



MetLife

Nombre de la alumna (o) _____
Apellido Paterno Materno Nombre(s)

Fecha de Nacimiento _____

Grado que pretende cursar: Jardín de Niños Primaria Secundaria Preparatoria

Nombre del padre o tutor _____ Ocupación: _____

Domicilio _____
Calle No. Colonia

Teléfono: _____ E-mail: _____

Costo: \$ 450.00

Seguro contra ACCIDENTES PERSONALES ESCOLARES CICLO 2024-2025

El procedimiento para indemnizaciones serán atendidas por FORTEZA, AGENTE DE SEGUROS, S.A. DE C.V., a través del gestor Lic. José Antonio Hernández Lozano.

E-MAIL: hernandezpreciado@gmail.com Cel. 55-10-43-66-44



En Forteza Agente de Seguros S. A. de C. V. estamos comprometidos a protegerte a ti y a tus seres queridos. Como parte de esta protección, te informamos que los datos personales que nos proporcionas son tratados con absoluta confidencialidad y que contamos con las medidas de seguridad suficientes para garantizar la protección de tus datos personales en apego a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. Por ello, ponemos a tu disposición nuestro Aviso de Privacidad disponible en nuestra página web: www.forteza.com.mx/aviso-de-privacidad

Los datos personales que recabamos o lleguemos a recabar directamente de ti, a través de otras fuentes permitidas por la ley o los que se generen de la relación que lleguemos a establecer, los utilizamos, en la medida que sean necesarios, para celebrar convenios contigo; cumplir obligaciones derivadas de cualquier relación jurídica que establezcamos; evaluar la calidad del servicio; así como promocionar productos o servicios financieros. Para estas finalidades, requerimos tus datos personales como datos de identidad y contacto (ejemplo: nombre y domicilio), datos patrimoniales o financieros, y datos sensibles (ejemplo: estado de salud).