

Modelo de Escrito

553. ABONADO REITERA PROTESTA APREPAGA POR CAMBIOS DE PRECIOS Y CONDICIONES

CONTRACTUALES ...(*remitente y domicilio;destinatario y domicilio*) Señores: Medicina Privada S.A. Ref: vuestra. Cartafechada ... (*recibida ...*) y Factura ... del ... (*recibida ...*) Estimado señor: Ante todo debo decirle que les envié un fax el ..., reiteradotres días después, además confirmé su recepción, prometiendo ustedestelefónicamente (*Tel. ...*) que me contestarían por Asesoría Letrada alas 48 horas y hasta la fecha no he recibido respuesta alguna. Había elegido lavía fax, pensando en la relación de confianza que debe existir entre unaempresa de medicina de servicios médicos y las personas adheridas, creyendoinnecesario un medio documentado. A todos los efectos le reitero mis anteriorescomunicaciones: «PROTESTA POR AUMENTO DE PRECIOS DEL 32,6% Y CAMBIO DECONDICIONES CONTRACTUALES» «Bs. As., Mayo 31 de ...» «Me he anoticiado hoy devuestra carta y factura de referencia, y al respecto hago las observacionessiguientes:» «1- Se nos está aplicando un aumento del montofacturado o precio de vuestros servicios, en el plazo de vigencia anual de lascondiciones contractuales (*comenzó el 1/99 nuestra cobertura*).» «2-Cuando dejamos nuestro anterior sistema de cobertura médica (*Qualitas*)y nos adherimos a la vuestra, meritamos las condiciones contractuales (*preciomenor y calidad de cobertura*).» «3- Notifican que «estánmejorando la cobertura» aumentando servicios, pero por otro lado han suprimidoprestaciones de instituciones importantes.» «4- En la hoja 4 devuestra carta de referencia (*último párrafo*), comprometen aplicar undescuento para que el aumento de la cuota mensual no supere el 20%, y ennuestro caso supera el ...% (*antes ... pers. \$..., ahora ... pers. \$...*)»«Como este aumento unilateral afecta nuestras posibilidades de pago, espero surespuesta rectificatoria para resolver satisfactoriamente la cuestión.»Salúdolo atentamente. Adherido Titular ... QUEDA/N FORMALMENTENOTIFICADO/S. ...(*lugar, fecha, nombre y apellido del remitente, tipo dedocumento de identidad, número y firma*)