



## FORMATO SEGURO ORFANDAD CICLO ESCOLAR 2023 - 2024

Favor de llenar el siguiente formato sólo si contrata el Seguro por Orfandad, el costo es de \$1,580.00 (UN MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M..)

El Seguro por orfandad aplica a cada alumno y se puede asegurar a cada padre o/tutor, realizando el pago correspondiente. En caso de contratar uno por cada padre/ tutor es necesario llenar un formato por cada uno de ellos y realizar los pagos.

Es indispensable que los datos estén completos con letra de molde y legible (de preferencia en computadora), para evitar errores y poderlos dar de alta en la aseguradora.

### PADRE / MADRE O TUTOR LEGAL

Nombre(s): \_\_\_\_\_ Apellido Paterno: \_\_\_\_\_

Apellido Materno: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Masculino ( ) Femenino ( ) Teléfono: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL ALUMNO BENEFICIADO

Nombre(s): \_\_\_\_\_ Apellido Paterno: \_\_\_\_\_

Apellido Materno: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

### GRADO ESCOLAR QUE CURSARÁ:

JARDÍN DE NIÑOS Maternal ( ) 1° ( ) 2° ( ) 3° ( )

PRIMARIA. 1° ( ) 2° ( ) 3° ( ) 4° ( ) 5° ( ) 6° ( )

SECUNDARIA 1° ( ) 2° ( ) 3° ( )

PREPARATORIA 4° ( ) 5° ( ) 6° ( )

**NOTA: El Seguro cubre los estudios realizados en este plantel hasta el nivel Preparatoria**

\* Edad máxima contratación por primera vez 65 años

\* Edad máxima para renovación 75 años

Datos del ejecutivo de la póliza

Lic. Héctor Lavín

Tel. 5544338900

Correo: hlavin@grupogire.com

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL**