



# Documento de Seguro Médico Internacional 2012/2013

## **AÑO ACADÉMICO 2012 - 2013**

Por tal de asegurar que todos los estudiantes tienen una cobertura médica, la cual incluye enfermedad y accidentes, La Salle ha establecido como requisito un seguro médico obligatorio.

Si eres uno de los candidatos en estudiar en la Universidad el próximo año, y no entregas o muestras tener un seguro al completar la opción de renuncia de este documento en la fecha límite indicada para ello, te matricularás en el plan de subvención de La Salle y los honorarios del seguro se añadirán a tu matrícula.

Por tal de demostrar que dispones de un seguro médico, debes rellenar el siguiente documento.

### **INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE** (Es obligatorio para todos los estudiantes extranjeros)

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Número de Identificación del estudiante o número de la Seguridad Social \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

País/ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Situación del Estudiante 2010-2011:

- Estudiante de Primer año                       Estudiante de Segundo año                       Estudiante de Máster  
 Estudiante de Tercer año                       Estudiante de Cuarto año

**FECHAS LÍMITES:** TODOS LOS ESTUDIANTES SE MATRICULARAN EN EL PROGRAMA LA SALLE SPONSORED DE FORMA AUTOMÁTICA SI LA DOCUMENTACIÓN NO SE HA RECIBIDO ANTES DEL DIA 3 DE SEPTIEMBRE DEL 2012.

Rogamos enviar por correo el documento completo a La Salle - Departamento de Admisiones. Si necesita información adicional o tiene alguna pregunta sobre cómo completar el documento en su situación particular, por favor contacte la oficina de Admisiones: [infobachelors@salleurl.edu](mailto:infobachelors@salleurl.edu).

### **ROGAMOS HAGA UNA COPIA DE ESTE DOCUMENTO**

Nota: Cualquier cobertura médica debería cubrir, como mínimo; servicios médicos, consulta médica y evaluación, control médico, ingreso en hospital, receta de medicinas, evacuación, pérdida de documentos/pérdida de equipaje y servicio de traducción

**LOS ESTUDIANTES DEBEN COMPLETAR UNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:**

Opción A o B

**a** PETICIÓN DE RENÚNCIA DE LA SUBVENCIÓN DE SEGURO MÉDICO DE LA SALLE DEL CURSO 2012-2013

Certifico que dispondré de la siguiente póliza del seguro médico internacional durante el curso académico 2012-2013. Acepto la responsabilidad de que mi seguro es comparable al plan de subvención de La Salle. Entiendo que al renunciar la subvención que ofrece la Universidad, seré responsable de mis gastos médicos más allá de aquellos que ofrezcan Student Health que sean gratuitos y ni la Universidad ni su seguro médico serán responsables de mis gastos médicos. Entiendo que es mi responsabilidad si hay algún cambio en mi cobertura médica notificárselo a La Salle y:

- Completar un nuevo documento de renuncia
- Registrarme en el plan adecuado de La Salle para la subvención.

**\*\* SE REQUIERE. ADJUNTAR COPIA DE LAS DOS CARAS DE LA TARJETA DEL SEGURO MÉDICO.**

Nombre de la Compañía de Seguro Médico \_\_\_\_\_

Nombre del que se suscribe \_\_\_\_\_

Relación del suscriptor con el estudiante \_\_\_\_\_

Número de la Póliza \_\_\_\_\_

Firma del estudiante (padre/madre o tutor, si el estudiante es menor)



Fecha

NO SE PROCESARÁ SIN COPIA DE LA TARJETA DEL SEGURO MÉDICO.

**\*\*ADJUNTAR AQUÍ\*\***

**b** AUTORIZACIÓN PARA REGISTRARSE EN EL PROGRAMA DE SUBVENCIÓN DEL SEGURO MÉDICO PARA EL CURSO 2012-2013

No dispongo de una cobertura médica propia para el año 2012-2013. Necesitaré registrarme en el programa de subvención de La Salle para cobertura médica.

Mi firma aquí confirma que acepto el plan de subvención médica de La Salle.



Período de inscripción: 3 de Septiembre de 2012 – Julio 2013

Firma del estudiante (Padres o tutor, si el estudiante es menor)



Fecha

FIRMA AQUÍ SÓLO SI QUIERES REGISTRARTE EN EL PLAN DE SUBVENCIÓN DE LA UNIVERSIDAD.

Cada curso académico hay que enviar un documento de seguro médico.