

INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS

Ciudad Quesada, miércoles 03 de septiembre de 2025

El suscrito, Martín Jiménez Quiros, en mi condición de jefe de sucursal de Ciudad Quesada, con poder suficiente para este acto,

HAGO CONSTAR QUE

Revisados los índices que para el efecto lleva el Instituto Nacional de Seguros, aparece la póliza de Responsabilidad Civil Umbrella, con el número de contrato 0206RCU0000071-03, la cual cuenta con las siguientes características:

Asegurado: Hermanos Ocampo Fernandez S.A.

Cédula:	3101104775
Vigencia de la póliza:	04-09-2025 al 04-09-2026
Periodo pagado:	04-09-2025 al 04-09-2026
Forma de pago:	Anual

Detalle de Coberturas y Montos Asegurados:

Cobertura "U" Responsabilidad Civil Umbrella
Monto asegurado: \$2.000.000,00

Esta póliza cubre al asegurado nombrado hasta el límite máximo de las coberturas mencionadas y dentro de las condiciones establecidas en el contrato póliza.

ES CONFORME. Expido la presente constancia en lo conducente, a solicitud del asegurado. Dada en Ciudad Quesada, el día 3 de septiembre de 2025.

Firmado digitalmente

Lic. Martín Alonso Jiménez Quirós
Jefe
Sucursal Ciudad Quesada

Realizado por: Marjorie Cruz

Revisado por: Daniel Medina

El presente documento se encuentra firmado mediante el sistema de firma digital del Banco Central de Costa Rica, La validez de las firmas digitales se verifica en algún validador disponible, como el validador del sitio de Central Directo perteneciente al Banco Central de Costa Rica, el cual puede conocer en el siguiente dirección electrónica:
https://www.centraldirecto.fi.cr/Sitio/FVA_ValidarDocumentoPublico/ValidarDocumentoPublico

