

Carta Documento Enviada por Prepaga Dando de Baja Contrato de Salud

Ciudad de _____, __ de _____ de 20__

Me dirijo a Ud. en mi carácter de letrada apoderada de _____, conforme escritura pública N°__ labrada por el Esc. _____ en fecha ___/___/____, que en copia se pone a disposición en la calle _____.

Le notificamos que _____ ha constatado que Ud. omitió consignar en la ?Declaracion Jurada de Enfermedades, Internaciones Operaciones y Accidentes anteriores a la asociacion? suscripta en fecha ___/___/____ con motivo de su ingreso, que Ud. presentaba antecedentes médicos previos a dicha data, entre otros _____ conforme surge del Resumen de Historia Clínica de fecha ___/___/____ suscripta por el Dr. ___ MN ____.

En consecuencia, le notificamos, la existencia de un vicio de voluntad que nulifica el contrato por Ud. suscripto. Con independencia de lo expuesto, y en el supuesto de controvertirse la nulidad invocada, le notificamos la resolución la resolución contractual por vuestra exclusiva culpa. La omisión, inexactitud y/o falsedad precitada ha producido un vicio en el consentimiento de _____ en la celebración del contrato, que lo invalida en los términos de los arts. 957, 959, 951, 1083, 1084 y 387 del CCC.

Los daños y perjuicios generados por vuestra conducta le serán reclamados por la vía pertinente.

Queda Ud. notificada.

Firma _____

Aclaración _____

DNI _____