



DATOS PARA EL LLENADO DE POLIZA DE SEGURO DE VIDA ESCOLAR

Para generar el Certificado de Seguro de Vida Escolar, deberás anotar correctamente los siguientes datos, ya que de ser incorrectos la ASEGURADORA no la hará efectiva.

Nombre Completo del Alumno: _____

Fecha de Nacimiento del Alumno: Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Nombre completo de un Beneficiario: (Padre, Madre, Tutor u otra persona que sea mayor de edad):

Parentesco: _____
(Padre, Madre, Hermano, etc.)

Fecha de Nacimiento del Beneficiario: _____
(Padre, Madre, Hermano, etc.)

Núm. de Certificado: _____
(DATO PROPORCIONADO POR EL PLANTEL)

Núm. de Teléfono: Casa _____ Celular _____

Otro número _____

***Una vez que la Oficina de Recursos Financieros te entregue "CERTIFICADO DE SEGURO DE VIDA ESCOLAR" deberás guardarla y conservarla en buen estado ya que no hay reposición.**

