

SOLICITUD DE CONTRATACIÓN DEL SEGURO MEDICO, DE ACCIDENTES PERSONALES Y DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Alumno: _____

A los efectos de cumplimentar el requisito técnico c)
(elegir una opción)

- solicitamos a la Administración de la Asociación Cultural Pestalozzi la contratación de una póliza de Seguro Médico, de Accidentes Personales y de Responsabilidad Civil a favor de nuestra/o hija/o, quien se encuentra incluido en el Programa de Intercambio Cultural.
- Notificamos a la Asoc. Cultural Pestalozzi que nos responsabilizamos por la contratación del Seguro Médico, de Accidentes Personales y de Responsabilidad Civil por toda la estadía de nuestro/-a hijo/-a en Alemania a través de la compañía _____ . Adjuntamos copia de la póliza.

Firma responsable parental 1: _____

Aclaración: _____ Tipo y Nro. Doc.: _____

Firma responsable parental 2: _____

Aclaración: _____ Tipo y Nro. Doc.: _____

Buenos Aires, ___/___/ 2017