11/14/2016 11:44:38 AM

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 | |

Para los siguientes asegurados, adjunto encontrará:

Recuerde solicitar sus  autorizaciones de exáme

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre |  | Cert. |  | Descripción |
| Rossana Ordoñez Rivas |  | 1850 |  | Dependiente |

nes médicos, de laboratorio, medicamentos y procedimientos médicos al correo pagodirectogm@unitypromotores.com.  En caso de emergencia, puede comunicarse a los teléfonos 2386-3737 o 2326-3737.

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

Ejecutivo de Cuenta: Jassmin Garcia Saravia- Credencial CS-11-19-0\r\n

Email:  jassmin.garcia@unitypromotores.com

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

Email:  jassmin.garcia@unitypromotores.com