CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. AUTONOMOS 24 HS. **PÓLIZA** 12 - 6937696

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 07/02/2023	Hasta 12:00 Hs. del 08/02/2024
Término (en días)	**Plan**
301	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
1	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
6334353	07/02/2023

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE ROJAS ALBERTO DANIEL
DOMICILIO guerrico N* 5212 P 17 DTO 103
LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL
CÓDIGO POSTAL 1439
PROVINCIA CAPITAL
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 20132380938 / 13238093
ASEGURADO NRO. 3821568

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):		SUMAS ASEGURADAS
010	MUERTE ACCIDENTAL	$ 3,500,000.00
020	INVALIDEZ	$ 3,500,000.00
040	ASIST. MEDICA Y FARMACEUTICA	$ 280,000.00

OCUPACION CHOFER DE CAMIONES

LIMITES DE EDADES: La edad límite para la suscripción de la póliza es de 70 años y la edad límite de permanencia es hasta los 71 años.

NOMINA ACTIVA

Cert.	Documento	Apellido y Nombre	FE NACIMIENTO	BENEFICIARIO
1	DNI 13238093	ROJAS ALBERTO DANIEL	29-07-1959	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
6	DNI 16078705	GRAMAJO RAMON RUBEN	03-09-1960	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES

Cantidad: 2

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 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:
AKAPOL SOCIEDAD ANONIMA (Cuit 30504065207)

AKAPOL SOCIEDAD ANONIMA (Cuit 30504065207)
Empresa: CONTROL UNION NORTE S.A. - cuit: 30707114971
Empresa: LA RURAL S.A. - cuit: 30697583048
Empresa: INDEXPORT MESSE FRANKFURT SA - cuit: 30638883178
Empresa: GREIF ARGENTINA SA - cuit: 30605438608
Empresa: BRIDGESTONE ARGENTINA SOCIEDA - cuit: 30500315683
Empresa: H ENGELMANN S A I C F E I - cuit: 30500821392
Empresa: MUNICIPALIDAD DE VICENTE LOPEZ - cuit: 30999006058
Empresa: ABAC S R L - cuit: 30609968792
Empresa: PIRELLI NEUMATICOS SOCIEDAD AN - cuit: 33502232539
Empresa: JEFATURA DE GABINETE DE MINIST - cuit: 30680604572
Empresa: CAMARA ARGENTINA DE LA MAQUINA - cuit: 30559592109
Empresa: GEMEZ SA - cuit: 30644997258
Empresa: BREMBO ARGENTINA SA - cuit: 30503719521
Empresa: ASOCIACION DE PROPIETARIOS DEL - cuit: 30713123400
Empresa: FABRITAM SRL - cuit: 30504835126

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. AUTONOMOS 24 HS. **PÓLIZA** 12 - 6937696

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 07/02/2023	Hasta 12:00 Hs. del 08/02/2024
Término (en días)	**Plan**
301	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
1	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
6334353	07/02/2023

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE ROJAS ALBERTO DANIEL
DOMICILIO guerrico N* 5212 P 17 DTO 103
LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL
CÓDIGO POSTAL 1439
PROVINCIA CAPITAL
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 20132380938 / 13238093
ASEGURADO NRO. 3821568

Empresa: GRUPO ESI S.A. - cuit: 30710624670
Empresa: PAPEL PAMPA S.A. - cuit: 30712559701
Empresa: APTAR ARGENTINA S.A. - cuit: 30587546147
Empresa: SISTEMA FEDERAL DE MEDIOS Y CO - cuit: 30715121421
Empresa: CNEA □ AV. LIBERTADOR 8250 - CABA - cuit: 30546660210
Empresa: ARGUL Y C I A S A - cuit: 30644634589
Empresa: VALMEC SOCIEDAD ANONIMA - cuit: 30587645471
Empresa: GRUAS DANIELE SRL - cuit: 30707558500
Empresa: IEMAT S R L - cuit: 30632341659
Empresa: MSI LOGISTICA S.A. - cuit: 30710532660
Empresa: DAUMAQ SOCIEDAD ANONIMA - cuit: 30559180919
Empresa: DIMPAR S R L - cuit: 30645132455
Empresa: HIMAQ SRL - cuit: 30688290364
Empresa: FAVEL ARGENTINA S A - cuit: 33687235369
Empresa: JELUZ S A C I F I Y A - cuit: 30560282342

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 07 días del mes de FEBRERO de 2023, 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

