

Seguro Medico – Datos Personales

<https://www.studentfy.com/landing-services/health-insurance>

Instructions:

1. Llena este formulario con tu información
2. Llena el formulario de Adeslas Seguro (puedes descargarlo [aquí](#))
1. Envía ambos formularios a insurance.bcn@studentfy.com con el sujeto:
Seguro – **TU NOMBRE** (por ejemplo: Seguro - Michael Jackson)

Nombre(s):	Apellido(s):
Correo electrónico:	Móvil:
Nacionalidad:	Número de pasaporte:
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	Universidad / Escuela:
Fecha de inicio de seguro (dd/mm/aaaa):	Fecha de fin de seguro (dd/mm/aaaa):
Ciudad: Barcelona Madrid Otra:	
Notas:	

Fecha (dd/mm/aaaa):	Nombre completo:
----------------------------	-------------------------

Confirmo que la información es correcta.