CONSTANCIA DE COBERTURA

ACCIDENTES PERSONALES

Póliza: 615342

Para ser presentado ante

Datos del Asegurado y/o Tomador

Tomador: BAGJ CONSTRUTORA SRL CUIT: 30710922914

Domicilio: PJE.FLORENCIO BALCARCE 36 5-15

Localidad: CDAD.AUT.BS.AS. - (1405) - CAPITAL FEDERAL

Datos generales del certificado

Vigencia póliza: 14/01/2022 al 14/02/2022

Cobertura: AP MUERTE

.	MUERTE ACCIDENTAL	$ 2000000.00
.	INVAL. TOT. Y PARC. PERMAN.	$ 2000000.00
.	ASIST.MEDICO FARM. REINTEGRO	$ 100000.00

Beneficiario/s: EL TOMADOR DELA POLIZA

CERTIFICAMOS QUE LA PRESENTE POLIZA NO POSEE DEUDA EXIGIBLE AL DIA DE LA FECHA.

Buenos Aires, 19/01/2022 . El presente certificado tiene vigencia a partir de su fecha de emisión. La fecha de inicio de cobertura se indica en la línea respectiva de cada asegurado.

La presente constancia no implica renuncia a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago del premio correspondiente de acuerdo a las respectivas condiciones generales de póliza.

Asegurado/s

9) ACOSTA MIGUEL ANGEL	DNI 94553331	Inicio cobertura: 14/01/2022 12:00 hs.
10) ACOSTA SEGOVIA MIGUEL ANGEL	DNI 94779565	Inicio cobertura: 14/01/2022 12:00 hs.
3) BONAPARTE EMANUEL LEANDRO	DNI 40431758	Inicio cobertura: 14/01/2022 12:00 hs.
4) BONAPARTE LEONEL FABIAN	DNI 37695826	Inicio cobertura: 14/01/2022 12:00 hs.
2) CHACOMA BRIAN ALEJANDRO	DNI 40142916	Inicio cobertura: 14/01/2022 12:00 hs.
7) FLEITAS ACOSTA BERNARDO WILFRI	DNI 94750004	Inicio cobertura: 14/01/2022 12:00 hs.
6) FLEITAS ACOSTA EMILIO	DNI 94699698	Inicio cobertura: 14/01/2022 12:00 hs.
5) FRANGI LUCAS LEONARDO	DNI 37356368	Inicio cobertura: 14/01/2022 12:00 hs.
11) PAREDEZ ALFONZO LIDER	DNI 95782079	Inicio cobertura: 14/01/2022 12:00 hs.
8) RODRIGUEZ CABAÑAS	DNI 95322256	Inicio cobertura: 14/01/2022 12:00 hs.
1) TORRES DIEGO SEBASTIAN	DNI 29904119	Inicio cobertura: 14/01/2022 12:00 hs.

Clausulas:

NO REPETICION -

Empresas beneficiarias:

ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESC - Cuit 30529826806

Información adicional

AP L+I

ACTIVIDAD/OCUPACION

CONSTRUCCION - CONSTRUCCION HASTA 6 MTS. DE ALTURA

UBICACION DEL RIESGO

DIRECCION: PJE.FLORENCIO BALCARCE 36 5-15

(01405) CDAD.AUT.BS.AS. - CDAD.AUT.BS.AS.

En cumplimiento de lo dispuesto por la Disposición 10/08, Beneficio pone en conocimiento que:
Los presentes datos son recolectados en función de la propuesta de seguros que por este se formaliza. El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el art. 14, inc. 3 de la Ley Nº 25.326. La Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, Órgano de Control de la Ley Nº 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.

