11/10/2016 4:12:02 PM

Señor 

Suriel Aaron Arana Figueredo

19 Ave. 4-67, Zona 16 La Montaña

01016

|  |  |
| --- | --- |
| **Envío de Documentos** | |
| Bien : Gastos Médicos Individual  Aseguradora: SEGUROS G y T, S.A.  Endoso: | Póliza : VMED-6-1850  Vence: 31/12/2015 |
| Requerimiento: 929205102, 929205103, 929205104, 929205105, 929205106, 929205107, 929205108, 929205109, 929205110, 929226319, 929226320, 929226321, 929226322 | |

Adjunto encontrará la documentación correspondiente al reclamo en referencia de acuerdo al detalle a continuación.

Fecha del reclamo: {FechaReclamo}

Monto reclamado: {MontoReclamo}

Aplicado a deducible: {AplicadoDeducible}

Año: {Año}

Monto no cubierto: {MontoNoCubiertoReclamo}

Observaciones:

Agradecemos la confianza depositada en nuestros servicios para el manejo de sus seguros y estoy a las órdenes para cualquier aclaración o consulta.

Jassmin Garcia Saravia- Credencial CS-11-19-0\r\n

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

jassmin.garcia@unitypromotores.com