



Departamento Asegurador
 25 de Mayo 149 - 1er. Piso
 PBX: (0381) 4 507 100
 TEL.: (0381) 4 507 116 - 148
 FAX: (0381) 4 305 922
 4000 - San Miguel de Tucumán

Telex 61224 CATUC AR - C. Central
 18231 CAPDA AR - Buenos Aires
 Dirección Telefónica "Ahorros"
 Casilla de Correo 83
 San Miguel de Tucumán



Accidentes Personales Seguro Escolar

Escuela: Código N°:

N° de Póliza: Turno:

Domicilio: Dpto:

Nombres y Apellido del Asegurado:

Domicilio:

Tel.: Edad: D.N.I.:

Fecha de Accidente día de de 20

Lugar: Hora:

Explicar detalladamente como ocurrió el Accidente

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Con la firma del Personal Directivo del establecimiento se certifica que las declaraciones mencionadas son la fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha:

D.N.I. - L.C. N°: Firma Aclaración de la misma

Carácter del Denunciante:
 Plazo de presentación de la Denuncia: 3 (tres) días hábiles

Sello de la Escuela