

Carta de Exclusión de Seguro Colectivo

Estimados Senores:

Yo _____

C.I.: _____

Cursante de la especialidad: _____

declaro expresamente no suscribirme al Seguro Colectivo y de Accidentes que tiene convenido el Instituto Universitario de Tecnología y Administración Industrial con la Aseguradora "Seguros Caracas de Liberty Mutual" por lo que relevo y excuso de toda responsabilidad al IUTA, de los daños que me pudiera ocasionar producto de algún accidente durante las actividades propias del proceso de enseñanza y aprendizaje que imparte la institución.

En consecuencia expresamente solicito se me tenga por excluido del supra citado Seguro Colectivo de Accidentes.

En señal de conformidad

Firma

Por favor consignar en Jefatura de Sede