

ESTIMADO (A) ASEGURADO (A):

Reciba el más caluroso saludo por parte de MAPFRE PANAMÁ, y a la vez, le deseamos pronta mejoría.

Con la satisfacción de contar con usted como nuestro cliente y en aras de brindarle un excelente servicio, le informamos que nuestros Ejecutivos se encuentran presentes en este centro médico, y están a su disposición para atenderle.

Le solicitamos nos rectifique la siguiente información, con el objeto de actualizar sus datos personales en nuestro sistema:

Nombre: _____
Fecha de nacimiento: _____
Dirección Residencial: _____
Teléfono Residencial: _____
Dirección laboral: _____
Teléfono laboral: _____
Apartado postal: _____

Para incluir su bebé recién nacido dentro de los 9 primeros días se requiere de los siguientes datos conjuntamente con la COPIA DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO QUE LE DA EL HOSPITAL.

No. de Póliza: _____
Nombre del Niño: _____
Nombre de los Padres: _____
Fecha de Nacimiento: _____

Firma del Asegurado

Prestos a escucharle, agradecemos nos haga llegar sus comentarios:

Nos despedimos por el momento, no sin antes recordarle una vez más, que cuenta con nosotros.

MAPFRE PANAMÁ

***** NUESTRO EQUIPO DE CASE MANAGEMENT ESTA PARA SERVIRLE*****