

Carta de aceptación de seguro

,a de de 2015

Comité Organizador del Programa Veranos por la Innovación en la Empresa P r e s e n t e

Por medio de la presente, manifiesto que, en caso de ser seleccionado para participar en el programa **“Veranos por la Innovación en la Empresa”**, acepto el seguro contra accidentes que sea adquirido a mi favor durante el periodo que dure mi estancia en la empresa, el cual cubre los gastos médicos necesarios en caso de sufrir un accidente.

Me doy por enterado de que las principales exclusiones son:

1. Accidentes originados por hacer uso de enervantes, estimulantes o cualquier droga ilegal u otra sustancia similar, salvo se demuestre prescripción médica.
2. Actos delictivos de carácter intencional.
3. La práctica profesional de cualquier deporte.
4. Lesiones autoinfligidas, aun cuando sean cometidas en estado de enajenación mental.
5. Lesiones por participación directa del asegurado en actos delictivos intencionales.
6. Motociclismo.
7. Paracaidismo, buceo, alpinismo, charrería, esquí, tauromaquia y cualquier tipo de deporte aéreo.
8. Pruebas o contiendas de velocidad.
9. Riña, cuando el asegurado haya sido el provocador.
10. Servicio militar, actos de guerra, revolución, rebelión o insurrección.
11. Preexistencia.

Atentamente

NOMBRE, FIRMA Y CURP

