Impreso el dia 07-12-2022

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. PRESTACIONAL **PÓLIZA** 12 - 7495892

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 07-12-2022	Hasta 12:00 Hs. del 18-12-2022
Término (en días)	**Plan**
11	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
11	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
	07-12-2022

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE FLOYD FOOD S.R.L.
DOMICILIO DIEGO PALMA N* 1084
LOCALIDAD SAN ISIDRO
CÓDIGO POSTAL 1642
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 30715296086 /
ASEGURADO NRO. 4266874

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):		SUMAS ASEGURADAS
010	MUERTE ACCIDENTAL	$ 3,000,000.00
020	INVALIDEZ	$ 3,000,000.00
050	ASIST. MEDICA Y FARMACEUTICA SIN FRANQ.	$ 3,000,000.00
070	RENTA DIARIA POR INTERNACION - 30 DIAS	$ 3,000.00
080	GASTOS DE SEPELIO	$ 181,500.00

OCUPACION HOTELES, RESTAURANTES: Mozo (Cat-1)

LIMITES DE EDADES: La edad límite para la suscripción de la póliza es de 74 años y la edad límite de permanencia es hasta los 75 años.

RENTA DIARIA POR INTERNACIÓN: Se establece un plazo de espera de 3 días. Período máximo de cobertura treinta (30) días, abonandose desde el primero superado el plazo de espera.

USO MOTOCICLETAS IN ITINERE: Contrariamente a lo mencionado en el Inciso o) de las Exclusiones de las Condiciones Generales Comunes-Cláusula 6 de la presente póliza se autoriza el uso de motocicletas para el riesgo in itinere entendiendosé el mismo cuando ocurra en el trayecto directo e inmediato entre el lugar donde el asegurado desempeña su actividad y su domicilio particular; siempre y cuando el asegurado no hubiera alterado o interrumpido dicho trayecto por razones ajenas al trabajo.

EN CASO DE ACCIDENTE COMUNICARSE CON NUESTRO DE CENTRO DE ASISTENCIA PRESTACIONAL AL TELEFONO 0800-222-3123
La cobertura de asistencia médica de este seguro es de carácter prestacional, de conformidad con las definiciones establecidas en las "Condiciones Específicas Cobertura de Servicios Médicos (5)". No obstante el asegurado puede requerir la atención de un Prestador Médico no incluido en el listado, en cuyo caso serán válidas las definiciones establecidas en las "Condiciones Específicas Cobertura de Reembolso de Gastos Médicos (4)", estas modalidades de atención son excluyentes entre sí.

PROTESIS BUCODENTALES:
Queda entendido y convenido que contrariamente a lo establecido en las Cláusula 5 de las Condiciones Específicas, este seguro cubre el reembolso de gastos por prótesis bucodentales con el fin de cumplir una función supletoria de aquella parte del cuerpo afectada como consecuencia inmediata de un accidente.

ACCIDENTES PUNZOCORTANTES / SEROLOGICOS:
Queda entendido y convenido que contrariamente a lo establecido en el Anexo I, Punto u), de las Condiciones Generales Comunes-Exclusiones, la presente póliza ampara en forma excepcional y solamente para la cobertura de Asistencia Médico -Farmaceutica, los análisis de serología de HIV-SIDA y HEPATITIS B, y el eventual tratamiento antirretroviral en profilaxis posterior al episodio llevados a cabo por la autoridad médica que a tal efecto designe esta aseguradora. La atención se dará durante las 24 horas mediante el llamado al siguiente teléfono: 0800-222-3123.

LUMBALGIAS
Contrariamente a lo establecido en el punto iii. del inc. d) de la Cláusula 2 - Definiciones -, se establece que esta póliza cubre lumbalgias cuando se produzcan como consecuencia directa e inmediata de un accidente.

ESTADO DE EBRIEDAD / ABUSO DE ALCOHOL
(Aplicable cuando el asegurado conduzca un vehículo automotor)
Debe interpretarse que una persona se encuentra en estado de ebriedad si conduciendo un vehículo se niega a practicarse el examen de alcoholemia (u otro que corresponda), o cuando habiéndose practicado éste arroje un resultado igual o superior a un gramo de alcohol por 1.000 gramos de sangre al momento del accidente. A los fines de su comprobación queda establecido que la cantidad de alcohol en la sangre de una persona desciende a razón de 0,11 gramos por 1.000 cada hora.

