Sarah GLASER

9 route de Minerve

34210 AZILLANET

MAAF

mail : agence.lunion@maaf.fr

Azillanet, le 12 juin 2018

N° client : 131065072 Y

N° de contrat : 131065072 Y - SA01

Madame, Monsieur,

Je vous prie de trouver ci-joint copie des décomptes CPAM.

La quote-part des dépenses prise en charge dans le cadre de mon contrat 'complémentaire SANTÉ' ne m'a pas été remboursée.

Je vous demande de bien vouloir procéder à la régularisation des remboursements dûs par virement à mon compte banque dont vous avez les coordonnées.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes cordiales salutations.

P.J. : période 01/01/2018 à 31/01/2018

période 01/05/2018 à 31/05/2018