



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

Av. Insurgentes Sur 2475, piso 22 y 23
Col. Barrio Loreto. Alc. Álvaro Obregón
C.P. 01090, Ciudad de México

Tel. 55 5723 7999
800 723 7900

Ciudad de México, a 08 de febrero de 2022

Referencia: Solicitud de Documentación
Oficina: Afinidad
Ramo: Rembolso de gastos médicos por accidente
Póliza: 72-605-817
Contratante: CEGE CAPITAL S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R
Titular: LEONOR ANITA GONZALEZ
Afectado: LEONOR ANITA GONZALEZ

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:

- Factura de servicios médicos proporcionados, a nombre de titular de la póliza.

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.