

SOLICITUD DE INTERVENCIÓN PARA FACILITAR LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS A DOMICILIO

Ref. – Póliza: _____ Siniestro: _____

Asegurado: _____

Por así convenir a mis intereses solicito la intervención de Allianz México SA Compañía de Seguros, para que me ayude a facilitar la entrega de los medicamentos prescritos para mi tratamiento médico, amparado en el siniestro de referencia, para lo cual reconozco que:

- El suministro de medicamentos no es un servicio otorgado por Allianz México, S.A. Compañía de Seguros.
- La Compañía de Seguros, no es un proveedor de medicamentos.
- El precio de los medicamentos no es responsabilidad de la compañía de seguros, estos son determinados por las condiciones del mercado y las autoridades que regulan los montos máximos.
- La gestión para facilitar la entrega de medicamentos no genera ninguna responsabilidad, contraprestación ni obligación a cargo de la compañía de seguros.
- La responsabilidad en la prescripción de los medicamentos, que incluye, pero no se limita a dosis y periodicidad, según se indique en la receta médica, recae única y exclusivamente en el médico tratante.
- La Compañía de seguros no es responsable de la existencia o disponibilidad de medicamentos, para su entrega por parte del proveedor.
- La Compañía de Seguros no es responsable de alteración o falsificación de medicamentos, ya que su obligación se limita sólo a cubrir gastos médicos y no participa en el proceso de distribución.

Bajo las limitantes y reconocimientos anteriores, espero verme favorecido con su intervención.

Anotar los medicamentos solicitados (nombre, dosis, vía administración, tiempo de tratamiento): _____

Anotar la dirección completa de entrega y teléfono de contacto: _____

Ratifico el contenido de este documento, mismo que se envía a la compañía de seguros en imagen a través de la siguiente dirección de correo electrónico:

Atentamente:

Nombre y Firma del asegurado

Lugar y Fecha