



UNIVERSIDAD DE JAÉN
Servicio de Personal y Organización Docente
Sección de Promoción Social

SEGURO MÉDICO CLÍNICA DE NAVARRA

Datos del/la empleado/a de la UJA:

Apellidos y nombre:	NIF:
Dpto/Servicio/Unidad:	

ALTA (EMPLEADOS DE LA UJA).

BAJA (EMPLEADOS DE LA UJA).

FAMILIARES QUE SE ADHIEREN AL SEGURO MÉDICO:

Familiares que abonaré al precio de 69,38 euros anuales hasta 31 de diciembre de 2012: Todos los hijos menores de 26 años o un familiar directo (cónyuge, ascendiente, descendiente, hermano o hijo de 26 o más años).

APELLIDOS Y NOMBRE	NIF	AÑO DE NACIMIENTO	PARENTESCO

Familiares que abonaré al precio de 138,77 euros anuales hasta 31 de diciembre de 2012: cónyuge, ascendientes, descendientes, hermanos o hijos de 26 o más años, que no tienen derecho al 50% de descuento.

APELLIDOS Y NOMBRE	NIF	AÑO DE NACIMIENTO	PARENTESCO

BAJAS:

Familiares que quieren causar baja en el seguro médico:

APELLIDOS Y NOMBRE	NIF

Solicito se incluyan como asegurados en la póliza que la Universidad de Jaén, tiene contratada con Asistencia Clínica Universitaria de Navarra, S.A. para familiares de empleados, a los que han quedado relacionados. Autorizo a que el importe de este seguro me sea descontado de la nómina.

En Jaén, a de de 2011

Fdo: _____