**CARTA DE ACEPTACIÓN O DESISTIMIENTO SEGURO ESTUDIANTIL**

La Unidad Educativa San Vicente de Paúl recomienda a los señores/as padres y madres de familia de la institución la contratación del Seguro Estudiantil para el año lectivo 2020-2021 con la empresa asesora de seguros Hoffen.

Con este antecedente, muy comedidamente, solicitamos a los señores/as padres y madres de familia, completar el siguiente talonario, en el cual dejan constancia expresa de la aceptación de este servicio o desistimiento del mismo.

**ACEPTACIÓN DEL SEGURO ESTUDIANTIL**

Yo, ……………………………………………………………………………………………………………….., representante legal de ………………………………………………………………………………………………………, estudiante de …………año de básica ……………año de bachillerato, declaro haber leído y acepto el contenido del presente documento; comprometiéndome a realizar el pago del seguro estudiantil de mi representado/a.

Firma:………………………………………………… Fecha:………………………………………. C.I…………………………………………………

**DESISTIMIENTO DEL SEGURO ESTUDIANTIL**

Yo, ……………………………………………………………………………………………………………….., representante legal de ………………………………………………………………………………………………………, estudiante de ……………………………………. año de básica ………………………………………… año de bachillerato, certifico que conozco la propuesta del SEGURO ESTUDIANTIL y renuncio libre y voluntariamente a la oferta sugerida por la institución, la cual ampara el valor de gastos médicos por accidentes ocurridos dentro y fuera de la institución, los mismos que podrán ser cubiertos de forma personal

Eximo de toda responsabilidad financiera-económica, a la Unidad Educativa San Vicente de Paul.

Atentamente,

Firma: ………………………………………….. Fecha………………………………………………………

C.I…………………………………………………