INTĒGRITY SEGUROS

# Constancia de Cobertura

INTĒGRITY AP

| FECHA DE EMISIÓN: | 07/02/2023 |
|---|---|

| RAZON SOCIAL DEL TOMADOR: | C.U.I.T / Doc. N°: |
|---|---|
| COSTAGUTA, SANTIAGO NORBERTO | 20145687250 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Domicilio:** | PERU 2956 | **Póliza N°:** | 000000613869 |
| **Cod. Postal:** | 1678 | **Certificado N°:** | 4414797 |
| **Localidad:** | CASEROS ,PARTIDO 3 DE FEBRERO | **Fecha Inicio de Vigencia:** | 06/02/2023 |
| **Provincia:** | BUENOS AIRES | **Fecha Fin de Vigencia:** | 09/09/2023 |

| NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL ASEGURADO: | FECHA NACIMIENTO: | FECHA ALTA: |
|---|---|---|
| COSTAGUTA SANTIAGO NAHUEL , . | 06/01/1989 | 09/09/2014 |

| TIPO DE DOCUMENTO: | DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD | N° DE DOCUMENTO: | 34320532 |
|---|---|---|---|

**Para ser presentado ante quien corresponda.**
Se deja constancia que bajo la póliza arriba indicada y mientras se encuentre al servicio del Tomador, el Asegurado se encuentra cubierto por los riesgos que más abajo se detallan, de acuerdo con las Condiciones Particulares y/o Cláusulas Adicionales que forman parte de la póliza.

| RIESGOS CUBIERTOS | SUMAS ASEGURADAS | FRANQUICIA |
|---|---|---|
| MUERTE ACCIDENTAL | $ 3.500.000 | $ 0 |
| INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL/PARCIAL POR ACCIDENTE | $ 3.500.000 | $ 0 |
| REEMBOLSOS DE GS MÉDICOS FARMACÉUTICOS POR ACCIDENTE | $ 350.000 | $ 300 |

| PRODUCTO | BENEFICIARIO PARA EL CASO DE MUERTE |
|---|---|
| AP - MUNDIAL 24 HS | TOMADOR |

**SEÑOR ASEGURADO:** Designar sus beneficios en la cobertura que está contratando es un derecho que usted posee. La no designación de beneficiarios, o su designación errónea puede implicar demoras en el trámite de cobro del beneficio. Asi mismo, usted tiene derecho a efectuar o modificar su designación en cualquier momento, por escrito sin ninguna formalidad.

**COMUNICACIÓN AL ASEGURADO:** El asegurado que se identifica en esta Constancia de Incorporación tendra el derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Contratante y/o Tomador del presente Seguro.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación economico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (CC 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono: 4338-4000 (líneas rotativas) en horario de 10:30 a 17.30. Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar. Resolución S.S.N. Nro. 24.868.

David Rey Goitia (Apoderado)

La presente constancia se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Intégrity Seguros Argentina S.A.
Av. Paseo Colón 357 (C1063ACD)
Ciudad de Bs. As., Argentina.
30-70496198-3

# Constancia de Cobertura

1 - BENEFICIARIO EN 1ER.TERMINO

Queda entendido y convenido que en lo que respecta a la institución de beneficiario en 1er.termino, de acuerdo a lo expresamente solicitado por el asegurado se deja establecido por la presente que Crilen SA 30612885911-WARTSILA ARGENTINA SA CUIT 30-68519188-8-PAMPA ANERGIA SA CUIT 30-52655265-9-GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT 30500548041-IQVIA RDS ARGENTINA SRL CUIT 30707611479-COMPAÑIA INDUSTRIAL CERVECERA SA CUIT 30505779858-UBA AGRONOMIA-AERPUERTOS ARGENTINA 2000 SA-ESTADO NACIONAL ARGENTINO-ORSNA-AYRES FIDUCIARIA SA-Aeropuertos  Argentina 2000 SA-Madero harbour sa-Cons de Prop Madero Harbour Julieta Lanteri 1875-Transamerican telecomunication SA-NESTLE WATERS  ARGENTINA S.A-S.A Importadora y Exportadora De La Patagonia-ECO DE LOS ANDES SA-Cons.de Cooprop.de 25 de mayo 457/459-Comision nacional de energia atomica-. será el único beneficiario de la presente póliza en la medida que el asegurado se haya accidentado mientras se encuentre ejecutando servicios para esa firma, y/o en circunstancias que le generen responsabilidad a la misma. Finalmente cabe destacar que en caso de ocurrencia de accidente durante el tiempo no laboral, el beneficiario será "herederos legales".-

