BOGOTA D.C. 19 de enero de 2023

Señores

LUBECK SECURITY LTDA
Ciudad

Ref.: Certificación de Cobertura
Poliza seguro vida colectivo (ley 1920 de 2018)

Apreciados Señores:

Con la presente nos permitimos certificar que los asegurados abajo relacionados se encuentran amparados bajo la póliza de Colectivo Vida, contratada con nuestra compañía; bajo los siguientes términos

POLIZA No.	**11-85-1000000608**
TOMADOR	**LUBECK SECURITY LTDA**
NIT	**900.208.203**
VIGENCIA DESDE	**26 de mayo de 2022**
VIGENCIA HASTA	**26 de mayo de 2023**
PRIMA MENSUAL POR EMPLEADO	**$2.500.-**
MODALIDAD DE COBRO	**Reporte y cobro mensual**

AMPAROS	VALOR ASEGURADO
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	$ 10.000.000

Cordialmente

DAYANA DEL CARMEN PÉREZ GONZÁLEZ
ANALISTA DE VIDA
Sucursal Bogotá