COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN
CONVENIO Y SEGURO DE ACCIDENTES

Clínica Santa María
Especialistas en ti

Fecha de incripción: Día Mes Año Vigencia desde: Hasta: N° Boleta SMSM: N° Boleta CSM:

Responsable de pago: Apellido paterno | Apellido materno | Nombres RUT:

Dirección: Comuna: Ciudad:

E-mail: Teléfono: Celular:

DATOS DE LOS INSCRITOS Colegio:

Nombre del alumno			Sexo F/M	RUT	Fecha de nacimiento	Previsión	Monto	G S/N
Apellido paterno	Apellido materno	Nombres						

TOTAL $

MODALIDAD DE PAGO

1.Tarjeta débito ☐ Monto

2.Tarjeta crédito ☐ Monto

3.Otro _____

MARQUE CON UNA X

- ☐ Banco BBVA
- ☐ Banco BCI
- ☐ Banco BICE
- ☐ Banco de Chile /Edwards-Citi
- ☐ Banco Corpbanca
- ☐ Banco del Desarrollo
- ☐ Banco Estado
- ☐ Banco Itaú
- ☐ Banco Santander
- ☐ Banco Scotiabank
- ☐ Banco Security
- ☐ Banco TBanc
- ☐ Otro

_____
Nombre y firma responsable de venta

_____
Firma del Contratante

ENTREGA CONVENIO ☐

El que firma declara que la información proporcionada en este documento es verdadera y que puede acceder al documento del convenio vigente en clinicasantamaria.cl

Nota: En ventas individuales, Clínica Santa María se reserva el derecho de solicitar a sus beneficiarios el Certificado de Alumno Regular de la Institución en convenio. Los menores de 20 años pertenecientes a una institución con convenio integral con Clínica Santa María, pueden ser Fonasa B, C, D o Isapre con bonificación en la Clínica (validar tipo de convenio). Los menores de 20 años que no pertenezcan a una institucióncon este tipo de convenio y los mayores de 20 años deben estar afiliados a una Isapre con bonificación en Clínica Santa María.

Código Part Time