CNP Seguros

CONSTANCIA DE COBERTURA

Por medio de la presente hacemos saber que, a la fecha, las personas mencionadas en esta constancia se encuentran aseguradas por las siguientes coberturas, de acuerdo a los términos y condiciones establecidos.

Póliza N°:	15011907	**Tipo de seguro:**	ACC.PERS.(I)
Vigencia desde:	09/02/2023	**Vigencia hasta:**	ANUAL RENOVABLE
Tomador:	FERREIRA JULIAN ALEJANDRO		
DNI / CUIT:	20428335192	**Ámbito de cobertura:**	Jornada Laboral e In Itinere

ACTIVIDAD	COBERTURAS	SUMA ASEGURADA
INSTALACIONES - HASTA 15 MTS. DE ALT	MUERTE ACCIDENTAL (3)	$ 5.000.000
INSTALACIONES - HASTA 15 MTS. DE ALT	GASTOS MEDICOS	$ 400.000
INSTALACIONES - HASTA 15 MTS. DE ALT	GASTOS DE SEPELIO	$ 372.586
INSTALACIONES - HASTA 15 MTS. DE ALT	ITP C	$ 5.000.000

ADVERTENCIA AL ASEGURADO: El presente es un instrumento provisorio. Dentro de los QUINCE (15) días corridos, contados a partir de su fecha de emisión, la aseguradora debe entregar la póliza respectiva.

Para lo que necesites, estamos:
0800 777 7267, de lunes a viernes de 9 a 18hs.
info@cnp.com.ar | www.cnp.com.ar

Rosana Techima
Directora General

ANEXO: CLÁUSULAS

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

CNP Assurances Compañía de Seguros S.A. renuncia en forma expresa a reclamar acción de repetición o de regreso por las prestaciones dinerarias que se vea obligada a abonar, contra las siguientes empresas, sus funcionarios, empleados u obreros:

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	CUIT
AKAPOL SACIFIA	30504065207