

INSTRUCTIVO SEGURO ESCOLAR

OBJETIVO:

Registrar la solicitud de atención y denuncia por parte del establecimiento educativo.

EMISIÓN:

Los datos deben ser completados por las autoridades del establecimiento educativo, en original y duplicado, en letras de imprenta y sin carbónico.

La carencia parcial o total de datos en el presente formulario no podrá demorar la atención del estudiante accidentado.

PROCEDIMIENTO:

Lugar: Indicar la ubicación donde ocurrió el accidente.

Fecha: Indicar el día, mes y año en que ocurrió el accidente.

Hora: Indicar la hora en la que ocurrió el accidente.

Datos del accidentado/a:

Apellido y nombre: Datos de filiación del estudiante, según conste en el documento de identidad.

DNI N°:

Sexo del estudiante: Encerrar con círculo lo que corresponda.

Edad:

Nivel: Escolaridad que está cumpliendo el estudiante.

Domicilio, localidad, provincia, código postal y teléfono del estudiante accidentado.

Datos del establecimiento educativo

Denominación: Nombre y número de identificación del establecimiento educativo.
Domicilio, localidad, provincia, código postal y teléfono del establecimiento.

Prestador al que fue derivado

Denominación: Nombre del prestador contratado por la aseguradora, al que se deriva el estudiante accidentado.

Domicilio, localidad, provincia, código postal y teléfono del prestador.

Lugar en que...: Encerrar lo que corresponda. Se considera fuera, siempre que sean actividades programadas y supervisadas por el establecimiento educativo.

En el momento...: Indicar nombre, apellido y cargo del/los docente/s que corresponda.

Circunstancias en...: Indicar con precisión el lugar y especificar detalladamente la forma en que ocurrió el accidente.

NOTA:

Original: Remitir a la aseguradora con toda la documentación explicitada en los instructivos dentro de las 72 hs. de ocurrido el accidente, según Art. 46, 47 y 48 - Ley N° 17418 - Ley de seguros y condiciones generales de la póliza contratada con la Aseguradora.

Duplicado: Remitir al estudiante accidentado al prestador contratado, quien deberá anticiparlo a la aseguradora mediante:

0800 222 3619 o al siguiente e-mail: seguroescolar@horizonte.com.ar

LA RECEPCIÓN DEL MISMO NO SIGNIFICA ACEPTACIÓN DEL SINIESTRO.