ACTOS NOTORIAMENTE PELIGROSOS
Se deja establecido que además de los comúnmente aceptados, debe entenderse como hecho notoriamente peligroso o riesgoso, y por ende contemplado dentro del Anexo I (Riesgos No cubiertos / Exclusiones a la Cobertura), todo siniestro del asegurado que se produjera al estar como conductor ó acompañante de un vehículo en el que el conductor no posea registro vigente otorgado por autoridad competente que lo habilite a desempeñar dicha función.

Sr. Tomador / Contratante del Seguro: Le informamos que si Ud. desea una copia por medio magnético de los Certificados Individuales de Incorporación a la Cobertura (conforme a lo establecido en el Art. 6 de la Resolución General N 24.697 de la SSN), puede solicitarla a seguros@fedpat.com.ar especificando el contratante y número de póliza.

ALTA PERSONAL

Cert.	Documento	Apellido y Nombre	FE NACIMIENTO	BENEFICIARIO
87	DNI 37993505	TRIULCIO FRANCO MARTIN	12-01-1994	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES

NOMINA ACTIVA

Cert.	Documento	Apellido y Nombre	FE NACIMIENTO	BENEFICIARIO
1	DNI 45281120	CRUZ MATIAS AGUSTIN	16-02-2004	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES

Ag: 3 Org: 11216 Prod: 3216

Usuario: SELF

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. PRESTACIONAL **PÓLIZA** 12 - 7495892

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 07-12-2022	Hasta 12:00 Hs. del 18-12-2022
Término (en días)	**Plan**
11	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
11	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
	07-12-2022

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE FLOYD FOOD S.R.L.
DOMICILIO DIEGO PALMA N* 1084
LOCALIDAD SAN ISIDRO
CÓDIGO POSTAL 1642
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 30715296086 /
ASEGURADO NRO. 4266874

NOMINA ACTIVA

Cert.	Documento	Apellido y Nombre	FE NACIMIENTO	BENEFICIARIO
2	DNI 40127064	CRESPI JOAQUIN	06-12-1996	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
3	DNI 41723162	WEISS SERENA CAMILA	16-03-1999	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
4	DNI 38425342	VARGAS CAROLINA	22-07-1994	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
5	DNI 38703036	GOMEZ MARIA FLORENCIA	12-08-1994	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
6	DNI 95817417	COSTA PERAL CAMILA	06-03-1982	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
7	DNI 34440935	GUTSCH REBECA GISEL	01-05-1989	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
8	DNI 38362542	BASUALDO MARTIN LAUREANO	23-05-1994	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
9	DNI 30035213	MARTIN ARIEL FRANCISCO ANDRES	28-12-1982	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
10	DNI 31774018	BASUALDO NICOLAS	23-07-1985	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
11	DNI 36520288	MOLINA LUZ MARINA GISELLE	28-09-1991	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
12	DNI 37711469	RAMIREZ STELLA MARIS BELEN	02-08-1993	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
13	DNI 42821702	SABA VALENTIN ARIEL	05-09-2000	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
14	DNI 39387671	SAAVEDRA LORENA AYELEN	11-01-1996	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
15	DNI 24066449	PALAVECINO CARINA ALEJANDRA	01-04-1975	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
16	DNI 36685603	ESPINOSA BRENDA SOLEDAD	14-12-1991	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
17	DNI 39416216	ANDRADE NATALIA BELEN	27-01-1996	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
18	DNI 35582454	VIDES MARIA BELEN	25-03-1991	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
19	DNI 34323143	VIDES MARIA CELESTE	06-06-1989	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
20	DNI 45633215	MARTINEZ MARCO ANTONIO	14-10-2002	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
21	DNI 27045773	ESCUDERO DENISA SUSANA	05-02-1979	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
22	DNI 26020372	ESCUDERO VALERIA FLORENCIA	17-07-1977	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
23	DNI 42775969	ALBORNOZ ALBERTO CARLOS	02-08-2000	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
24	DNI 33421316	FERREYRA CINTIA CAROLINA	04-12-1987	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
25	DNI 32269918	MARTINEZ GASTON ARIEL	13-02-1986	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
26	DNI 36537238	MONTENUEVO MARTA MARIBEL DENISE	09-02-1992	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
27	DNI 46188324	MONTENUEVO BRISA MICHELLE	20-03-2004	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
28	DNI 38787028	ARBAIZAGOITIA DENISE BELEN	17-12-1994	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
29	DNI 39845980	CHURRUARIN MICAELA MARINA BELEN	05-03-1997	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
30	DNI 35945754	BASUALDO JORGE ALBERTO	20-02-1990	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
31	DNI 45462282	CABRAL VERINICA BLANCA	15-12-1999	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
32	DNI 35320171	MANSILLA CELESTE LORENA	10-08-1990	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
33	DNI 32848600	ARBAIZAGOITIA CAROLINA GISELLE	12-01-1987	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
34	DNI 36044081	MARECO ROCIO SOLEDAD	14-09-1991	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
35	DNI 37289559	ROMERO EVELYN AYELEN	30-05-1993	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
36	DNI 17874664	AGUERO MARIA ISABEL	27-08-1964	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
37	DNI 44172686	RODRIGUEZ LUNA MORENA	25-05-2002	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
38	DNI 39245101	MOBILIO LUCIA MARIA	25-08-1995	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
39	DNI 36172467	ARBAIZAGOITIA TOMAS MARIANO	29-07-1991	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
40	DNI 36624053	TOLOZA YANINA ELIZABETH	13-02-1992	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
41	DNI 44997423	PETTINARO RENATTA	31-07-2003	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
42	DNI 45305655	SAN MARTIN VIOLETA	15-08-2003	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
43	DNI 35816996	MAZZUCCHELLI LUCIO ANDRES	15-07-1991	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
44	DNI 31763909	AHUAD MARCOS	11-08-1985	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
45	DNI 32069339	MANA FEDERICO	10-12-1985	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
46	DNI 95927558	MELGAREJO JIMENEZ JESUS ALFONSO	16-07-2000	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
47	DNI 45430141	BUCCI IAN PABLO	02-03-2004	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
48	DNI 44256924	RODRIGUEZ RAMIRO DAMIAN	05-06-2002	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
49	DNI 26363544	PIRIZ ELENA MABEL	06-01-1978	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
50	DNI 30040873	CUEVAS JAVIER ANTONIO	27-08-1978	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
51	DNI 41937819	FLOREZ CARLOS EXEQUIEL	03-12-1999	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. PRESTACIONAL **PÓLIZA** 12 - 7495892