1000 - CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Esta Aseguradora renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra -EMBOTELLADORA MATRIZ S.A-CODINET SA 30-70898777-4 -AKAPOL SA 30-50406520-7-REDBEE STUDIOS SA 30714155667-CONSORCIO LAVALLE 344 3053888635--PILARA GOLF, POLO&TENNNIS ASOCIACION CIVIL CUIT 30-71029895-1-ASOCIACION CIVIL Y ADMINISTRATIVA PILARA SA CUIT 30-71029897-8-WARTSILA ARGENTINA SA  CUIT 30-68519188-8-PAMPA ANERGIA SA CUIT 30-52655265-9--GRUSA CUIT 30500548041-GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT 30500548041-IQVIA RDS ARGENTINA SRL. CUIT 30707611479-COMPAÑIA INDUSTRIAL CERVECERA SA CUIT 30505779858-AEROPUERTOS  ARGENTINA 2000 SA CUIT 30-69617058-0--ESTADO NACIONAL ARGENTINO-ORSNA-UBA AGRONOMIA-AYRES FIDUCIARIA SA-TECNOPROJECT SRL-CLOROX ARGENTINA S.A CUIT 30605206782-EDARSA SA-NESTLE WATERS ARGENTINA S.-COOPERATIVA DE TRABAJO  GRETI 30710961634-SOS SA-MADERO HARBOUR SA-Importadora y Exportadora De La Patagonia.-. FUND.UNIV. DE MORON.  SWISS JUST ARG.-COMISION NACIONAL DE ENERGIA ATOMICA-CONSORCIO DE PROPIETARIOS AVENIDA DEL LIBERTADOR 767 GENERAL MARTIN DE GUEMES  660  CUIT 30-71541913-7- ECO DE LOS ANDES S.A-.-  CEPAS ARGENTINAS S.A.-CONS. DE COPROP.DE 25 DE MAYO 457/459-CICSA( COMPAÑIA INTERNACIONAL CERVECERA SA)-CCU ARGENTINA-TE CONECTIVITY ARGENTINA SRL- CRILEN SA 30612885911 , sus funcionarios o empleados, en cualquier forma jurídica, con motivo de las prestaciones dinerarias que se vea obligada a indemnizar al personal alcanzado por esta póliza.

INTĒGRITY SEGUROS

# Constancia de Cobertura

INTĒGRITY AP

| FECHA DE EMISIÓN: | 07/02/2023 |
|---|---|

| RAZON SOCIAL DEL TOMADOR: | C.U.I.T / Doc. N°: |
|---|---|
| COSTAGUTA, SANTIAGO NORBERTO | 20145687250 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Domicilio:** | PERU 2956 | **Póliza N°:** | 000000613869 |
| **Cod. Postal:** | 1678 | **Certificado N°:** | 4414798 |
| **Localidad:** | CASEROS ,PARTIDO 3 DE FEBRERO | **Fecha Inicio de Vigencia:** | 06/02/2023 |
| **Provincia:** | BUENOS AIRES | **Fecha Fin de Vigencia:** | 09/09/2023 |

| NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL ASEGURADO: | FECHA NACIMIENTO: | FECHA ALTA: |
|---|---|---|
| MENDEZ, SANTIAGO EZEQUIEL | 09/07/2001 | 12/09/2022 |

| TIPO DE DOCUMENTO: | DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD | N° DE DOCUMENTO: | 43729378 |
|---|---|---|---|

**Para ser presentado ante quien corresponda.**
Se deja constancia que bajo la póliza arriba indicada y mientras se encuentre al servicio del Tomador, el Asegurado se encuentra cubierto por los riesgos que más abajo se detallan, de acuerdo con las Condiciones Particulares y/o Cláusulas Adicionales que forman parte de la póliza.

| RIESGOS CUBIERTOS | SUMAS ASEGURADAS | FRANQUICIA |
|---|---|---|
| MUERTE ACCIDENTAL | $ 3.500.000 | $ 0 |
| INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL/PARCIAL POR ACCIDENTE | $ 3.500.000 | $ 0 |
| REEMBOLSOS DE GS MÉDICOS FARMACÉUTICOS POR ACCIDENTE | $ 350.000 | $ 300 |

| PRODUCTO | BENEFICIARIO PARA EL CASO DE MUERTE |
|---|---|
| AP - MUNDIAL 24 HS | HEREDEROS LEGALES |

**SEÑOR ASEGURADO:** Designar sus beneficios en la cobertura que está contratando es un derecho que usted posee. La no designación de beneficiarios, o su designación errónea puede implicar demoras en el trámite de cobro del beneficio. Asi mismo, usted tiene derecho a efectuar o modificar su designación en cualquier momento, por escrito sin ninguna formalidad.

**COMUNICACIÓN AL ASEGURADO:** El asegurado que se identifica en esta Constancia de Incorporación tendra el derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Contratante y/o Tomador del presente Seguro.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación economico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (CC 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono: 4338-4000 (líneas rotativas) en horario de 10:30 a 17.30. Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar. Resolución S.S.N. Nro. 24.868.

David Rey Goitia (Apoderado)

La presente constancia se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Intégrity Seguros Argentina S.A.
Av. Paseo Colón 357 (C1063ACD)
Ciudad de Bs. As., Argentina.
30-70496198-3

# Constancia de Cobertura

1 - BENEFICIARIO EN 1ER.TERMINO

Queda entendido y convenido que en lo que respecta a la institución de beneficiario en 1er.termino, de acuerdo a lo expresamente solicitado por el asegurado se deja establecido por la presente que Crilen SA 30612885911-WARTSILA ARGENTINA SA CUIT 30-68519188-8-PAMPA ANERGIA SA CUIT 30-52655265-9-GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT 30500548041-IQVIA RDS ARGENTINA SRL CUIT 30707611479-COMPAÑIA INDUSTRIAL CERVECERA SA CUIT 30505779858-UBA AGRONOMIA-AERPUERTOS ARGENTINA 2000 SA-ESTADO NACIONAL ARGENTINO-ORSNA-AYRES FIDUCIARIA SA-Aeropuertos  Argentina 2000 SA-Madero harbour sa-Cons de Prop Madero Harbour Julieta Lanteri 1875-Transamerican telecomunication SA-NESTLE WATERS  ARGENTINA S.A-S.A Importadora y Exportadora De La Patagonia-ECO DE LOS ANDES SA-Cons.de Cooprop.de 25 de mayo 457/459-Comision nacional de energia atomica-. será el único beneficiario de la presente póliza en la medida que el asegurado se haya accidentado mientras se encuentre ejecutando servicios para esa firma, y/o en circunstancias que le generen responsabilidad a la misma. Finalmente cabe destacar que en caso de ocurrencia de accidente durante el tiempo no laboral, el beneficiario será "herederos legales".-

1000 - CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Esta Aseguradora renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra -EMBOTELLADORA MATRIZ S.A-CODINET SA 30-70898777-4 -AKAPOL SA 30-50406520-7-REDBEE STUDIOS SA 30714155667-CONSORCIO LAVALLE 344 3053888635--PILARA GOLF, POLO&TENNNIS ASOCIACION CIVIL CUIT 30-71029895-1-ASOCIACION CIVIL Y ADMINISTRATIVA PILARA SA CUIT 30-71029897-8-WARTSILA ARGENTINA SA  CUIT 30-68519188-8-PAMPA ANERGIA SA CUIT 30-52655265-9--GRUSA CUIT 30500548041-GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT 30500548041-IQVIA RDS ARGENTINA SRL. CUIT 30707611479-COMPAÑIA INDUSTRIAL CERVECERA SA CUIT 30505779858-AEROPUERTOS  ARGENTINA 2000 SA CUIT 30-69617058-0--ESTADO NACIONAL ARGENTINO-ORSNA-UBA AGRONOMIA-AYRES FIDUCIARIA SA-TECNOPROJECT SRL-CLOROX ARGENTINA S.A CUIT 30605206782-EDARSA SA-NESTLE WATERS ARGENTINA S.-COOPERATIVA DE TRABAJO  GRETI 30710961634-SOS SA-MADERO HARBOUR SA-Importadora y Exportadora De La Patagonia.-. FUND.UNIV. DE MORON.  SWISS JUST ARG.-COMISION NACIONAL DE ENERGIA ATOMICA-CONSORCIO DE PROPIETARIOS AVENIDA DEL LIBERTADOR 767 GENERAL MARTIN DE GUEMES  660  CUIT 30-71541913-7- ECO DE LOS ANDES S.A-.-  CEPAS ARGENTINAS S.A.-CONS. DE COPROP.DE 25 DE MAYO 457/459-CICSA( COMPAÑIA INTERNACIONAL CERVECERA SA)-CCU ARGENTINA-TE CONECTIVITY ARGENTINA SRL- CRILEN SA 30612885911 , sus funcionarios o empleados, en cualquier forma jurídica, con motivo de las prestaciones dinerarias que se vea obligada a indemnizar al personal alcanzado por esta póliza.

INTĒGRITY SEGUROS

# Constancia de Cobertura

INTĒGRITY AP

| FECHA DE EMISIÓN: | 07/02/2023 |
|---|---|

| RAZON SOCIAL DEL TOMADOR: | C.U.I.T / Doc. N°: |
|---|---|
| COSTAGUTA, SANTIAGO NORBERTO | 20145687250 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Domicilio:** | PERU 2956 | **Póliza N°:** | 000000613869 |
| **Cod. Postal:** | 1678 | **Certificado N°:** | 4414799 |
| **Localidad:** | CASEROS ,PARTIDO 3 DE FEBRERO | **Fecha Inicio de Vigencia:** | 06/02/2023 |
| **Provincia:** | BUENOS AIRES | **Fecha Fin de Vigencia:** | 09/09/2023 |

| NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL ASEGURADO: | FECHA NACIMIENTO: | FECHA ALTA: |
|---|---|---|
| BALETTI, MARIO JAVIER | 15/04/1977 | 09/09/2022 |

| TIPO DE DOCUMENTO: | DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD | N° DE DOCUMENTO: | 29975491 |
|---|---|---|---|

**Para ser presentado ante quien corresponda.**
Se deja constancia que bajo la póliza arriba indicada y mientras se encuentre al servicio del Tomador, el Asegurado se encuentra cubierto por los riesgos que más abajo se detallan, de acuerdo con las Condiciones Particulares y/o Cláusulas Adicionales que forman parte de la póliza.

| RIESGOS CUBIERTOS | SUMAS ASEGURADAS | FRANQUICIA |
|---|---|---|
| MUERTE ACCIDENTAL | $ 3.500.000 | $ 0 |
| INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL/PARCIAL POR ACCIDENTE | $ 3.500.000 | $ 0 |
| REEMBOLSOS DE GS MÉDICOS FARMACÉUTICOS POR ACCIDENTE | $ 350.000 | $ 300 |

| PRODUCTO | BENEFICIARIO PARA EL CASO DE MUERTE |
|---|---|
| AP - MUNDIAL 24 HS | HEREDEROS LEGALES |

**SEÑOR ASEGURADO:** Designar sus beneficios en la cobertura que está contratando es un derecho que usted posee. La no designación de beneficiarios, o su designación errónea puede implicar demoras en el trámite de cobro del beneficio. Asi mismo, usted tiene derecho a efectuar o modificar su designación en cualquier momento, por escrito sin ninguna formalidad.

**COMUNICACIÓN AL ASEGURADO:** El asegurado que se identifica en esta Constancia de Incorporación tendra el derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Contratante y/o Tomador del presente Seguro.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación economico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (CC 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono: 4338-4000 (líneas rotativas) en horario de 10:30 a 17.30. Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar. Resolución S.S.N. Nro. 24.868.

