

Beneficiario Intima Al Sistema De Seguro Médico (prepaga) A Restituir Prestaciones

BENEFICIARIO INTIMA AL SISTEMA DE SEGURO MÉDICO («PREPAGA») A RESTITUIR PRESTACIONES.__
...(destinatario, domicilio, remitente y domicilio) INTIMA A CONTINUAR PRESTACIONES. 1- En mi calidad de titular adherente a vuestro sistema de medicina privada ..., con el plan ..., reclamo formalmente por ...(alteración de las prestaciones ...; baja de las clínicas o sanatorios ...; eliminación de los servicios ...; facturación del material descartable de cirugía; implementación de aranceles complementarios). 2- INTÍMOLOS a cumplir vuestras obligaciones contractuales, caso contrario rescindiré nuestro contrato, me adheriré a otro sistema que cubra las prestaciones que eliminaron, todo a vuestro cargo y riesgo e incoaré las acciones judiciales que correspondan, reclamando indemnización por daños y perjuicios, más agravio moral. QUEDA/N FORMALMENTE NOTIFICADO/S. ...(lugar, fecha, remitente, firma, aclaración y DNI.)