



HOJA DE ENROLAMIENTO AL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES PARA INSTITUCIONES EDUCATIVAS (PRE-ESCOLAR, PRIMARIA, SECUNDARIA)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:

DATOS DEL (la, los, las) ASEGURADO (a, os, as) QUE REPRESENTA

APELLIDOS COMPLETOS:	NOMBRES COMPLETOS:	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa):

DATOS PERSONALES DEL PADRE DEL ASEGURADO

APELLIDOS COMPLETOS:	
NOMBRES COMPLETOS:	
C.C./PASAPORTE:	E-MAIL:
TELÉFONOS:	CELULAR:

DATOS PERSONALES DE LA MADRE DEL ASEGURADO

APELLIDOS COMPLETOS:	
NOMBRES COMPLETOS:	
C.C./PASAPORTE:	E-MAIL:
TELÉFONOS:	CELULAR:

DATOS PERSONALES DEL REPRESENTANTE ECONÓMICO*

(Si es el padre o la madre, marque "SI" en el casillero correspondiente, caso contrario complete la información)

PADRE: <input type="checkbox"/>	MADRE: <input type="checkbox"/>	OTROS: <input type="checkbox"/>
APELLIDOS COMPLETOS:		
NOMBRES COMPLETOS:		
C.C./PASAPORTE:	E-MAIL:	
TELÉFONOS:	CELULAR:	

Por medio de la presente certificamos que las respuestas que anteceden han sido efectuadas con exactitud y veracidad, por lo que convengo en que la aseguradora no es responsable de lo aquí manifestado, por lo que estos datos serán considerados para la emisión de la póliza contratada y el correspondiente pago de la prima.

FECHA DE SOLICITUD: _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

C.C.:

FIRMA DEL REPRESENTANTE ECONÓMICO

C.C.:

*REPRESENTANTE ECONÓMICO: padre o madre del estudiante u otra persona que asume el costo de los estudios. Persona relacionada en la cláusula de Beca Estudiantil. De acuerdo a las Condiciones Generales de la póliza de Accidentes Personales de Aseguradora del Sur se considerará que para ser representante económico deberá la persona designada estar dentro de los 18 años hasta los 65 años de edad incluida.