

**PERSONAL DOCENTE
SOLICITUD DE INSCRIPCION SEGURO
DE ACCIDENTES DE ESTUDIANTES**

A través de la presente solicito mi inscripción

Apellido Paterno			
Apellido Materno			
Nombres			
DNI			
Fecha de Nacimiento		Edad	
Liceo Naval/CEE/CE			

Para lo cual me comprometo a cancelar la prima anual de S/. 175 de la siguiente forma:

- () Contado (Adjuntar dinero S/.175)
 () 06 cuotas por planilla (S/. 29.166 cada cuota) Personal Naval
 () 06 cuotas a ser cargadas en los recibos de pago del Scotiabank (Personal Civil)

➤ El pago en cuotas, serán descontadas y aportadas en las siguiente fechas:

• 1er. Cuota	: 01.05.11
• 2da. Cuota	: 01.06.11
• 3ra. Cuota	: 01.07.11
• 4ta. Cuota	: 01.08.11
• 5ta Cuota	01.09.11
• 6ta Cuota	01.10.11

➤ Aquellas personas que eligen la opción al contado, deberán cancelar la prima indicada a la fecha de entrega de la presente solicitud.

En caso de elegir opción de cuotas, completar el siguiente párrafo:

Descuento de planilla

Autorizo a descontarme por planilla

.....
NOMBRE

.....
FIRMA

CIP
 DNI
 EMAIL
 TELEFONO DE CASA
 TELEFONO DE OFICINA
 COLEGIO

