Norden Brokers
ASESORES EN SEGUROS

Constancia de Emisión

Por la presente documentamos que hemos solicitado la emisión del seguro que se detalla a continuación, en un todo de acuerdo las Condiciones Generales y Particulares de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

ASEGURADORA	SANCOR COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA	
POLIZA	**ASEGURADO**	
10902562	MISTER MESA	
CUIT/DNI	30716311976	
VIGENCIA	Desde las 12hs. del	Hasta las 12hs. del
	01/02/2023	01/03/2023
FORMA DE PAGO		

CAPITALES ASEGURADOS Y COBERTURAS	
COBERTURA	**SUMA ASEGURADA**
ASISTENCIA MEDICO FARM. CON DEDUCIBLE	400.000,00
INVALIDEZ TOTAL Y PARCIAL PERMANENTE POR ACCIDENTE	4.000.000,00
MUERTE	4.000.000,00

ASEGURADOS		
#	**APELLIDO Y NOMBRE**	**DNI**
0001	PADIN AMATO ANDRES CAMILO BALTASAR	40537080

OBSERVACIONES
Tercero c/Cláus. no Repetición ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES CUIT: 30-52982680-6 NOGOYA 550 1636 Olivos (Buenos Aires) - ARGENTINA

* La aprobación de esta solicitud de seguro queda sujeta a la resolución del Área de Suscripción de la Aseguradora.



Juan A. Graham
(Director)

El presente documento se extiende a pedido del **Asegurado**, para ser presentado ante quien corresponda.

Buenos Aires, 26 de Enero de 2023

ADVERTENCIA: Cuando se mencionen los vocablos **Asegurado**, **Tomador** o **Contratante**, se consideran indistintamente según corresponda. Cuando el texto de la Póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el **Tomador**, si no reclama dentro de un mes de haber recibido la Póliza Art. 12 de la Ley de Seguros.