



TRAMITE SEGURO HOTELERO

4 mensajes

Contabilidad HCReal <contabilidad@hotelcaquetareal.com.co>
Para: catalinaucrosvega@gmail.com

6 de junio de 2019, 15:59

Buenas tardes,
Señora
CATALINA
En atención a lo hablado telefónicamente, remito correo para el envío de los documentos para el tramite ante la aseguradora.
Quedo atenta,, gracias.

Cordial saludo,

Jenith Paola Vera
Dep. de Contabilidad

Tel: (098) 4351040 - 4351728
Cel: 3107617480
Florencia Caquetá



TRAMITE SEGURO HOTELERO

Catalina Ucrós Vega <catalinaucrosvega@gmail.com>
Para: Contabilidad HCReal <contabilidad@hotelcaquetareal.com.co>

6 de junio de 2019, 16:14

Buenas tardes como estas. El día del accidente, la administradora quedó de enviarme por esta vía copia scanner de las actas que suscribo durante el proceso de atención de mi accidente y no lo hizo. Si es tan gentil me las envía, gracias.
[El texto citado está oculto]



TRAMITE SEGURO HOTELERO

Contabilidad HCReal <contabilidad@hotelcaquetareal.com.co>
Para: Catalina Ucrós Vega <catalinaucrosvega@gmail.com>

7 de junio de 2019, 7:43

Buenos días,
sra Catalina
Remito para su conocimiento, según lo solicitado.
[El texto citado está oculto]
[El texto citado está oculto]



TRAMITE SEGURO HOTELERO

Contabilidad HCReal <contabilidad@hotelcaquetareal.com.co>
Para: Catalina Ucrós Vega <catalinaucrosvega@gmail.com>

10 de junio de 2019, 15:31

Buenas tardes,
Señora Catalina..
Remito información requerida para tramite de indemnización para el caso suyo.

Quedo atenta, gracias.
.....

SOLICITUD DE DOCUMENTOS || STRO 81061528

Recibidos



Daniela Payoma <daniela.payoma@allianz.co>
para mí, GLOBAL, Iveth

14:56 (hace 28 minutos)



Buen día,

Cordialmente y de acuerdo al aviso de siniestro reportado ante la compañía nos permitimos solicitar la siguiente documentación necesaria para el análisis de su reclamación:

1. Relación de los gastos médicos incurridos.
2. Si el pago se realiza al tercero afectado por favor solicitar Formato de pago por transferencia debidamente diligenciado.
3. En caso de que el pago se realice al asegurado por favor enviar certificado de paz y salvo por parte del tercero.
4. Formato de pago por transferencia debidamente diligenciado, (La cuenta bancaria debe pertenecer al asegurado, en caso contrario por favor señalar pago en efectivo o adjuntar poder notarial en cual se autorice el pago a un tercero).
5. Registro fotográfico.
6. Informar si el sitio donde ocurrió el evento se encontraba en condiciones adecuadas (señalización).

En caso de requerir algún documento adicional se informará de manera oportuna.

POR FAVOR ENVIAR LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS AL SIGUIENTE CORREO Iveth.Cubillos@allianz.co

De ante mano gracias, quedamos atentos a sus comentarios, por favor responder y remitir esta documentación a este correo bajo la referencia N° 81061528.}

Cordial saludo,

Jenith Paola Vera
Dep. de Contabilidad

TEL: 098 4351040 - 4351728