David Rey Goitia (Apoderado)

La presente constancia se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Intégrity Seguros Argentina S.A.
Av. Paseo Colón 357 (C1063ACD)
Ciudad de Bs. As., Argentina.
30-70496198-3

# Constancia de Cobertura

1 - BENEFICIARIO EN 1ER.TERMINO

Queda entendido y convenido que en lo que respecta a la institución de beneficiario en 1er.termino, de acuerdo a lo expresamente solicitado por el asegurado se deja establecido por la presente que Crilen SA 30612885911-WARTSILA ARGENTINA SA CUIT 30-68519188-8-PAMPA ANERGIA SA CUIT 30-52655265-9-GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT 30500548041-IQVIA RDS ARGENTINA SRL CUIT 30707611479-COMPAÑIA INDUSTRIAL CERVECERA SA CUIT 30505779858-UBA AGRONOMIA-AERPUERTOS ARGENTINA 2000 SA-ESTADO NACIONAL ARGENTINO-ORSNA-AYRES FIDUCIARIA SA-Aeropuertos  Argentina 2000 SA-Madero harbour sa-Cons de Prop Madero Harbour Julieta Lanteri 1875-Transamerican telecomunication SA-NESTLE WATERS  ARGENTINA S.A-S.A Importadora y Exportadora De La Patagonia-ECO DE LOS ANDES SA-Cons.de Cooprop.de 25 de mayo 457/459-Comision nacional de energia atomica-. será el único beneficiario de la presente póliza en la medida que el asegurado se haya accidentado mientras se encuentre ejecutando servicios para esa firma, y/o en circunstancias que le generen responsabilidad a la misma. Finalmente cabe destacar que en caso de ocurrencia de accidente durante el tiempo no laboral, el beneficiario será "herederos legales".-

1000 - CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Esta Aseguradora renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra -EMBOTELLADORA MATRIZ S.A-CODINET SA 30-70898777-4 -AKAPOL SA 30-50406520-7-REDBEE STUDIOS SA 30714155667-CONSORCIO LAVALLE 344 3053888635--PILARA GOLF, POLO&TENNNIS ASOCIACION CIVIL CUIT 30-71029895-1-ASOCIACION CIVIL Y ADMINISTRATIVA PILARA SA CUIT 30-71029897-8-WARTSILA ARGENTINA SA  CUIT 30-68519188-8-PAMPA ANERGIA SA CUIT 30-52655265-9--GRUSA CUIT 30500548041-GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT 30500548041-IQVIA RDS ARGENTINA SRL. CUIT 30707611479-COMPAÑIA INDUSTRIAL CERVECERA SA CUIT 30505779858-AEROPUERTOS  ARGENTINA 2000 SA CUIT 30-69617058-0--ESTADO NACIONAL ARGENTINO-ORSNA-UBA AGRONOMIA-AYRES FIDUCIARIA SA-TECNOPROJECT SRL-CLOROX ARGENTINA S.A CUIT 30605206782-EDARSA SA-NESTLE WATERS ARGENTINA S.-COOPERATIVA DE TRABAJO  GRETI 30710961634-SOS SA-MADERO HARBOUR SA-Importadora y Exportadora De La Patagonia.-. FUND.UNIV. DE MORON.  SWISS JUST ARG.-COMISION NACIONAL DE ENERGIA ATOMICA-CONSORCIO DE PROPIETARIOS AVENIDA DEL LIBERTADOR 767 GENERAL MARTIN DE GUEMES  660  CUIT 30-71541913-7- ECO DE LOS ANDES S.A-.-  CEPAS ARGENTINAS S.A.-CONS. DE COPROP.DE 25 DE MAYO 457/459-CICSA( COMPAÑIA INTERNACIONAL CERVECERA SA)-CCU ARGENTINA-TE CONECTIVITY ARGENTINA SRL- CRILEN SA 30612885911 , sus funcionarios o empleados, en cualquier forma jurídica, con motivo de las prestaciones dinerarias que se vea obligada a indemnizar al personal alcanzado por esta póliza.

INTĒGRITY SEGUROS

# Constancia de Cobertura

INTĒGRITY AP

| FECHA DE EMISIÓN: | 07/02/2023 |
|---|---|

| RAZON SOCIAL DEL TOMADOR: | C.U.I.T / Doc. N°: |
|---|---|
| COSTAGUTA, SANTIAGO NORBERTO | 20145687250 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Domicilio:** | PERU 2956 | **Póliza N°:** | 000000613869 |
| **Cod. Postal:** | 1678 | **Certificado N°:** | 4414802 |
| **Localidad:** | CASEROS ,PARTIDO 3 DE FEBRERO | **Fecha Inicio de Vigencia:** | 06/02/2023 |
| **Provincia:** | BUENOS AIRES | **Fecha Fin de Vigencia:** | 09/09/2023 |

| NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL ASEGURADO: | FECHA NACIMIENTO: | FECHA ALTA: |
|---|---|---|
| LATTES, GONZALO NICOLAS | 06/12/1975 | 17/09/2018 |

| TIPO DE DOCUMENTO: | DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD | N° DE DOCUMENTO: | 24873294 |
|---|---|---|---|

