



# Unidad Educativa Monte Tabor - Nazaret



## SEGURO COLEGIATURA ESTUDIANTIL EN CASO DE FALLECIMIENTO DE REPRESENTANTE

Pensando en el porvenir de nuestros alumnos y conedores 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 secundaria. 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 única** (una sola vez en la vida) en función del año que actualmente cursa el alumno, la cual será cancelada en **seis meses** a través de su nota de venta. A continuación encontrarán la tabla con los respectivos valores mensuales:

Año Lectivo que cursa el alumno	Prima mensual por 6 meses
Maternal	27.72
Pre Kinder	27.28
Kinder	26.77
Primero de Básica	26.18
Segundo de Básica	25.50
Tercero de Básica	24.71
Cuarto de Básica	23.77

Año Lectivo que cursa el alumno	Prima mensual por 6 meses
Quinto de Básica	22.67
Sexto de Básica	21.38
Séptimo de Básica	19.86
Octavo de Básica	18.09
Noveno de Básica	16.03
Décimo de Básica	15.00

Les recordamos que la cobertura está en vigencia para aquellos que la contrataron el año pasado. Si usted esta interesado en adquirir este seguro, favor llenar el desprendible adjunto **hasta el lunes 24 de mayo**.

### 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 junio a noviembre del 2010 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 secundaria, en caso de fallecimiento de:

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

Atentamente,

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