Meridional SEGUROS
Una compañía Chartis

# ACCIDENTES PERSONALES

*Constancia de Cobertura*

Póliza N° **9066157**

Se deja expresa constancia que **Seteint de Pedro Alberto Troche** ha contratado en esta Compañía un seguro de Accidentes Personales, de acuerdo a las Coberturas y Sumas Aseguradas que a continuación se detallan y conforme a las Condiciones Particulares y Generales del mencionado seguro.

| Coberturas | Suma Asegurada |
|---|---|
| **Muerte Accidental** | **$.- 2.500.000** |
| **Inv. Total Permanente por Accidente** | **$.- 2.500.000** |
| **Inv. Parcial Permanente por Accidente, hasta** | **$.- 2.500.000** |
| **Reembolso por Gastos Médicos y/o Farmaceuticos por Accidente con deducible de hasta $200** | **$ .- 75.000** |

| | |
|---|---|
| Vigencia de la Póliza: | **02/09/2020 al 02/09/2021** |
| Ambito de Cobertura: | **Durante la jornada laboral e in itinere** |
| Beneficiario/s: | **Herederos Legales** |

**Asegurados**

ALEXIS SEBASTIÁN OLIVA
DNI 29.053.100
fecha de nacimiento 29/09/1981 VIGENCIA 22/07/2021 AL 25/072021

Actividad: MONTAJE INDUSTRIAL

Se deja constancia que se otorgará cobertura siempre y cuando el personal asegurado se encuentre trabajando con las medidas de seguridad y protección inherentes a dicha actividad exigidas por la ley de riesgos del trabajo.
En caso contrario, la cobertura queda nula y sin valor, sin responsabilidad alguna por parte de La Meridional CÍA. Argentina de seguros S.A. de abonar la suma asegurada de póliza.

Esta Aseguradora renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra **AKAPOL SA CUIT 30-50406520-7** o sus funcionarios, empleados u obreros, en cualquier forma jurídica con motivo de las prestaciones dinerarias que se vea obligada a indemnizar al personal alcanzado por la cobertura de la presente póliza, la cual se encuentra contratada por **Seteint de Pedro Alberto Troche** . o por accidentes contraídos por el hecho o en ocasión de los trabajos realizados en **AKAPOL SA CUIT 30-50406520-7** o durante el trayecto entre el domicilio del trabajador y su lugar de trabajo

*Buenos Aires, 20 de julio de 2021*

Juan Luis Campos
Gerente General

Meridional SEGUROS
La Meridional Cía. Arg. de Seguros S.A.

Buenos Aires, 20 de Julio de 2021 .−

Por medio de la presente, dejamos constancia que al día de la fecha de expedición de la presente, la póliza citada a continuación se encuentra vigente, habiéndose abonado el importe de la cuota del premio correspondiente al período en curso.

**Nro de póliza:** 009066157

**Sección:** ACCIDENTES PERSONALES

**Tomador / Asegurado:** TROCHE PEDRO ALBERTO

**Patente:** *********

**La presente constancia tiene una validez de 44 días.**

La presente constancia se expide a pedido del asegurado y no implica ninguna manifestación de La Meridional Cía. Argentina de Seguros S.A. en relación con siniestros o reclamos que podría haber recibido ésta en relación con la póliza arriba identificada.

