

D. IVAN VAZQUEZ ALVAREZ en nombre y representación de MAPFRE ESPAÑA, Cia de Seguros y Reaseguros, con domicilio social en Carretera de Pozuelo 52, 28222 Majadahonda, Madrid

C E R T I F I C A :

Que **AMERICA CELL BIOMEDICA SL** ” con C.I.F B86342987 tiene suscrita la Póliza de Responsabilidad Civil Número , 0971370088487 de efecto **10 de Octubre de 2023 y vencimiento 18 de Octubre 2024**, se garantiza su responsabilidad civil extracontractual por actos u omisiones propias y de las personas de quienes deba responder como consecuencia de las actividades que realiza la misma, según estipulaciones pactadas en póliza como, **EMPRESA DE RECOGIDA ,MANIPULACIÓN EN LABORATORIO,ENVÍO Y CRIOCONSERVACIÓN DE CELULAS MADRE DE CORDON UMBILICAL**

El máximo de indemnización por siniestro y anualidad del seguro es de 1.000.000€ por siniestro y 3.000.000€ por anualidad

Las coberturas de la póliza son:

- Responsabilidad civil Explotación
- Responsabilidad civil por accidentes de trabajo (150.000€ por victima)
- Defensa y Fianzas Civiles

Todas ellas en las condiciones, límites y términos establecidos en póliza

QUE la póliza de referencia se encuentra en vigor y al corriente de pago.

Se hace constar que el ámbito de cobertura de la póliza, alcanza el espacio geográfico nacional, Colombia (America Cell Biomedica SAS con NIT 900538029-8) y Ecuador (Amerecellbio Ecuador S.A con RUC 0992774169001), para la ejecución de los trabajos descritos en el apdo, “descripción de la actividad”, según condiciones, límites y términos establecidos en póliza.

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 para que así conste a los efectos oportunos, se expide el presente certificado en Madrid a 19 de octubre de 2023.


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

Esc/28.09.2023