

VERIFICACION DEL ESTADO ACTUAL DEL ESTUDIANTE

Nombre del asegurado principal:	
No. Póliza:	
Nombre del propuesto asegurado (Estudiante):	
Fecha de nacimiento del propuesto asegurado: <div style="text-align: center;"> ____ / ____ / ____ Día Mes Año </div>	El propuesto asegurado es estudiante a tiempo completo? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Si su respuesta es afirmativa:	Nombre del colegio: _____ Numero de Estudiante: _____

Entendemos que esta Verificación de Estudiante será parte de la solicitud para la póliza de seguro.

Firma del asegurado principal:	Fecha: ____ / ____ / ____ <div style="text-align: center;"> Día Mes Año </div>
Firma del Agente: _____	

Preguntas? : Llame /Tel:(305) 442-0899
 Fax:(305) 442-0961
 Pagina Web: www.morganwhiteintl.com