Ag: 2 Org: 13963 Prod: 20585

Usuario: SELF

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. AUTONOMOS 24 HS. **PÓLIZA** 12 - 6937696

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 07/02/2023	Hasta 12:00 Hs. del 08/02/2024
Término (en días)	**Plan**
301	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
1	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
6334353	07/02/2023

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE ROJAS ALBERTO DANIEL
DOMICILIO guerrico N* 5212 P 17 DTO 103
LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL
CÓDIGO POSTAL 1439
PROVINCIA CAPITAL
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 20132380938 / 13238093
ASEGURADO NRO. 3821568

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):		SUMAS ASEGURADAS
010	MUERTE ACCIDENTAL	$ 3,500,000.00
020	INVALIDEZ	$ 3,500,000.00
040	ASIST. MEDICA Y FARMACEUTICA	$ 280,000.00

OCUPACION CHOFER DE CAMIONES

LIMITES DE EDADES: La edad límite para la suscripción de la póliza es de 70 años y la edad límite de permanencia es hasta los 71 años.

NOMINA ACTIVA

Cert.	Documento	Apellido y Nombre	FE NACIMIENTO	BENEFICIARIO
1	DNI 13238093	ROJAS ALBERTO DANIEL	29-07-1959	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
6	DNI 16078705	GRAMAJO RAMON RUBEN	03-09-1960	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES

Cantidad: 2

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 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:
AKAPOL SOCIEDAD ANONIMA (Cuit 30504065207)

AKAPOL SOCIEDAD ANONIMA (Cuit 30504065207)
Empresa: CONTROL UNION NORTE S.A. - cuit: 30707114971
Empresa: LA RURAL S.A. - cuit: 30697583048
Empresa: INDEXPORT MESSE FRANKFURT SA - cuit: 30638883178
Empresa: GREIF ARGENTINA SA - cuit: 30605438608
Empresa: BRIDGESTONE ARGENTINA SOCIEDA - cuit: 30500315683
Empresa: H ENGELMANN S A I C F E I - cuit: 30500821392
Empresa: MUNICIPALIDAD DE VICENTE LOPEZ - cuit: 30999006058
Empresa: ABAC S R L - cuit: 30609968792
Empresa: PIRELLI NEUMATICOS SOCIEDAD AN - cuit: 33502232539
Empresa: JEFATURA DE GABINETE DE MINIST - cuit: 30680604572
Empresa: CAMARA ARGENTINA DE LA MAQUINA - cuit: 30559592109
Empresa: GEMEZ SA - cuit: 30644997258
Empresa: BREMBO ARGENTINA SA - cuit: 30503719521
Empresa: ASOCIACION DE PROPIETARIOS DEL - cuit: 30713123400
Empresa: FABRITAM SRL - cuit: 30504835126

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. AUTONOMOS 24 HS. **PÓLIZA** 12 - 6937696

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 07/02/2023	Hasta 12:00 Hs. del 08/02/2024
Término (en días)	**Plan**
301	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
1	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
6334353	07/02/2023

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE ROJAS ALBERTO DANIEL
DOMICILIO guerrico N* 5212 P 17 DTO 103
LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL
CÓDIGO POSTAL 1439
PROVINCIA CAPITAL
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 20132380938 / 13238093
ASEGURADO NRO. 3821568

Empresa: GRUPO ESI S.A. - cuit: 30710624670
Empresa: PAPEL PAMPA S.A. - cuit: 30712559701
Empresa: APTAR ARGENTINA S.A. - cuit: 30587546147
Empresa: SISTEMA FEDERAL DE MEDIOS Y CO - cuit: 30715121421
Empresa: CNEA □ AV. LIBERTADOR 8250 - CABA - cuit: 30546660210
Empresa: ARGUL Y C I A S A - cuit: 30644634589
Empresa: VALMEC SOCIEDAD ANONIMA - cuit: 30587645471
Empresa: GRUAS DANIELE SRL - cuit: 30707558500
Empresa: IEMAT S R L - cuit: 30632341659
Empresa: MSI LOGISTICA S.A. - cuit: 30710532660
Empresa: DAUMAQ SOCIEDAD ANONIMA - cuit: 30559180919
Empresa: DIMPAR S R L - cuit: 30645132455
Empresa: HIMAQ SRL - cuit: 30688290364
Empresa: FAVEL ARGENTINA S A - cuit: 33687235369
Empresa: JELUZ S A C I F I Y A - cuit: 30560282342

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 07 días del mes de FEBRERO de 2023, 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

Ag: 2 Org: 13963 Prod: 20585

Usuario: SELF