

السيد/السيدة مدير قسم المطالبات

شركة التأمين [اسم الشركة]

تحية طيبة وبعد،

الموضوع: طلب صرف مطالبة تأمينية لعلاج طبي

أود التقدم إليكم بطلب صرف مطالبة تأمينية بناءً على بوليصة التأمين رقم [رقم البوليصة]، وذلك

لتغطية تكاليف العلاج الطبي الذي خضعت له في مستشفى [اسم المستشفى] بتاريخ [التاريخ].

أرفق لكم جميع المستندات المطلوبة، بما في ذلك الفواتير الطبية، التقارير الصحية، ونموذج المطالبة المعبأ.

نأمل منكم التكرم بدراسة الطلب والموافقة على صرف المستحقات وفقًا لبنود وثيقة التأمين.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير.

الاسم: [اسمك]

رقم الهوية: [الرقم]

رقم الملف الطبي: [إن وجد]

التاريخ: [....]