

Carta Cancelación Futuro Seguro.

Nombre del alumno: _____

Matrícula del Alumno: _____

Nivel: _____

Carrera: _____

Periodo: _____

Por medio de la presente solicito la cancelación del plan Futuro Seguro por así convenir a mis intereses, y renunció a los siguientes beneficios.

- Cobertura Desempleo Involuntario. Si el asegurado queda desempleado de manera involuntaria durante la vigencia de la póliza, entonces la aseguradora cubrirá el pago de las colegiaturas y de inscripción por el periodo y la suma asegurada contratada, mientras el asegurado se encuentre desempleado. (Empleo Formal).
- Cobertura Invalidez Temporal Permanente. Si el asegurado queda súbitamente sin poder trabajar y sin percibir dinero alguno por su trabajo a consecuencia de una Invalidez Total Temporal por Accidente o Enfermedad, entonces la aseguradora cubrirá el pago de las colegiaturas y de inscripción por el periodo y la suma asegurada contratada, mientras el asegurado se encuentre incapacitado. (Empleo Informal).

Nombre y Firma del Tutor Económico