seguros alfa

FORMATO DE NOVEDAD ESCOLARIDAD PENSIONADOS

IMPORTANTE: Este documento debe ser autenticado ante notaria, pero si este es presentado directamente por el solicitante en una de las sucursales de la aseguradora, no será necesaria su autenticación.

En la ciudad de _____, a los ____ días, del mes de _____del año _____ , el (la) señor(a) _____, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía nro._____, expedida en _____, de estado civil _____, residente en la dirección _____, de la ciudad de _____, correo electrónico_____, teléfono _____, con ocupación _____, DECLARÓ ante SEGUROS DE VIDA ALFA S.A. lo siguiente:

En los periodos que a continuación se relacionan, no cursé estudios o no cumplí con la intensidad horaria académica establecida en la Ley 1574 de 2012:

Mes_____del año_____hasta mes_____del año_____,
Mes_____del año_____hasta mes_____del año_____,
Mes_____del año_____hasta mes_____del año_____,
Mes_____del año_____hasta mes_____del año_____,

Firma del declarante,

_____
C.C.

Con el diligenciamiento de este documento manifiesto que he sido informado por Seguros de Vida Alfa S.A., sobre su Política de Protección de Datos Personales, la cual se encuentra a mi disposición publicada en la página de internet https://www.segurosalfa.com.co de acuerdo con lo regulado en la Ley 1581 de 2012 y demás normas que la modifiquen o adicionen.

Expresamos de manera libre y espontánea que la información consignada en la presente declaración es cierta y faculta a Seguros de Vida Alfa S.A., para validarla y verificarla, acudiendo a cualquier fuente de información y/o investigación, siendo consciente de las consecuencias penales que pueden derivarse de la información que falte a la verdad. Se firma por los declarantes acuerdo con lo estipulado en los artículos 7 y 17 del Decreto Ley 0019 de 2012.

Espacio para ser diligenciado por la oficina de servicio al cliente de Seguros de Vida Alfa S.A.

Validación sucursal

Nro. del incidente: _____
Nombre de Asesor SAC: _____

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

El documento debe ser entregado en medio físico y original a través de uno de nuestros canales:

Correspondencia certificada Av. cl. 26 59-15, local 6 y 7, Edificio Avianca.

Sucursales:

- **Bogotá:** Av. Calle 26 59-15, locales 6 y 7, edificio Avianca
- **Cali:** Cra. 4 7-61, piso 5 Edificio Banco de Occidente
- **Barranquilla:** Calle 77b# 57 -103, Edificio Green Tower Oficina 602
- **Medellín:** Cra. 43 9 sur -195 Torre Square Oficina 1340