



Autodeclaración de cobertura de seguro

Recursos y Referencias del Cuidado de Niños no puede recomendar límites de cobertura ni interpretar el lenguaje de la póliza de seguro. Le recomendamos que consulte con su abogado o profesional en seguros sobre la cobertura de su negocio.

Nombre del programa/proveedor			
Dirección	Ciudad	Código postal	Condado

Entiendo que hay una variedad de coberturas de seguro que pueden estar relacionadas con mi negocio de cuidado infantil. Entiendo que es mi responsabilidad adquirir el asesoramiento adecuado en relación con las coberturas y acepto hacerlo.

Firma del representante del programa
Fecha