

Ciudad de México a 14 de Julio 2020

Póliza: CL19000034
Contratante: CEGE CAPITAL SAPI DE CV SOFOM
Titular: AQUILINA GARCIA
Carta de Información Adicional

Estimados:

El propósito de la presente es ofrecerle respuesta a su solicitud de Indemnización por la cobertura Renta Diaria.

Deseamos comunicarle que para seguir con el proceso de dictamen del reclamo es importante contar con la siguiente información:

- Nota médica especificando las fechas de ingreso y egreso de su hospitalización.

En cuanto ésta información sea recibida en la compañía continuaremos con el proceso de trámite.

Sin más por el momento seguimos a sus órdenes para cualquier comentario al respecto.

Atentamente

Funcionario Autorizado Siniestros
Pan-American México Compañía de Seguros, S.A de C.V.

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD
Este documento es de propiedad privada y confidencial del remitente y el mismo contiene información destinada únicamente para la recepción, uso, beneficio e información del destinatario indicado. Si usted no es el destinatario indicado, queda notificado de que cualquier revisión, divulgación, distribución, copia o la toma de cualquier acción en dependencia al contenido de este mensaje están estrictamente prohibidas y puede dar lugar a responsabilidad legal de su parte. Si usted ha recibido este material por error, por favor notifique al remitente al 5047 - 2546 y destruyan los materiales. Cualquier información sobre salud y confidencial, y solo debe ser leída por las personas autorizadas. No mantener la confidencialidad está sujeto a sanciones.