

INSTRUCTIVO PARA COMPLETA EL FORMULARIO DE SOLICITUD DE INCORPORACION SEGURO DE ESCOLARIDAD

Observaciones previas:

Al completar este formulario y completar al Centro General de Padres y Apoderados (CGPA), iniciamos la cobertura de los seguros de salud y escolaridad para nuestros hijos e hijas.

Es un (1) formulario por familia. Si hay más de un hijo en el colegio, se deben ingresar todos en este formulario.

Es muy importante que este formulario sea devuelto en la secretaría del CGPA con la Sra. Pamela Pavez, hasta el jueves 19 de marzo/2020.

HORARIO DE ATENCIÓN OFICINA CGPA: Lunes y miércoles: De 14:00 a 18:00
Martes, jueves y viernes : De 8:00 a 14:00

INFORMACIÓN PARA EL INGRESO DE DATOS:

- I. DATOS CONTRATANTE:** No completar, dejar en blanco. Corresponde al CGPA.
- II. DATOS 1° SOSTENEDOR ECONÓMICO:** Es el padre, la madre u otra persona responsable del pago de la colegiatura. Quedará asegurado al 100%. Completar los datos con letra legible, y con los datos del carnet de identidad. En el casillero “cobertura solicitada” marcar el 100%.
- III. DATOS 2° SOSTENEDOR ECONÓMICO:** Es el padre, la madre u otra persona, distinta del punto anterior. Quedará asegurado al 50%. Completar los datos con letra legible, y con los datos del carnet de identidad. En el casillero “cobertura solicitada” marcar el 50%.
- IV. DATOS ALUMNOS:** Se ingresan todos alumnos de la familia que se encuentren matriculados en el Instituto San Martín.
- V. DECLARACIÓN OBLIGATORIA DE ENFERMEDADES O DOLENCIAS PRE-EXISTENTES** (Debe ser llenado de puño y letra del asegurable titular).

Firman ambos asegurados, es decir los sostenedores declarados en los puntos II y III.

Si asegurado 1 o 2 tienen alguna enfermedad pre-existente, debe **SER DECLARADA**. Si esto se omite puede que el seguro no responda al momento de un siniestro.

DECLARACIÓN ESPECIAL: Firman ambos asegurados, es decir los sostenedores declarados en los puntos II y III.

Saludos cordiales,

Directiva CGPA-ISM.

13/03/2020