Berkley Argentina Seguros

N° de Certificado 2 - 628656
Lugar y Fecha BUENOS AIRES, 05/09/2022

Certificado de Cobertura
SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

Póliza/Propuesta 19 - 28380

Tomador: PRIVASOL S.R.L. <
Vigencia: 05/09/2022 hasta 01/10/2022
Dirección: QUIROGA 2351
Localidad: JOSE LEON SUAREZ
Cond. IVA:
CUIT: 30-60484631-1
Productor: 244780 - RODRIGUEZ EMILIANO GASTON

Certificamos que mediante Póliza de Vida Obligatorio Nro. 28380 a nombre de PRIVASOL S.R.L. < con domicilio en QUIROGA 2351, JOSE LEON SUAREZ, BS.AS. aseguramos a los riesgos que se detallan a continuación:

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE $ 181.500,00

DETALLE DE RIESGOS CUBIERTOS

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL
ALVAREZ MAXIMO JOAQUIN	36611050	- -
BARRAZA ANDREA CRISTINA	31243739	27-31243739-8
DUARTE OSCAR	----------	20-22799929-3
MERCHERT ELIANA SABRINA	----------	27-31240405-8
OSORIO CARLOS OMAR	16168494	20-16168494-6
PRANSTMAN DARIO	----------	20-22368351-8
RODRIGUEZ ARIEL NICOLAS	38425559	20-38425559-1
SCHMIDT GUILLERMO	23485738	20-23485738-0
SCHMIDT NORMA ZUNILDA	17038061	23-17038061-4
WESNER, SANTIAGO MATIAS	----------	20-25219194-2
ZEQUEIRA VICTOR	----------	20-25977118-9

A pedido del interesado y a efectos de ser presentado ante METROGAS. CUIT 30-65786367-6 se extiende el presente certificado en la ciudad de BUENOS AIRES a los 5 días del Mes de Septiembre de 2022 .

Nota

La presente constancia no implica la 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 la póliza.

OSVALDO BORGHI
Sub Gerente General
por el directorio

El presente certificado se emite mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO
CERTIFICADO DE COBERTURA

Fecha de emisión: 05 de septiembre de 2022

Póliza Digital N°: 2800633
Asegurado: PRIVASOL S R L
C.U.I.T.: 30604846311
Tareas cubiertas según C.I.I.U. N°: 139209

GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A., autorizada por la Resolución de la Superintendencia de Seguros de la Nación Nro. 24.433-96 y Resolución de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo Nro. 31/96 a afiliar en todo el país con los alcances establecidos de la Ley Nro. 24.557 sobre Riesgos del Trabajo, certifica que la empresa PRIVASOL S R L, C.U.I.T. 30604846311, con domicilio en A QUIROGA 2351 0 0 (1655) JOSE LEON SUAREZ BUENOS AIRES, tiene emitida la Póliza Digital Nro. 2800633, en los términos de la Ley 24.557 sobre Riesgos del Trabajo.

Vigencia del Contrato: desde el 01/08/2010 hasta el 31/07/2023

Conste por la presente que GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A., renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra AKAPOL SA 30-50406520-7, sus funcionarios, empleados u obreros, sea con fundamento en el art. 39, ap. 5, de la Ley Nº 24.557, sea en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a abonar, contratar u otorgar al personal dependiente o ex dependiente de PRIVASOL S R L, o asignado a éste a través de una empresa de servicios eventuales debidamente autorizada (conf. Dec. 462/14), amparados por la cobertura de la Póliza Digital N° 2800633, por accidentes del trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo.
Esta "Cláusula de no repetición" cesará en sus efectos si el empresario comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley Nº 19.587, su Decreto Reglamentario Nº 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo, las Provincias y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires en el ámbito de su competencia.

Se adjunta detalle parcial de la nómina asegurada a la fecha de la emisión del presente.

El presente Certificado de Cobertura, tiene una vigencia de 30 días corridos a partir de su fecha de emisión.

Se emite el presente a pedido del asegurado en Buenos Aires, el 05 de septiembre de 2022.

Carla Bútori
Gerente de Servicios

Con el fin de asegurar la validez de este documento, por favor ingrese a www.galenoseguros.com.ar en el menú ART - Validar documentos online, con el CUIT del contrato y el siguiente código: CA465E9A3CAC346E

SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO
CERTIFICADO DE COBERTURA

Fecha de emisión: 05 de septiembre de 2022

Póliza Digital N°: 2800633
C.U.I.T.: 30604846311

Asegurado: PRIVASOL S R L

NRO. CUIL	APELLIDO/S Y NOMBRE/S	FECHA INGRESO
20366110500	ALVAREZ MAXIMO JOAQUIN	20/09/2010
20252191942	WESNER SANTIAGO MATIAS	07/11/2005
20259771189	ZEQUEIRA VICTOR HUGO	31/08/2000

Total de Capitas: 3

Carla Bútori
Gerente de Servicios

Con el fin de asegurar la validez de este documento, por favor ingrese a www.galenoseguros.com.ar en el menú ART - Validar documentos online, con el CUIT del contrato y el siguiente código: CA465E9A3CAC346E