**Para ser presentado ante quien corresponda.**
Se deja constancia que bajo la póliza arriba indicada y mientras se encuentre al servicio del Tomador, el Asegurado se encuentra cubierto por los riesgos que más abajo se detallan, de acuerdo con las Condiciones Particulares y/o Cláusulas Adicionales que forman parte de la póliza.

| RIESGOS CUBIERTOS | SUMAS ASEGURADAS | FRANQUICIA |
|---|---|---|
| MUERTE ACCIDENTAL | $ 3.500.000 | $ 0 |
| INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL/PARCIAL POR ACCIDENTE | $ 3.500.000 | $ 0 |
| REEMBOLSOS DE GS MÉDICOS FARMACÉUTICOS POR ACCIDENTE | $ 350.000 | $ 300 |

| PRODUCTO | BENEFICIARIO PARA EL CASO DE MUERTE |
|---|---|
| AP - MUNDIAL 24 HS | HEREDEROS LEGALES |

**SEÑOR ASEGURADO:** Designar sus beneficios en la cobertura que está contratando es un derecho que usted posee. La no designación de beneficiarios, o su designación errónea puede implicar demoras en el trámite de cobro del beneficio. Asi mismo, usted tiene derecho a efectuar o modificar su designación en cualquier momento, por escrito sin ninguna formalidad.

**COMUNICACIÓN AL ASEGURADO:** El asegurado que se identifica en esta Constancia de Incorporación tendra el derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Contratante y/o Tomador del presente Seguro.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación economico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (CC 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono: 4338-4000 (líneas rotativas) en horario de 10:30 a 17.30. Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar. Resolución S.S.N. Nro. 24.868.

David Rey Goitia (Apoderado)

La presente constancia se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Intégrity Seguros Argentina S.A.
Av. Paseo Colón 357 (C1063ACD)
Ciudad de Bs. As., Argentina.
30-70496198-3

# Constancia de Cobertura

1 - BENEFICIARIO EN 1ER.TERMINO

Queda entendido y convenido que en lo que respecta a la institución de beneficiario en 1er.termino, de acuerdo a lo expresamente solicitado por el asegurado se deja establecido por la presente que Crilen SA 30612885911-WARTSILA ARGENTINA SA CUIT 30-68519188-8-PAMPA ANERGIA SA CUIT 30-52655265-9-GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT 30500548041-IQVIA RDS ARGENTINA SRL CUIT 30707611479-COMPAÑIA INDUSTRIAL CERVECERA SA CUIT 30505779858-UBA AGRONOMIA-AERPUERTOS ARGENTINA 2000 SA-ESTADO NACIONAL ARGENTINO-ORSNA-AYRES FIDUCIARIA SA-Aeropuertos  Argentina 2000 SA-Madero harbour sa-Cons de Prop Madero Harbour Julieta Lanteri 1875-Transamerican telecomunication SA-NESTLE WATERS  ARGENTINA S.A-S.A Importadora y Exportadora De La Patagonia-ECO DE LOS ANDES SA-Cons.de Cooprop.de 25 de mayo 457/459-Comision nacional de energia atomica-. será el único beneficiario de la presente póliza en la medida que el asegurado se haya accidentado mientras se encuentre ejecutando servicios para esa firma, y/o en circunstancias que le generen responsabilidad a la misma. Finalmente cabe destacar que en caso de ocurrencia de accidente durante el tiempo no laboral, el beneficiario será "herederos legales".-

