CERTIFICADO DE COBERTURA DEL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES

BUENOS AIRES, 27 DE DICIEMBRE DE 2022

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO PARA SER PRESENTADO ANTE QUIEN CORRESPONDA:

CERTIFICADO DE COBERTURA NRO.: 351134

POLIZA NRO.: 222100458792

VIGENCIA DESDE: 18/08/2022 **HASTA:** 18/08/2023

CONTRATANTE:

NOMBRE: LAZARTE, JORGE LUIS

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: DNI 16010527

DIRECCION: AV B RIVADAVIA 7888 (1407) CAPITAL FEDERAL CAPITAL FEDERAL

MONEDA DEL CONTRATO: PESOS

COBERTURAS:

MUERTE POR ACCIDENTE

INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL Y PARCIAL

GASTOS DE ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA POR ACCIDENTE

AMBITO DE LA COBERTURA: 24 HORAS

Asegurado	Tipo/Nro.Doc.	F.Nacimiento	Fecha Alta	Suma M.	Suma I.	Suma Amd.	Actividad.	Beneficiario
AUGUSTO ERNESTO SORIA	DNI 16332716	04/10/1962	19/08/2022	3000000	3000000	200000	ALFOMBRAS ,COLOCACION DE	EL TOMADOR DE LA
JORGE LUIS LAZARTE	DNI 16010527	11/01/1962	18/08/2022	3000000	3000000	200000	ALFOMBRAS ,COLOCACION DE	HEREDEROS LEGAI

Se deja constancia que la presente póliza otorga su cobertura en el territorio de la República de Argentina y se extiende el tránsito y/o permanencia de/los asegurado/s en el extranjero, salvo en países que no mantengan relaciones diplomáticas en la República Argentina

SE DEJA CONSTANCIA QUE ALLIANZ ARGENTINA COMPANIA DE SEGUROS S.A. RENUNCIA A SU DERECHO DE REPETICION CONTRA LAS FIRMAS DETALLADAS A CONTINUACION, SUS SUBSIDIARIAS, SUS CONTROLADAS, SUS DIRECTIVOS Y DEMAS PERSONAL DE LAS MISMAS ANTE LA OCURRENCIA DE UN SINIESTRO, AMPARADO POR LA PRESENTE POLIZA.ASIMISMO QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE LA RENUNCIA AL DERECHO DE REPETICION POR PARTE DEL ASEGURADOR, QUEDA NULO Y SIN EFECTO ALGUNO EN CASO QUE EL ACAECIMIENTO DEL SINIESTRO FUERA CONSECUENCIA DEL DOLO, CULPA GRAVE ASIMILABLE A DOLO, O INOBSERVANCIA DE O FALTA DE ADOPCION DE LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD Y/O PREVENCION NECESARIAS POR PARTE DE LAS FIRMAS DETALLADAS. T30714357219 - CONSORCIO DE PROPIETARIOS AVENIDA DEL LIBERTADOR 6/ T30711873461 - BENNU SA/ T30714187992 - ZKH KREATIVE SA/ T30715419137 - CONSORCIO DE PROPIETARIOS AVENIDA DEL LIBERTADOR 7/ T30714948268 - MAILAMERICAS. S.R.L./ T30696995334 - ADMINISTRADORA BARRIO PRIVADO LA LOMADA SA/ T30715474634 - PANTOS LOGISTICS AR/ T30711596905 - CBN GROUPS SA/ T30527225988 - ALVEAR PALACE HOTEL/ T30529826806 - ASOCIACION CIVIL ADUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES/ T33711188059 - FIDEICOMISO DE ADMINISTRACION COSTEROS/

ALLIANZ ARGENTINA COMPANIA DE SEGUROS S.A. certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares, exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados.

Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.

El presente certificado se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del reglamento general de la actividad aseguradora.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad Aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A: Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338-4000 (líneas rotativas) , en el horario de 10:30 a 17:30 . Podrá consultarse via Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar