

8.32 OTROS SEGUROS

Número de línea	Periodo que cubre el seguro						Descripción del seguro Seguro de vida Seguro contra accidentes personales Seguro médico hospitalario Seguro maternal Otros ( especifique )	Lugar			Quién paga	Si es pago compartido o residencia del otro anente 1 País 2 Extranjero	Valor pagado o por pagar por el hogar Lps	Forma de pago: 1 Contado 2 Tarjeta 3 Crédito 4 Adelantado	Valor total de lo adquirido por el hogar Lps	Secuencia de pagos Cuota inicial Lps		
	Desde			Hasta				Código	Origen	Fecha							Adquisición	Código
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año												
1												1 2						
2												1 2						
3												1 2						
4												1 2						
5												1 2						
6												1 2						
7												1 2						
8												1 2						
9												1 2						

