

Гарантийное письмо на оплату услуг по добровольному медицинскому страхованию

Примерный образец

Гарантийное письмо на оплату услуг по добровольному медицинскому страхованию

ООО "Эсмеральда"

Исх. N _____ от ____ _____ 200_ г.

Директору/Главному врачу

Наименование ЛПУ

Ф.И.О.

Уважаемый _____.

Просим Вас, согласно договору N _____ от ____ _____ 200_ г. на предоставление медицинских услуг по добровольному медицинскому страхованию, организовать ____ _____ 20__ г.

_____ (наименование медицинской услуги)

застрахованному Иванову Ивану Ивановичу, 1981 года рождения, страховой полис N _____.

Диагноз: _____.

Ограничение страховой суммы: _____.

Оплату гарантируем.

Наши реквизиты: _____.

Заместитель

генерального директора

_____ / _____ /

Заместитель

главного бухгалтера

_____ / _____ /

Исп.: _____

Тел.: _____

Источник - "Кадровик. Кадровое делопроизводство", 2009, № 12

Сохраните в закладки наш сайт: [Бланк-Образец.Ru](http://Blank-Образец.Ru)

Прямая ссылка на документ:

https://blank-obrazets.ru/garantijnoe_pismo_na_oplatu_uslug_po_dobrovolnomu_medicinskomu_straxovaniyu.htm