



CARTA NO ADQUISICIÓN DE SEGURO

Fecha: / /

Grupo Vajogran S.C.

Presente:

Los que suscriben _____, padres de familia del alumno(a) _____ que cursa el _____ (sección y grado) en este Colegio por medio de la presente, manifestamos a ustedes que por así convenir a nuestros intereses particulares, no deseamos contratar el seguro contra accidentes que nos ofrece el mismo y tampoco presentamos ninguna póliza de seguro de gastos médicos mayores asumiendo, liberando a Grupo Vajogran S.C. de toda responsabilidad que pudiera resultar de un probable accidente a nuestro(a) referido(a) hijo(a).

En caso de accidente favor de avisar y canalizar al alumno(a) a _____ con domicilio en _____ y teléfono (s) _____.

Sin más por el momento agradezco de antemano su atención

Atentamente

Nombre completo y firma del padre o tutor

Nombre completo y firma de la madre o tutora

