



**COLEGIO
MOTOLINÍA**

¡AMAR AL ESPÍRITU SANTO Y HACERLO AMAR!

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA
R.F.C. APF761123AAA



**JARDÍN DE NIÑOS
MARÍA LUISA
OLANIER**

San Luis Potosí, a 15 de octubre del 2020

Estimados padres de familia de los Colegios María Luisa Olanier y Motolinía:

En el contexto complicado de la emergencia sanitaria en el que aún nos encontramos, les enviamos un cordial saludo al mismo tiempo les hacemos llegar la información para gestionar, en el presente ciclo escolar 2020-2021, el seguro escolar que se tiene y abarcará los posibles accidentes que se susciten en casa, durante los días de clases y el horario establecido en cada Sección.

Seguimos con la misma Compañía, **AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.**, y con la Póliza Número **EW 83592 K**

COBERTURA

- El Seguro de Accidentes Escolares tiene una cobertura de ----- \$ 30,000.00
- El deducible es de ----- \$ 1,000.00
 - Que será descontado por la Cía aseguradora al momento de su reembolso

La vigencia del SEGURO ESCOLAR termina el mes de agosto del 2021.

PROCEDIMIENTO:

El Seguro de Accidentes Escolares que maneja el Colegio en conjunto con la Asociación de Padres de familia opera por medio de **REEMBOLSO** y el procedimiento es:

1. Dar aviso **a su respectiva Sección** del accidente para el registro.
2. Descargar el formato “**Declaración de Aviso de Accidentes Personales**” que se encuentra en el Sitio Web del Colegio en apartado de Asociación de Padres de Familia. Ahí mismo encontrarán otros archivos que pueden consultar y descargar.
3. Una vez llenado el formato, **Obtenga el servicio que requiera su hijo con el Médico o Clínica de su preferencia**
4. Pedir al Médico que lo atendió que llenen el formato de la Cía. Aseguradora (**Informe Médico**).



**COLEGIO
MOTOLINÍA**

¡AMAR AL ESPÍRITU SANTO Y HACERLO AMAR!

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA
R.F.C. APF761123AAA



**JARDÍN DE NIÑOS
MARÍA LUISA
OLANIER**

PARA SU REEMBOLSO:

- Solicitar a su respectiva Sección/dirección del Colegio, la firma y el sello en la solicitud de reembolso, de lunes a viernes en el horario de 9:00 a 13:00 horas.
- El trámite tiene que ser dentro del mismo mes que ocurrió el accidente, **si se pasa del mes no se garantiza el reembolso.**
- Les pedimos, corresponsabilidad ética en el uso adecuado del SEGURO, pues el costo de la POLIZA ha ido en aumento.

El Colegio y la Asociación de padres de familia quedamos a sus órdenes.

Atentamente,

Consejo Directivo y Asociación de Padres de familia.

NOTAS:

Favor de solicitar **los recibos de honorarios A NOMBRE DEL PADRE O TUTOR sin retención de I.S.R.**, así como las facturas de medicinas a nombre de la persona que reclamará el reembolso, y las facturas de hospitales y todo lo que genere I.V.A. a nombre de **AXA SEGUROS, S.A. DE C.V., CALLE FÉLIX CUEVAS 366, PISO 6, COLONIA TLACOQUEMECATL DEL VALLE, DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ C.P. 03200, MÉXICO, D.F. RFC. ASE-931116-231** y con el nombre del alumno como paciente, **TODOS LAS FACTURAS Y RECIBOS DEBERÁN DE PRESENTARSE DENTRO DEL MISMO MES EN QUE SE SOLICITAN CON LA CIA. DE SEGUROS**

Debe solicitar los estudios, de laboratorio y radiografías para entregarlos a la Cía. Aseguradora, **si se trata de radiografías traer únicamente la debida interpretación.**

Medicamentos y estudios deberán llevar detalle y receta médica de autorización del Médico.

Con toda la documentación, recibos, facturas y estudios debidamente completos, **y con copia fotostática de cada uno, favor de presentarse en las oficinas de la Compañía Aseguradora, ubicados en AV. SIERRA LEONA SUR No. 500-2, COL. GARITA DE JALISCO, para solicitar su reembolso y llenar la documentación de su reclamo que ahí se elaborará, dentro de los 10 días** como máximo en que ocurrió el accidente, **o avisar que todavía está en tratamiento.** También le solicitarán **COPIA DE IDENTIFICACION DEL IFE** de la persona a quien se expedirá el reembolso **Y COPIA DE LA CREDENCIAL DEL ALUMNO.**

En caso de alguna duda o casos especiales, favor de verificar con la Compañía aseguradora al 800 9001292.