



**EMERGENCIAS
MEDICAS
TUCUMAN**

Av. Soldati 250- Tel.: **4210099**
P.B.X. 4 Lineas Rotativas

DyN Diurna y Nocturna **24hs.**



■ **Departamento Asegurador**
25 de Mayo 149 - 1er. Piso
PBX: (0381) 4 507 100
TEL: (0381) 4 507 116 - 148
FAX: (0381) 4 305 922
4000 - San Miguel de Tucumán

Telex 61224 CATUCAR - C. Central
18231 CAPOAAR - Buenos Aires
Dirección Telefónica "Ahorros"
Casilla de Correo 83
San Miguel de Tucumán



■ Accidentes Personales Seguro Escolar

Escuela: Código N°:

N° de Póliza: Turno:

Domicilio: Dpto:

Nombres y Apellido del Asegurado:

Domicilio:

Tel.: Edad: D.N.I.:

Fecha de Accidente día de de 20

Lugar: Hora:

Explicar detalladamente como ocurrió el Accidente

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Con la firma del Personal Directivo del establecimiento se certifica que las declaraciones mencionadas son la fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha:

D.N.I. - L.C. N°: Firma Aclaración de la misma

Carácter del Denunciante:
Plazo de presentación de la Denuncia: 3 (tres) días hábiles

Sello de la Escuela