1000 - CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Esta Aseguradora renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra -EMBOTELLADORA MATRIZ S.A-CODINET SA 30-70898777-4 -AKAPOL SA 30-50406520-7-REDBEE STUDIOS SA 30714155667-CONSORCIO LAVALLE 344 3053888635--PILARA GOLF, POLO&TENNNIS ASOCIACION CIVIL CUIT 30-71029895-1-ASOCIACION CIVIL Y ADMINISTRATIVA PILARA SA CUIT 30-71029897-8-WARTSILA ARGENTINA SA  CUIT 30-68519188-8-PAMPA ANERGIA SA CUIT 30-52655265-9--GRUSA CUIT 30500548041-GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT 30500548041-IQVIA RDS ARGENTINA SRL. CUIT 30707611479-COMPAÑIA INDUSTRIAL CERVECERA SA CUIT 30505779858-AEROPUERTOS  ARGENTINA 2000 SA CUIT 30-69617058-0--ESTADO NACIONAL ARGENTINO-ORSNA-UBA AGRONOMIA-AYRES FIDUCIARIA SA-TECNOPROJECT SRL-CLOROX ARGENTINA S.A CUIT 30605206782-EDARSA SA-NESTLE WATERS ARGENTINA S.-COOPERATIVA DE TRABAJO  GRETI 30710961634-SOS SA-MADERO HARBOUR SA-Importadora y Exportadora De La Patagonia.-. FUND.UNIV. DE MORON.  SWISS JUST ARG.-COMISION NACIONAL DE ENERGIA ATOMICA-CONSORCIO DE PROPIETARIOS AVENIDA DEL LIBERTADOR 767 GENERAL MARTIN DE GUEMES  660  CUIT 30-71541913-7- ECO DE LOS ANDES S.A-.-  CEPAS ARGENTINAS S.A.-CONS. DE COPROP.DE 25 DE MAYO 457/459-CICSA( COMPAÑIA INTERNACIONAL CERVECERA SA)-CCU ARGENTINA-TE CONECTIVITY ARGENTINA SRL- CRILEN SA 30612885911 , sus funcionarios o empleados, en cualquier forma jurídica, con motivo de las prestaciones dinerarias que se vea obligada a indemnizar al personal alcanzado por esta póliza.

INTĒGRITY SEGUROS

# Constancia de Cobertura

INTĒGRITY AP

| FECHA DE EMISIÓN: | 07/02/2023 |
|---|---|

| RAZON SOCIAL DEL TOMADOR: | C.U.I.T / Doc. N°: |
|---|---|
| COSTAGUTA, SANTIAGO NORBERTO | 20145687250 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Domicilio:** | PERU 2956 | **Póliza N°:** | 000000613869 |
| **Cod. Postal:** | 1678 | **Certificado N°:** | 4414803 |
| **Localidad:** | CASEROS ,PARTIDO 3 DE FEBRERO | **Fecha Inicio de Vigencia:** | 06/02/2023 |
| **Provincia:** | BUENOS AIRES | **Fecha Fin de Vigencia:** | 09/09/2023 |

| NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL ASEGURADO: | FECHA NACIMIENTO: | FECHA ALTA: |
|---|---|---|
| ROBLEDO HUGO ADRIAN , . | 19/01/1958 | 09/09/2014 |

| TIPO DE DOCUMENTO: | DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD | N° DE DOCUMENTO: | 12012286 |
|---|---|---|---|

**Para ser presentado ante quien corresponda.**
Se deja constancia que bajo la póliza arriba indicada y mientras se encuentre al servicio del Tomador, el Asegurado se encuentra cubierto por los riesgos que más abajo se detallan, de acuerdo con las Condiciones Particulares y/o Cláusulas Adicionales que forman parte de la póliza.

| RIESGOS CUBIERTOS | SUMAS ASEGURADAS | FRANQUICIA |
|---|---|---|
| MUERTE ACCIDENTAL | $ 3.500.000 | $ 0 |
| INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL/PARCIAL POR ACCIDENTE | $ 3.500.000 | $ 0 |
| REEMBOLSOS DE GS MÉDICOS FARMACÉUTICOS POR ACCIDENTE | $ 350.000 | $ 300 |

| PRODUCTO | BENEFICIARIO PARA EL CASO DE MUERTE |
|---|---|
| AP - MUNDIAL 24 HS | TOMADOR |

**SEÑOR ASEGURADO:** Designar sus beneficios en la cobertura que está contratando es un derecho que usted posee. La no designación de beneficiarios, o su designación errónea puede implicar demoras en el trámite de cobro del beneficio. Asi mismo, usted tiene derecho a efectuar o modificar su designación en cualquier momento, por escrito sin ninguna formalidad.

