

¡BIENVENIDO A LA FAMILIA ANCÓN!

ASEGURADORA ANCÓN, LE DESEA MUCHAS FELICIDADES Y BENDICIONES.

En este momento tiene la confianza y seguridad que estamos protegiendo su salud y para ello sólo requerimos que nos suministre los siguientes datos y así pasar a ser parte de nuestra familia.

Nuevo (a) dependiente: _____ N° de cédula: _____

Fecha de nacimiento: _____ Peso: _____ Estatura: _____

Nombre del asegurado: _____ N° de póliza: _____

Aseguradora Ancón
Ramos de Personas

N° de recibo: _____ Firma: _____

NOTA: Una vez completada la información, enviar por e-mail a: info@asegurancon.com, para la emisión del nuevo carné y certificación de la cobertura. Aplica para maternidades cubiertas por la póliza.

  @asegurancon  Aseguradora Ancon

 210-8700  atencionalcliente@asegurancon.com