HDI Seguros S.A. **01/12/2022 11:35**

CERTIFICADO DE PÓLIZA SIN DEUDA VENCIDA

Certificamos por la presente que la póliza Nº 207214 ramo ACC. PERSONALES COL. asegurado MANSER MONTAJES INDUSTRIALES S.R.L., vigencia desde 01/07/2022 - 01/07/2023, no registra deuda vencida al día de la fecha, siendo la misma abonada mediante Débito Automático de su Tarjeta ARGENCARD S. A. - MASTERCARD S. A..

Se extiende para ser presentado ante quien corresponda, en Buenos Aires a los 1 días del mes de DICIEMBRE de 2022.



OSVALDO RODRÍGUEZ
JEFE DE COBRANZAS

HDI SEGUROS S.A.

CERTIFICADO DE COBERTURA

01/12/2022 11:30

Por intermedio de la presente, constatamos que el personal que a continuación detallamos se encuentra cubierto por la constancia de cobertura de Accidentes Personales de esta compañía.

Productor PASCOLO CLAUDIA **Código:** 78633 **Póliza:** 207214

Tomador: MANSER MONTAJES INDUSTRIALES S.R.L.

Domicilio: MARIANO FRAGUEIRO 6234 - V DEL PINO

Vigencia 01/07/2022 **Vigencia** 01/07/2023

Asegurados:

Integrante:	ALLENDE LEONARDO JORGE ERNESTO	**Documento**	DNI	32678088
Actividad:	HERREROS			
Coberturas:	A/MED-FARM S/OBRA S	$ 200.000,00		
	MUERTE	$ 2.000.000,00		
	INVALIDEZ T Y P PERM	$ 2.000.000,00		

Integrante:	CABEZA EDUARDO ELOY	**Documento**	DNI	34318914
Actividad:	HERREROS			
Coberturas:	A/MED-FARM S/OBRA S	$ 200.000,00		
	MUERTE	$ 2.000.000,00		
	INVALIDEZ T Y P PERM	$ 2.000.000,00		

Integrante:	GALARZA MAURO EZEQUIEL	**Documento**	DNI	45580851
Actividad:	HERREROS			
Coberturas:	A/MED-FARM S/OBRA S	$ 200.000,00		
	MUERTE	$ 2.000.000,00		
	INVALIDEZ T Y P PERM	$ 2.000.000,00		

MABEL RODRÍGUEZ
GERENTE TÉCNICO VIDA

HDI SEGUROS S.A.

CERTIFICADO DE COBERTURA

01/12/2022 11:30

Integrante:	SANCHEZ EMMANUEL MATIAS	**Documento**	DNI	26920741
Actividad:	HERREROS			
Coberturas:	A/MED-FARM S/OBRA S	$ 200.000,00		
	MUERTE	$ 2.000.000,00		
	INVALIDEZ T Y P PERM	$ 2.000.000,00		

Se deja constancia que HDI Seguros S.A. renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra, AKAPOL SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-50406520-7, sus funcionarios, empleados u obreros, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a otorgar o abonar al personal dependiente o ex-dependiente alcanzados por la cobertura de la presente póliza, por aquellos accidentes sufridos o contraídos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio y el lugar de trabajo.

Beneficiario:

En primer Término: MANSER MONTAJES INDUSTRIALES S.R.L. en tanto el eventual siniestro haya ocurrido mientras el asegurado se encuentre al servicio de la misma, cumpliendo tareas inherentes a la pertinente contratación y/o en circustancias que le generen responsabilidad.

SE DEJA CONSTANCIA QUE SE LE OTORGARÁ COBERTURA SIEMPRE Y CUANDO EL PROFESIONAL ASEGURADO SE ENCUENTRE TRABAJANDO CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN INHERENTES A DICHA ACTIVIDAD. EN CASO CONTRARIO, LA COBERTURA QUEDA NULA Y SIN VALOR, SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DE HDI COMPAÑÍA ARGENTINA DE SEGUROS S.A. DE ABONAR LA SUMA ASEGURADA ESTABLECIDA DE PÓLIZA.

Se extiende la presente constancia con una validez de 30 días; a pedido del asegurado, para ser presentado ante quien corresponda.

ADVERTENCIA AL ASEGURADO: El presente es un instrumento provisorio.
Dentro de los treinta (30) días corridos, contados a partir de la fecha de emisión, la aseguradora deberá entregar la póliza respectiva y/o endoso.

MABEL RODRÍGUEZ
GERENTE TÉCNICO VIDA