**Генеральному директору**

**ООО «МЛДЦ – НТ»**

**Е.В. Константинову**

Исх. № \_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_».\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**Письмо на прикрепление**

Уважаемый Евгений Всеволодович!

Прошу Вас принять на медицинское обслуживание Застрахованных нашей Компании

|  |  |
| --- | --- |
| **Постоянные параметры**  | **Данные (заполняется Страховой компанией)** |
| **Номер договора и/или номер прейскуранта** на сервисные услуги с ООО «МЛДЦ-НТ» |  |
| **Название Страхователя** (полное название организации с указанием организационно-правовой формы – ООО, АО, АНО и т.п.) |  |
| **Дата прикрепления** Застрахованных (с какого числа начинается обслуживание) |  |
| **Дата окончания прикрепления** Застрахованных (дата последнего дня обслуживания) |  |
| **Кол-во прикрепляемых** Застрахованных (чел.) |  |
| Приложения к письму: |
| Приложение 1 **Список** **на прикрепление** Застрахованных в формате **EXCEL** |
| Приложение 2 **Вариант** обслуживания Застрахованных по ДМС в формате **WORD** |
| Приложение 3 **Программа** Страхования ДМС в формате **WORD** |
| **\* Прикрепление Застрахованных** через ООО «МЛДЦ-НТ» осуществляется **до 10-ти рабочих дней.**\*\*Данный период включает в себя авторизацию списков, вариантов обслуживания и прикрепление в ЛПУ по г.Москве и регионам РФ.\*\*\*Прилагаемые документы оформлены в соответствии с требованиями и отправлены на электронную почту **spisok@mldc-nt.ru****.** |

##### **Руководитель СК**

##### (название должности) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Подпись **и печать**

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О., должность)

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Эл почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_