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 07-12-2022	Hasta 12:00 Hs. del 18-12-2022
Término (en días)	**Plan**
11	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
11	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
	07-12-2022

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE FLOYD FOOD S.R.L.
DOMICILIO DIEGO PALMA N* 1084
LOCALIDAD SAN ISIDRO
CÓDIGO POSTAL 1642
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 30715296086 /
ASEGURADO NRO. 4266874

NOMINA ACTIVA

Cert.	Documento	Apellido y Nombre	FE NACIMIENTO	BENEFICIARIO
52	DNI 45012098	GOMEZ ORNELLA	30-05-2003	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
53	DNI 41801124	BARRUTTI ADRIAN CANDELA	12-05-1999	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
54	DNI 41921772	VEGA CELESTE MAGALI	18-03-1999	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
55	DNI 42902350	BALMACEDA ANGEL LUCIANO	14-09-2000	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
56	DNI 42413347	ROMERO ELIAS EZEQUIEL	11-02-2000	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
57	DNI 45896371	MENDOZA THOMAS VALENTIN	25-09-2004	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
58	DNI 43095315	LIZARDO LEONEL ADRIAN	20-12-2000	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
59	DNI 44454707	FRANCO AMARILLA ROCIO ELIZABET	13-09-2002	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
60	DNI 43582856	MACIEL DANIEL ALEJANDRO	02-08-2001	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
61	DNI 42432739	PEPA IVAN DARIO NICOLAS	30-03-2000	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
62	DNI 45227218	PORTILLO LAUTARO GASTON AGUSTIN	08-07-2003	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
63	DNI 41389319	DRAGO CATRIEL ELIO GASTON	19-10-1998	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
64	DNI 46199991	ZARA MARINA VALENTINA	14-10-2004	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
65	DNI 43402334	GOMEZ LORENA ANAHI	19-10-1998	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
66	DNI 40916570	CABRAL NATASHA CAROLINA SASHA	07-02-1994	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
67	DNI 45750410	ALVAREZ ALVARENGA MICAELA	02-08-2004	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
68	DNI 44755613	DECHECCHI MAYA DENISE	15-03-2003	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
69	DNI 39492531	ARGUELLO RUTH NOEMI ELISABETH	24-01-1996	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
70	DNI 35713337	ENRIQUEZ HERNAN GASTON	26-10-1990	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
71	DNI 50549111	MONTENEGRO MARCELA ANGELA	01-10-1996	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
72	DNI 46188323	MONTENUEVO JAZMIN ELIZABETH	28-09-2001	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
73	DNI 28190135	FARIAS MARIO ADRIAN	21-04-1981	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
74	DNI 17701273	KEILTY FERNANDO PATRICIO	27-05-1966	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
75	DNI 23949712	GARCETE FELIX ERNESTO	30-05-1974	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
76	DNI 14915186	GITTO CARLOS ENRIQUE	02-08-1962	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
77	DNI 28076934	LANDROBE NORBERTO LUIS	23-03-1980	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
78	DNI 42200530	SCHUCHNER LUCILA	30-09-1999	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
79	DNI 44998397	BAL TOMAS MARTIN	08-05-2003	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
80	DNI 41883111	SCAPPARONI GIAN FRANCO	20-04-1999	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
81	DNI 35536671	ESCUDERO MICAELA INES	28-07-1991	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
82	DNI 29800940	SABA ADRIAN CARLOS	17-09-1982	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
83	DNI 24694516	LOPEZ NOELIA BETINA	20-06-1975	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
84	DNI 40007488	VIDELA DELFINA	04-08-1994	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
85	DNI 38674897	LEGUIZAMON MATIAS EZEQUIEL	25-05-1994	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
86	DNI 38177857	MARTINEZ CINTHIA DE JESUS	26-03-1994	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
87	DNI 37993505	TRIULCIO FRANCO MARTIN	12-01-1994	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES

Cantidad: 87

CLAUSULA BENEFICIARIO Y NO REPETICION

El presente seguro cubre los accidentes que sufran los asegurados indicados en las Condiciones Particulares de póliza y por las indemnizaciones especificadas en la misma mientras permanezcan al servicio de las personas o empresas que se mencionan en el detalle por certificado o mientras éstas tengan un interés económico lícito sobre su vida o salud.
Se instituye beneficiario en primer término a éstas personas o empresas que se mencionan en el detalle por certificado, con preeminencia sobre los restantes beneficiarios, que conservarán su derecho solo sobre el saldo de la prestación:
a) por el monto que resultase de cualquier responsabilidad civil o legal que tuviera que asumir, con motivo de accidentes cubiertos por la póliza que sufrieran los asegurados.
b) por el monto del perjuicio concreto resultante de un interés económico lícito que demostrara con respecto a la vida o salud de los asegurados, cuando estos sufrieran accidentes cubiertos por el contrato.
Previa citación a las mismas para que en el término de tres días invoquen su derecho al cobro preferente conforme con los términos anteriores, el pago del saldo de las prestaciones se harán directamente a los asegurados o beneficiarios que justifiquen sus derechos. En caso de desacuerdo entre los

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. PRESTACIONAL **PÓLIZA** 12 - 7495892

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 07-12-2022	Hasta 12:00 Hs. del 18-12-2022
Término (en días)	**Plan**
11	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
11	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
	07-12-2022

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE FLOYD FOOD S.R.L.
DOMICILIO DIEGO PALMA N* 1084
LOCALIDAD SAN ISIDRO
CÓDIGO POSTAL 1642
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 30715296086 /
ASEGURADO NRO. 4266874

interesados se consignará judicialmente el importe.
Esta Aseguradora se obliga a mantener indemnes a las personas o empresas mencionadas dentro de los alcances previstos en la presente póliza, renunciando a ejercer la acción de repetición y en consecuencia no se subrogará en los derechos del asegurado y/o tercero reclamante y no accionará contra las mismas, y/o sus directores, y/o empleados.-
PERSONAS Y/O EMPRESAS:

Empresa: ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESC - cuit: 30529826806
Empresa: UNIMAD SA - cuit: 30711286132
Empresa: BOFFI JUAN JOSE - cuit: 23049919239
Empresa: NOEL LEONARDO OSCAR - cuit: 20226449621
Empresa: ADMINISTRACION OLYMPIA - cuit: 27931608032
Empresa: CONSORCIO DE PROPIETARIOS AZUCENA VILLAFLOR 559 - cuit: 30716610914

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 07 días del mes de DICIEMBRE de 2022, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda.-

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 105153

IMPORTANTE: LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-

Diego Fernando Vallina
Gerente General