*CLAUSULA DE COBRANZA DEL PREMIO:La cobertura que otorga la póliza quedará automáticamente suspendida cuando: i)vencido cualquiera de los plazos para el pago del premio exigible,éste no fue realizado en término o ii)por cualquier causa imputable al Asegurado,no se pudiera efectuar el cobro del premio a través de la tarjeta de crédito o compra declarada por el Asegurado para abonar el premio,y tal pago no fue hecho por el Asegurado en termino, o iii)por cualquier causa imputable al Asegurado (ej.falta de fondos suficientes), no se pudiera efectuar el cobro del premio en término a través de la cuenta corriente o de la caja de ahorro declarada por el Asegurado para tal fin. 2.2.Tal suspensión de cobertura se iniciará en todos los casos previstos precedentemente a partir de la hora 24 del día del vencimiento para el pago del premio exigible. 2.3.El Asegurado quedará constituido en mora en forma automática, por el simple vencimiento del plazo, sin necesidad de interpelación extrajudicial o judicial alguna. Sin embargo, el premio correspondiente al período de cobertura suspendida quedará a favor de la Compañía como penalidad (Art.652 del Código Civil.) 2.4.Toda rehabilitación de la cobertura suspendida por falta de pago en término surtirá efecto desde la hora cero (0) del dia siguiente a aquel en que la Compañía reciba el pago total del importe o importes vencidos. Queda entendido y convenido que la rehabilitación de la cobertura antes mencionada regirá solamente para el futuro, pero no purgará la suspensión anterior de la misma derivada de la falta de pago del premio en el término convenido. 2.5. Transcurridos 60 días corridos desde que se suspendió la cobertura por falta de pago sin que el Asegurado la haya pagado y rehabilitado la misma, el contrato de seguro quedará automáticamente resuelto de pleno derecho por el simple vencimiento del plazo y sin necesidad de interpelación extrajudicial o judicial alguna; en este caso la Compañía tendrá derecho, como penalidad, al cobro íntegro de la prima correspondiente al período de cobertura suspendida, hasta el momento de la resolución, (conforme artículos. 652 y 1204 del Código Civil). 2.6. La gestión de cobro extrajudicial o judicial del premio o saldo adeudado, no modificará la suspensión de la cobertura o la resolución del contrato conforme a lo estipulado precedentemente.*



Manuel Guerrero
Gerente de Cobranzas

La Meridional Cía. Arg. de Seguros S.A.
Tte. Gral. Perón 646 4to. Piso (1038) − Buenos Aires − Argentina
Tel: (54−11) 4909−7000 / 4325−8855 / 4393−1911 Fax: 4909−7109/7056/7015

Meridional SEGUROS
Una compañía Chartis

# ACCIDENTES PERSONALES

*Constancia de Cobertura*

Póliza N° **9066157**

Se deja expresa constancia que **Seteint de Pedro Alberto Troche** ha contratado en esta Compañía un seguro de Accidentes Personales, de acuerdo a las Coberturas y Sumas Aseguradas que a continuación se detallan y conforme a las Condiciones Particulares y Generales del mencionado seguro.

| Coberturas | Suma Asegurada |
|---|---|
| **Muerte Accidental** | **$.- 2.500.000** |
| **Inv. Total Permanente por Accidente** | **$.- 2.500.000** |
| **Inv. Parcial Permanente por Accidente, hasta** | **$.- 2.500.000** |
| **Reembolso por Gastos Médicos y/o Farmaceuticos por Accidente con deducible de hasta $200** | **$ .- 75.000** |

| | |
|---|---|
| Vigencia de la Póliza: | **02/09/2020 al 02/09/2021** |
| Ambito de Cobertura: | **Durante la jornada laboral e in itinere** |
| Beneficiario/s: | **Herederos Legales** |

**Asegurados**

ALEXIS SEBASTIÁN OLIVA
DNI 29.053.100
fecha de nacimiento 29/09/1981 VIGENCIA 22/07/2021 AL 25/072021

Actividad: MONTAJE INDUSTRIAL

Se deja constancia que se otorgará cobertura siempre y cuando el personal asegurado se encuentre trabajando con las medidas de seguridad y protección inherentes a dicha actividad exigidas por la ley de riesgos del trabajo.
En caso contrario, la cobertura queda nula y sin valor, sin responsabilidad alguna por parte de La Meridional CÍA. Argentina de seguros S.A. de abonar la suma asegurada de póliza.

Esta Aseguradora renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra **AKAPOL SA CUIT 30-50406520-7** o sus funcionarios, empleados u obreros, en cualquier forma jurídica con motivo de las prestaciones dinerarias que se vea obligada a indemnizar al personal alcanzado por la cobertura de la presente póliza, la cual se encuentra contratada por **Seteint de Pedro Alberto Troche** . o por accidentes contraídos por el hecho o en ocasión de los trabajos realizados en **AKAPOL SA CUIT 30-50406520-7** o durante el trayecto entre el domicilio del trabajador y su lugar de trabajo

*Buenos Aires, 20 de julio de 2021*

Juan Luis Campos
Gerente General