

CERTIFICADO INFORMATIVO DE COBERTURAS

Nº de Póliza:	20230120118644 Vida Colectivo
Tomador:	COLEGIO DE ENFERMERÍA DE SEVILLA CIF Q4166003F
Aseguradora:	SVRNE MUTUA DE SEGUROS Y REASEGUROS A PRIMA FIJA CIF V48083521
Asegurado:	Todos los colegiados adheridos a la póliza menores de 67 años
Periodo de cobertura:	01/01/2023 a 31/12/2023

COBERTURA Y CAPITALES

Fallecimiento hasta los 67 años.

- | | | |
|--------------------------------|-----------------------|----------|
| • Fallecimiento por enfermedad | 6.000 € por asegurado | INCLUIDA |
| • Fallecimiento por accidente | 6.000 € por asegurado | INCLUIDA |

BENEFICIARIOS

En la póliza se establece el siguiente orden de prelación

- Cónyuge del Asegurado.
- Los hijos del Asegurado, a partes iguales.
- Los padres del Asegurado, a partes iguales.
- Los herederos legales del Asegurado, a partes iguales.

El presente certificado de cobertura se emite con carácter informativo, sin que se otorguen coberturas distintas de las especificadas en el Contrato de Seguro al que se refiere.

En Sevilla a 1 de enero 2023



AndalBrok Correduría de Seguros