
Asegurado Principal Nombre del que viaja		
El que viaja es: Principal Cónyugue Hijo Confeccionar carta en el Idioma:		
Motivo del viaje Tiempo de estadía Fecha exacta que va a salir de Panamá:		
Seminario ó Estudios Días		
Vacaciones	Meses Fecha exacta que v	ra a regresar a Panamá:
DD MM AA		
Si va de estudios, indique nombre completo de la Universidad, Escuela, etc.:		
(Favor enviar copia de carta de aceptación del Centro de Estudio y/o Recibo de Matrícula)		
Dirección mientras se encuentre fuera de Panamá:		
País	Estado	Teléfono
Número de teléfono de un familiar que resida en Panamá		
Nombre del familiar		Parentesco
Firma del Solicitante		
	 Fecha	
Nombre del corredor:		
Nota: Esta solicitud está sujeta a la aprobación por parte de la Compañía, de ser aceptada la Compañía expedirá el endoso		
de cobertura correspondiente.		