

Sres. SUPERNOVA S.A.:

En mi carácter de de la Empresa/Remisera , ponemos a ud de manifiesto por la presente, que durante la totalidad de pertenencia al servicio que vincula a con SUPERNOVA S.A., las unidades propias y subcontratadas afectadas al mismo, contarán con la respectiva cobertura de Responsabilidad Civil exigida por la normativa en la materia

Asimismo, esta parte exime a SUPERNOVA S.A. de toda acción derivada de reclamos e indemnización que pueda originarse por parte de paciente trasladado por la EMPRESA DE REMISSE.

El presente deberá estar firmada por los titulares de la empresa y certificada ante Escribano Público.