

FICHA PARA LA ADQUISICIÓN DEL SEGURO CONTRA ACCIDENTES

Nombre del alumno: _____

Grado y sección: _____

Nombre del padre, madre o apoderado: _____

¿Estoy de acuerdo con adquirir el seguro contra accidentes de Allemant – Rimac cuyo costo anual es de sesenta nuevos soles (S/.60 n/s)?

SI

NO

Si la respuesta es NO, por favor llenar la siguiente información.

En caso de algún accidente que sufriera su hijo(a) desea que el Colegio lo comunique a alguno de estos teléfonos:

Nombres	Teléfonos	Nombres	Teléfonos

Además, considerando la gravedad del accidente, el Colegio se compromete a conducir a su menor hijo(a) a la Clínica _____
Asumiendo el suscrito todos los gastos que se origine con motivo de su atención en el referido establecimiento de salud.

Como consecuencia de lo referido, el Colegio queda liberado de toda responsabilidad si su hijo(a) sufriera algún accidente.

Chiclayo, _____ de _____ de 2012.

Firma del padre, madre o apoderado del alumno.
DNI N° _____



Índice derecho