

CARTA COMPROMISO

(Seguro Médico Internacional)

_____, a ____ de _____ del 20_____

(Nombre de la Universidad Receptora)

Presente.

El/La que suscribe _____
Alumno (a) de la _____
de la _____, inscrito en
la Licenciatura en _____ y cursando
el _____ semestre, postulante a realizar un intercambio en la Benemérita Universidad Autónoma de Chiapas, durante el periodo de _____ expreso mi firme compromiso de que en cuanto reciba la notificación de la obtención de beca y la carta de aceptación por parte de la Benemérita UNACH, realizaré lo siguiente previo a mi llegada a la facultad de destino:

- a) Adquirir seguro de gastos médicos con cobertura internacional, durante TODO EL PERIODO DE MI ESTANCIA EN MÉXICO, el cual deberá incluir repatriación sanitaria y funeraria.
- b) Tener conocimiento del número telefónico del contacto inmediato de la empresa que prestará el servicio de seguro médico para cualquier eventualidad que se presente de manera imprevista.
- c) Tener conocimiento, cual es el procedimiento que deberé seguir para que la empresa que prestara el servicio de seguro médico atienda alguna eventualidad de carácter médico.
- d) Tener conocimiento, en que hospitales o clínicas me brindaran el servicio médico en caso de cualquier eventualidad.
- e) Tener conocimiento, cual es el proceso que la empresa que prestara el servicio de seguro médico internacional, tiene para reembolsar el recurso económico utilizado en medicamentos o análisis clínicos.

ATENTAMENTE