created with evaluation software from www.xmlpdf.com

AMBITO: LABORAL MAS IN-ITINERE
FRANQUICIA POR ASISTENCIA MEDICA: 1.000,00
LA PRESENTE POLIZA SOLO CUBRE AL ASEGURADO DURANTE EL DESEM-
PEUO DE SUS TAREAS LABORALES INCLUSO EL TRASLADO IN-ITINERE.
EDAD MUXIMA DE INGRESO COBERTURA BUSICA/ADICIONALES:64 AUOS
EDAD MUXIMA DE PERMANENCIA COBERTURA BUSICA : 70 AUOS
EDAD MUXIMA DE PERMANENCIA COBERTURAS ADICIONALES : 65 AUOS
EL PRESENTE SEGURO CUBRE UN REINTEGRO DE GASTOS DE SEPELIO P
OR ACCIDENTE DE HASTA $166.000. ASIMISMO CUBRE UNA RENTA DIA
RIA POR INTERNACION HOSPITALARIA COMO CONSECUENCIA DE ACCIDE
NTE DE $ 800 DIARIOS. PLAZO DE ESPERA: 3 DIAS - MAXIMO:30
DIAS.
LA COBERTURA DE PROTESIS ESTARA CUBIERTA DENTRO DE LA COBER
TURA DE GASTOS MEDICOS CON UN TOPE DE $ 40.000 POR EVENTO
CUBIERTO.
EL CUMULO POR EVENTO SERA DE 3 VIDAS SI EL TOTAL DEASEGURAD
OS ES MENOR A 25 CAPITAS . EN CASO QUE LA PRESENTECUBRA DE
26 A 100 CAPITAS EL CUMULO POR EVENTO SERA DE 5 VIDAS.PARA
GRUPOS DE MAS DE 100 CAPITAS EL CUMULO POR EVENTO SERA DE10
VIDAS.
POSIBLE CONTAGIO HEPATITIS B - HIV - POR REINTEGRO
SE DEJA CONSTANCIA QUE SE CUBRAN LOS GASTOS DE TRATAMIENTO
POR POSIBLE CONTAGIO DE HEPATITIS B Y SUNDROME DE INMUNODE
FICIENCIA ADQUIRIDA (HIV), POR HERIDAS ACCIDENTALES OCASION
ADAS EN LA ACTIVIDAD PROFESIONAL, CON ELEMENTOS CORTOPUNZANT
ES,HASTA LA SUMA DE $ 5.000, SIEMPRE QUE EL ACCIDENTE OCURRA
CON POSTERIORIDAD AL INICIO DE VIGENCIA DE LA POLIZA.
ES CONDICIUN DE PULIZA QUE EL ASEGURADO CUMPLA CON TODAS LAS
MEDIDAS DE SEGURIDAD E HIGIENE INHERENTES A LA ACTIVIDAD DE-
CLARADA Y CON TODAS LEYES DE TRANSITO EN EL TRAYECTO IN ITI-
NERE.
ASIMISMO CASO QUE LA PRESENTE PULIZA SE EMITA CON COBERTURA
DE USO DE MOTOCICLETAS O SIMILARES, LA MISMA SERU EN VEHUCU-
LOS DE HASTA 500CC Y EL ASEGURADOR NO INDEMNIZARU SINIES-
TROS PRODUCIDOS Y/O SUFRIDOS EN LOS CUALES EL ASEGURADO
ESTUVIERA CONDUCIENDO VEHUCULOS EN INFRACCIUN O INCUMPLI-
MIENTO CON LA NORMATIVA APLICABLE QUE PUDIERA CORRESPONDER,
YA SEA SIN ENCONTRARSE DEBIDAMENTE HABILITADO PARA EL MANE-
JO DE ESA CATEGORUA DE VEHUCULO POR AUTORIDAD COMPETENTE,
NI TAMPOCO EN INCUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE TRUNSITO VI-
GENTES, COMO MANEJO EN INFRACCIUN A NORMAS DE SEGURIDAD VI-
GENTES COMO USO DE CINTURUN DE SEGURIDAD Y/O CASCO, SEGUN
CORRESPONDA.
BENEFICIARIO EN SEGUNDO GRADO
BAGJ CONSTRUTORA SRL

En cumplimiento de lo dispuesto por la Disposición 10/08, Beneficio pone en conocimiento que:
Los presentes datos son recolectados en función de la propuesta de seguros que por este se formaliza. El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el art. 14, inc. 3 de la Ley Nº 25.326. La Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, Órgano de Control de la Ley Nº 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.

created with evaluation software from www.xmlpdf.com

ACCIDENTES PERSONALES

Póliza: 615342

BAGJ CONSTRUTORA SRL CUIT: 30-71092291-4

CLAUSULA DE NO REPETICION:

BANCO SANTANDER RIO SA CUIT: 30-50000845-4

ESTA ASEGURADORA RENUNCIA EN FORMA EXPRESA A INICIAR TODA AC
CIUN DE REPETICIUN O DE REGRESO CONTRA LAS ENTIDADES DETALLA
DAS PRECEDENTEMENTE, SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS,
EN CUALQUIER FORMA JURUDICA, CON MOTIVO DE LAS PRESTACIONES
DINERARIAS QUE SE VEA OBLIGADA A ABONAR POR EL SINIESTRO
ACAECIDO BAJO LA PULIZA EN CUESTIUN. -

Alfredo Del Greco
Director
P/ Beneficio S.A.
Compañía de Seguros

En cumplimiento de lo dispuesto por la Disposición 10/08, Beneficio pone en conocimiento que:
Los presentes datos son recolectados en función de la propuesta de seguros que por este se formaliza. El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el art. 14, inc. 3 de la Ley Nº 25.326. La Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, Órgano de Control de la Ley Nº 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.

created with evaluation software from www.xmlpdf.com