



Of. 8332.1843, 8376.5003
 Cel. 044.818.396.5552
 algm54@hotmail.com



AXA Seguros SA de CV
 XOLA # 535 PISO 27 Col. DEL VALLE BENITO JUAREZ
 C.P. 03100 BENITO JUAREZ, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO
 RFC: ASE931116231



No. de Póliza

Solicitud de Seguro de Prácticas Profesionales y/o Servicio Social

Datos del Solicitante

Nombre del alumno: _____ Sexo: _____
 Domicilio Particular: _____
 Teléfono: _____ E-mail: _____ Fecha de Nac.: _____
 Escuela o Universidad: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____
 ¿Tiene alguna anomalía y/o le falta algún miembro o parte de él? SI _____ No _____
 Especifique _____

Datos de la empresa

Razón social de la Empresa: _____

Duración de las Prácticas: _____ Inicio: _____ Término: _____

Beneficiario (s):

Nombre	Parentesco	Porcentaje
_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____

Riesgos Cubiertos	Muerte Accidental	Pérdidas Orgánicas	Reembolso de G.M.
Opción A	\$ 250 000,00	\$ 250 000,00	\$ 60 000,00
Opción B	\$ 300 000,00	\$ 300 000,00	\$ 100 000,00
Opción C	\$ 400 000,00	\$ 400 000,00	\$ 120 000,00

Mes	Prima Total					
	1	2	3	4	5	6
Opción A	\$ 49,62	\$ 99,24	\$ 148,85	\$ 198,47	\$ 248,09	\$ 297,71
Opción B	\$ 70,88	\$ 141,76	\$ 212,64	\$ 283,52	\$ 354,40	\$ 425,28
Opción C	\$ 89,11	\$ 178,21	\$ 267,32	\$ 356,42	\$ 445,53	\$ 534,63

 Firma del Solicitante

 Sello de la Escuela

 Sello de la Empresa

Ingresar el importe de la prima del seguro a Banorte S.A. de C.V.

No. de cuenta: Comunicarse a CINTERI Agencia de Seguros.

Presentar por cuadruplicado con firma del alumno y sello de la escuela en el Departamento de Servicio Social y Prácticas Profesionales, Planta Baja, Torre de Rectoría.