



**Adisa**  
Aseguradora del Istmo

## SOLICITUD DE INCLUSIÓN DE DEPENDIENTES

Nombre del Asegurado:			
Póliza No.:			
Certificado No.:			
Nombre del Familiar Dependiente	Parentesco	Fecha de Nacimiento	Fecha de adquisición del parentesco

Esta solicitud debe ser presentada antes que el dependientes tenga más de 30 días de haber adquirido el parentesco con el Asegurado Titular, caso contrario para inclusión al seguro deberá presentar pruebas de asegurabilidad.

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Asegurado Titular