



## Carta

# No adquisición de seguro

Fecha: \_\_/\_\_/\_\_

Grupo Vajogran SC  
Presente

Los que suscriben, \_\_\_\_\_, padres de familia del estudiante \_\_\_\_\_, inscrito en la sección y grado \_\_\_\_\_ en este colegio, manifestamos por medio de la presente que, por razones de índole personal, hemos decidido no contratar el seguro contra accidentes ofrecido por el colegio. Tampoco presentamos una póliza de seguros de gastos médicos mayores (SGMM) para nuestro hijo(a).

En este sentido, asumimos total responsabilidad y eximimos a Grupo Vajogran S.C. de cualquier responsabilidad civil o legal derivada de algún incidente o accidente que pudiera ocurrir a nuestro hijo(a) durante el tiempo de permanencia en las instalaciones del colegio o en actividades relacionadas con el mismo.

En caso de accidente favor de llamar a:

Nombre persona: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_