



Seguros SURA, S.A. de C.V.

Ciudad de México, a 16 de agosto de 2021

Bvd. Adolfo López Mateos 2448  
Col. Altavista, Álvaro Obregón  
01060 Ciudad de México

Tel. 55 5723 7999  
800 723 7900

**Referencia: Solicitud de Documentación**

**Oficina: Afinidad**

**Ramo: Rembolso Gastos Médicos por Accidente**

**Póliza: 72-605-574**

**Contratante: CEGE CAPITAL S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R**

**Titular: MONICA GUADALUPE GASPAR CHAVEZ**

**Afectado: MONICA GUADALUPE GASPAR CHAVEZ**

Por medio de la presente le informamos que, para poder continuar con el trámite del asegurado de referencia, es necesario presentar la siguiente documentación complementaria:

- Facturas legibles

Una vez presentada la documentación faltante, se le dará seguimiento a su solicitud.

Sin más por el momento quedamos a sus órdenes,

**Atentamente**

Seguros SURA, S.A. de C.V.