Ficohsa Seguros

SEGURO COLECTIVO GASTOS MEDICOS PYME No. SMH1-1000000000

ASEGURADO:		
DIRECCION DEL ASEGURADO:		
VIGENCIA DESDE:	HASTA:	(ALMEDIO DIA)

Prima Anual : L.
Gastos de Emisión: L.
Recargo Fraccionamiento: L 0.00
Prima Total: L.
Total Asegurados en la Poliza SMH1-100000000 : X

Cobertura: Gastos Médicos Hospitalarios (Según el Plan a Contratar)

La emisión, firma debidamente autorizada, y sello de este Certificado más el pago de la prima correspondiente renueva la Póliza arriba referida por la vigencia aquí indicada, en sus condiciones Generales y Especiales asi como en todas las disposiciones vigentes a la terminación del periodo anterior.

En testimonio de lo cual, ***INTERAMERICANA DE SEGUROS, SA.*** firma la presente en la ciudad de Tegucigalpa, M.D.C., a los XX días del mes de XX del año 202X.

Texto registrado en la Comisión Nacional de Bancos y Seguros según Resolución Registro POL GPU No. 99/13-12-2021