**SUPLEMENTO Nº @@NroSuplemento@@**

**CERTIFICADO INTEGRANTE DE LA PÓLIZA Nº**  **@@NroPoliza@@**

**TOMADOR: @@Tomador@@**

**@@ObjetoPoliza@@**

**Asegurado: NACION FIDEICOMISOS S.A. EN SU CARACTER DE FIDUCIARIO DEL FONDO DE TURISMO ESTUDIANTIL.-**

**DESTINO: @@destino@@**

**CONTRATO NACION FIDEICOMISO: @@contrato@@**

**CODIGO DE SEGURIDAD: @@codigoSeguridad@@**

**COLEGIO: @@establecimiento@@**

**TURNO/DIVISION: @@turno@@**

**DOMICILIO: @@domicilio@@**

**CODIGO POSTAL: @@codPostal@@**

**LOCALIDAD: @@localidad@@**

**PROVINCIA: @@provincia@@**

**SALIDA:** Quincena: @@quincena@@ Mes: @@mes@@ Año: @@anio@@

**DURACIÓN:** Dias: @@dias@@ Noches: @@noches@@

**REPRESENTANTES DEL CONTINGENTE: @@nombre@@**

**D.N.I: @@dni@@**

DOMICILIO: @@domicilio@@ Cod. Postal: @@codPostal@@ Localidad: @@localidad@@

**CANTIDAD DE PAX: @@cantPasajeros@@**

**MONTO CONTINGENTE:** $ @@MontoContingente@@

**SUMA ASEGURADA POR PASAJERO:** $ @@MontoPasajero@@

**SUMA ASEGURADA DEL CONTINGENTE:** $ @@SumaAsegurada@@

**Listado de integrantes del contingente:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tpo.Doc.** | **Nro.Doc.** | **Nombre** |
| **DNI** | **@@dni@@** | @@nombre@@ |

Buenos Aires, 1 de Abril de 2016 Integrity Seguros Argentina S.A

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |

|  |
| --- |
|  |