

D. **IVÁN VÁZQUEZ ÁLVAREZ**, en nombre y representación de **MAPFRE SEGUROS DE EMPRESAS** Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A. con domicilio social en Carretera de Pozuelo, 52 – 28222, Majadahonda Madrid.

C E R T I F I C A

Que **HOSPITAL DOCTOR R. LAFORA** CIF Q2801266D, tiene contratado con esta Entidad póliza de **SEGURO MULTIRRIESGO PARA ACTIVIDADES EMPRESARIALES** con nº **0781480594144**, con efecto 30 de DICIEMBRE de 2017 y vencimiento 30 de DICIEMBRE de 2018.

Que durante el período 30/12/14 al 30/12/18 el importe de los siniestros ha sido de 3.539,58 euros

Dicha póliza se encuentra al corriente de pago hasta la fecha y conforme a la modalidad de pago elegida.

Este certificado tiene validez exclusivamente informativa y no se configura como ampliación o modificación de la cobertura otorgada, cuyas condiciones regulan, en todo caso, las prestaciones y obligaciones de las partes contratantes y carece de validez si no va acompañada del recibo de pago.

Y para que así conste a los efectos oportunos, se extiende el presente certificado en Madrid a 4 de diciembre de 2018.



MAPFRE ESPAÑA, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A.

