

**SOLICITUD DE INCORPORACION SEGURO DE ESCOLARIDAD**

**ANTECEDENTES DEL CONTRATANTE**

**INSTITUCIÓN** : ESCUELA NAVAL "A. P."

**RUT** 61102010-4

**ALUMNO(S) BENEFICIARIOS DEL SEGURO**

<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRE(S)</b>	<b>RUT</b>	<b>FECHA NAC</b>	<b>CURSO</b>

**ANTECEDENTE PRIMER ASEGURADO**

<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRE(S)</b>	<b>RUT</b>	<b>FECHA NAC</b>

**ANTECEDENTE SEGUNDO ASEGURADO**

<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRE(S)</b>	<b>RUT</b>	<b>FECHA NAC</b>

En Valparaíso, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA ASEGURADO**