Compañía de Seguros, S.A.

Panamá, ___ de _____ del _____.

**Reclamo No.** _____
**Póliza No.** _____

**SOLICITUD DE ASISTENCIA LEGAL**
(Favor completar este formulario en la línea correspondiente y con letra imprenta)

**IMPORTANTE: Si recibió asistencia vial y firmó el Poder en el lugar del accidente, solo necesita enviar una copia de la boleta de tránsito, cédula y licencia al correo legal@assanet.com. De no haber firmado el Poder en el lugar del accidente, es necesario completar este formulario y firmar el Poder que le enviaremos, para acceder al beneficio.**

Para completar el beneficio de asistencia legal, debe realizar lo siguiente:

1. Remitirnos al correo legal@assanet.com, este formulario debidamente completado, copia de la colilla (boleta de tránsito entregada por el oficial de tránsito al momento del accidente), cédula y licencia (puede colocar su número de reclamo, póliza o colilla de tránsito en el asunto del correo).

2. Firmar el Poder Legal que le enviaremos, cuyo documento original debe ser entregado en las sucursales de ASSA COMPAÑÍA DE SEGUROS.

3. **Para garantizar la atención legal, es indispensable que esta documentación sea enviada y entregada en las sucursales de ASSA COMPAÑÍA DE SEGUROS, con un mínimo de tres (3) días hábiles antes de la fecha de audiencia.**

**DATOS DEL CONDUCTOR ASEGURADO:**

Apellido(s): _____ Nombre(s): _____

Nacionalidad: _____ No. Cédula o Pasaporte: _____ (adjuntar copia)

Tel.: _____ Cel.: _____ E-mail: _____

**INFORMACIÓN SOBRE LA AUDIENCIA:**

Fecha de Accidente: _____ Boleta de Tránsito (Formato) No.: _____ (adjuntar copia)

**INFORMACIÓN SOBRE LA COLISIÓN:**

Breve descripción de los hechos: _____
_____
_____

**Los daños del vehículo asegurado y que se establecerán en la Resolución de Tránsito, se limitarán a los reportados al Agente de Tránsito, al momento preciso de levantar el parte policivo, los cuales deben coincidir con el informe de accidente y evidencias (fotos o videos), las cuales deberán ser presentadas en el acto de audiencia.**

**¿Contactó a ASSA Móvil al momento del accidente?** **SÍ** ☐ **NO** ☐

Si la respuesta es "no", debe contactar a Servicio al Cliente para la apertura del reclamo, lo cual es indispensable para la asistencia legal.

**¿Existen lesionados a consecuencia del accidente de tránsito?** **SÍ** ☐ **NO** ☐

**¿Usted desea acudir a la audiencia con el abogado?** **SÍ** ☐ **NO** ☐

**En caso de resultar responsable en primera instancia, la asistencia legal en segunda instancia quedará sujeta a evaluación y autorización expresa de ASSA COMPAÑÍA DE SEGUROS, de acuerdo con lo establecido en las Condiciones Generales de la Póliza de Automóvil.**

**Nombre de la persona que completa el formulario:**

Conductor / Asegurado: _____

Corredor de Seguro: _____

"Yo, como firmante, otorgo mi consentimiento a ASSA Compañía de Seguros, S.A., sus Filiales, Subsidiarias, Grupo Económico, Socios Comerciales, Canales de Comercialización, Reaseguradoras y Empresas de Seguros ("ASSA") para que cuando sea necesario y requerido por ellas puedan acceder, usar, compartir, manejar, tratar y/o custodiar mis datos personales y sensibles, incluyendo pero sin limitarse a fotos o imágenes de mi documento de identidad cedula, pasaporte, carnet migratorio, licencia de conducir, credenciales y/o cualquier otro documento, dato, información para los propósitos y alcances específicos relacionados a temas de las actividades comerciales y servicios financieros, incluyendo los de seguros y reaseguros producto de la gestión, afiliación, cotización, negociación, suscripción, contratación, comercialización, reclamos, pagos por cualquier índole y/o devoluciones de primas o comisiones de las Pólizas de Seguros, por lo cual, acepto y reconozco que todos mis datos personales, sensibles, documentos, información y/o formularios están amparados por los derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y/o Portabilidad) y que pueden ser solicitados o ejercidos ante ASSA directamente en cualquier momento, en cumplimiento con la Ley de Seguros vigente junto a la Ley de Protección de Datos Personales y con su Reglamento vigente en la República de Panamá."