



# Unidad Educativa Monte Tabor - Nazaret



## SEGURO COLEGIATURA ESTUDIANTIL EN CASO DE FALLECIMIENTO DE REPRESENTANTE

Pensando en las familias que hasta el momento no han adquirido este seguro, y conocedores de sus intereses, buscamos la mejor alternativa de Seguro Estudiantil cuya finalidad es garantizar la educación de sus hijos en caso de fallecimiento del representante.

La Compañía Aseguradora se compromete a entregar a la Institución Educativa el valor correspondiente a la colegiatura de sus hijos, sólo a partir de la muerte del representante asegurado y hasta el final del período de educación de Bachillerato. La colegiatura anual cubierta es de \$3,600.00 y podrá ser utilizada en cualquier Centro Educativo durante los años de estudio restantes.

El representante deberá pagar una **prima anual** en función del año que actualmente cursa el alumno, la cual será cancelada a través de su factura en dos meses (septiembre y octubre). A continuación encontrarán la tabla con los respectivos valores anuales que no sufrirán variación durante la vigencia de la póliza de seguro:

Año Lectivo que cursa el alumno	Prima anual
Maternal	30.13
Pre Kinder	31.17
Kinder	32.31
Primero de Básica	33.55
Segundo de Básica	34.88
Tercero de Básica	36.31
Cuarto de Básica	37.84

Año Lectivo que cursa el alumno	Prima anual
Quinto de Básica	39.46
Sexto de Básica	41.15
Séptimo de Básica	42.92
Octavo de Básica	44.74
Noveno de Básica	46.61
Décimo de Básica	48.47
Primero de Bachillerato	50.33

Si usted esta interesado en adquirir este seguro, favor llenar el desprendible adjunto **hasta el lunes 08 de agosto**.

### LA ADMINISTRACIÓN

Por los derechos que represento de mi(s) hijo(s):

\_\_\_\_\_ alumno de \_\_\_\_\_ con CC o Pas. # \_\_\_\_\_  
nombres y apellidos completos nivel

\_\_\_\_\_ alumno de \_\_\_\_\_ con CC o Pas. # \_\_\_\_\_  
nombres y apellidos completos nivel

\_\_\_\_\_ alumno de \_\_\_\_\_ con CC o Pas. # \_\_\_\_\_  
nombres y apellidos completos nivel

\_\_\_\_\_ alumno de \_\_\_\_\_ con CC o Pas. # \_\_\_\_\_  
nombres y apellidos completos nivel

de la Unidad Educativa Monte Tabor - Nazaret, solicito incluir en la facturación de septiembre y octubre del 2011 de cada uno de mi(s) hijo(s) detallados anteriormente, el valor del Seguro Estudiantil que facture Latina de Seguros del Ecuador C.A., cuya finalidad es garantizar la educación de mi(s) hijo(s) hasta el final del período de educación de Bachillerato, en caso de fallecimiento de:

\_\_\_\_\_ cuyo número de CC o Pas. es \_\_\_\_\_  
nombres y apellidos completos del representante asegurado

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Nombre:  
CC o Pas: