



## Seguro de Vida Padres/Tutores

Seguro por fallecimiento de la persona responsable del pago de colegiaturas al ITESO

## Instituto Tecnológico de Estudios Superiores de Occidente, A.C.

## Formato de consolidación de Información

Anote los datos de la persona a asegurar, la cual deberá tener no más de 65 años para nuevo ingreso a la póliza y no deberá exceder de 70 años para renovaciones, ya que esta cobertura se cancela automáticamente a los 71 años de edad.

Se excluyen de este seguro el fallecimiento a consecuencia de Enfermedades Preexistentes, solo quedarán amparadas una vez que trascurra un periodo de espera de 365 días ininterrumpidos a partir de la inclusión del Padre/tutor en la póliza.

Este seguro solo cubre a una persona como responsable del pago de colegiaturas y que cumpla con las consideraciones anteriores.

## Nota:

Si usted proporciona los datos de una persona mayor de la edad señalada, o si la edad resulta no ser la correcta, la aseguradora no estará obligada a la indemnización del seguro. Para hacer válido el seguro, deberá estar pagada la prima en cada semestre.

Datos del Alumno(a):	
Nombre del Alumno(a):	
Número de expediente del alumno (a):	Carrera:
Datos del Padre/Tutor que efec	ctúa el pago de las colegiaturas:
Nombre completo:	
Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA):	Edad:
Parentesco con el Alumno (a):	
Fecha de llenado de este formulario:	Ciudad:
	_
Firma del Alumno (a)	Firma del Padre/Tutor

Cualquier duda o información adicional, favor de dirigirse a la Dirección de Administración y Finanzas del ITESO al Tel (33) 3669-3570.