



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

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

Tel. 55 5723 7999
800 723 7900

Ciudad de México, a 07 de noviembre de 2021

Referencia: Solicitud de Documentación
Oficina: Afinidad
Ramo: Rembolso gastos médicos por accidente
Póliza: 72-605-594
Contratante: CEGE CAPITAL S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R
Titular: BEATRIZ RUIZ CORTES
Afectado: BEATRIZ RUIZ CORTES

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 a nombre de titular.*
- *Informe medico que indique o describa el accidente que genera el diagnostico.*

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.