

**ASIGNACIONES, LEIN Y AUTORIZACIÓN  
BENEFICIOS DE SEGURO**

A quien pueda interesar:

Yo \_\_\_\_\_ autorizo y dirigo por este medio, mi compañía de seguros y/o mi abogado, a pagar directamente a **Abra Los Centros de MRI de Georgia** ("cesionario") las sumas tales como puede ser debido y que debe a cesionario para los servicios que rindieron, por causa de accidente o de enfermedad y por causa de cual quier otras cuentas que sean debido, y retener tales sumas de cual quier pagas por invalidez, de beneficios médicos del pagos, beneficios de No Falta, o cualquier otro beneficios de seguro obligados para reembolsarme o de cualquier establecimiento, juicio o veredicto en mi favor que puede ser necesario y proteger adecuadamente dicho Cesionario. Fomento por este medio elasticidad un embargo preventivo a los cesionarios dichos contra cualesquiera y todos beneficios de seguro nombrados adjunto y todos los ingresos de cualquier establecimiento, juicio o veredicto que se pueden pagar a mí como resultado de lesiones o enfermedad para la cual El Nombrado me ha tratado. Ésto debe actuar como asignación de mis derechos y beneficios al grado de los servicios proporcionado. **Además, mando por este medio al portador de seguro solicitar eso, en el acontecimiento los servicios médicos y/o las beneficios sujetos se disputan por cual quier razón, la cantidad de beneficios que son demandadas Abra los centros de MRI de Georgia son ser sostenido en fideicomiso y no ser desembolsado hasta que se resuelve el conflicto.**

En el acontecimiento que mi compañía de seguros este obligada hacer pagos a mí sobre las cargas hechas por Asigne por los servicios rechazados, hacer tales pagos, sobre demanda de mí o del cesionario, asigno y transfiero por este medio al cesionario cualquiera y todo causas de la acción que puede ser que tenga o que pudieron existir en mi favor contra tales la compañía y autorizo al cesionario a procesar la causa dicha de la acción cualquiera en mi nombre o en nombre del cesionario y autoriz al cesionario a comprometerse, a colocar o si no resolver la demanda dicha o la causa de la acción como consideran ajuste.

Yo autoriso al cesionario a lanzar cualquier información pertinente a mi caso a cualquier compañía, ajustador o abogado de seguros para facilitar la colección debajo de esta Asignación, embargo preventivo y autorización. Convengo que el cesionario antedicho dése a energía del abogado especial a endorse/sign mi nombre en cualesquiera y todos cheques y formas de demanda para el pago de mi cuenta.

Fecha este día del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Demandante

\_\_\_\_\_  
Testigo