

Уважаемый(-ая) _____ !

В уведомлении об оплате, приложенном к данному письму, указана новая ежемесячная сумма к оплате. Вы начнете получать счета начиная с _____. Сумма, подлежащая оплате, определена с учетом размера пособия, которое вы получаете в качестве представителя _____. В соответствии с вашими индивидуальными потребностями вам предоставляется персональная налоговая льгота.

До начала действия данных тарифов был произведен тщательный расчет стоимости вашего медицинского обслуживания. Они рассчитаны для вас как для частного лица с учетом оплаты штату за оказание вам медицинского обслуживания.

Если вы выявите ошибку, необоснованность платежа, неудовлетворенные потребности или поймете, что вы не должны оплачивать счет полностью или частично, позвоните мне по указанному ниже телефону и мы обсудим данное уведомление об оплате.

С уважением,