**COMUNICACIÓN AL ASEGURADO:** El asegurado que se identifica en esta Constancia de Incorporación tendra el derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Contratante y/o Tomador del presente Seguro.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación economico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (CC 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono: 4338-4000 (líneas rotativas) en horario de 10:30 a 17.30. Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar. Resolución S.S.N. Nro. 24.868.

David Rey Goitia (Apoderado)

La presente constancia se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Intégrity Seguros Argentina S.A.
Av. Paseo Colón 357 (C1063ACD)
Ciudad de Bs. As., Argentina.
30-70496198-3

# Constancia de Cobertura

1 - BENEFICIARIO EN 1ER.TERMINO

Queda entendido y convenido que en lo que respecta a la institución de beneficiario en 1er.termino, de acuerdo a lo expresamente solicitado por el asegurado se deja establecido por la presente que Crilen SA 30612885911-WARTSILA ARGENTINA SA CUIT 30-68519188-8-PAMPA ANERGIA SA CUIT 30-52655265-9-GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT 30500548041-IQVIA RDS ARGENTINA SRL CUIT 30707611479-COMPAÑIA INDUSTRIAL CERVECERA SA CUIT 30505779858-UBA AGRONOMIA-AERPUERTOS ARGENTINA 2000 SA-ESTADO NACIONAL ARGENTINO-ORSNA-AYRES FIDUCIARIA SA-Aeropuertos  Argentina 2000 SA-Madero harbour sa-Cons de Prop Madero Harbour Julieta Lanteri 1875-Transamerican telecomunication SA-NESTLE WATERS  ARGENTINA S.A-S.A Importadora y Exportadora De La Patagonia-ECO DE LOS ANDES SA-Cons.de Cooprop.de 25 de mayo 457/459-Comision nacional de energia atomica-. será el único beneficiario de la presente póliza en la medida que el asegurado se haya accidentado mientras se encuentre ejecutando servicios para esa firma, y/o en circunstancias que le generen responsabilidad a la misma. Finalmente cabe destacar que en caso de ocurrencia de accidente durante el tiempo no laboral, el beneficiario será "herederos legales".-

1000 - CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Esta Aseguradora renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra -EMBOTELLADORA MATRIZ S.A-CODINET SA 30-70898777-4 -AKAPOL SA 30-50406520-7-REDBEE STUDIOS SA 30714155667-CONSORCIO LAVALLE 344 3053888635--PILARA GOLF, POLO&TENNNIS ASOCIACION CIVIL CUIT 30-71029895-1-ASOCIACION CIVIL Y ADMINISTRATIVA PILARA SA CUIT 30-71029897-8-WARTSILA ARGENTINA SA  CUIT 30-68519188-8-PAMPA ANERGIA SA CUIT 30-52655265-9--GRUSA CUIT 30500548041-GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT 30500548041-IQVIA RDS ARGENTINA SRL. CUIT 30707611479-COMPAÑIA INDUSTRIAL CERVECERA SA CUIT 30505779858-AEROPUERTOS  ARGENTINA 2000 SA CUIT 30-69617058-0--ESTADO NACIONAL ARGENTINO-ORSNA-UBA AGRONOMIA-AYRES FIDUCIARIA SA-TECNOPROJECT SRL-CLOROX ARGENTINA S.A CUIT 30605206782-EDARSA SA-NESTLE WATERS ARGENTINA S.-COOPERATIVA DE TRABAJO  GRETI 30710961634-SOS SA-MADERO HARBOUR SA-Importadora y Exportadora De La Patagonia.-. FUND.UNIV. DE MORON.  SWISS JUST ARG.-COMISION NACIONAL DE ENERGIA ATOMICA-CONSORCIO DE PROPIETARIOS AVENIDA DEL LIBERTADOR 767 GENERAL MARTIN DE GUEMES  660  CUIT 30-71541913-7- ECO DE LOS ANDES S.A-.-  CEPAS ARGENTINAS S.A.-CONS. DE COPROP.DE 25 DE MAYO 457/459-CICSA( COMPAÑIA INTERNACIONAL CERVECERA SA)-CCU ARGENTINA-TE CONECTIVITY ARGENTINA SRL- CRILEN SA 30612885911 , sus funcionarios o empleados, en cualquier forma jurídica, con motivo de las prestaciones dinerarias que se vea obligada a indemnizar al personal alcanzado por esta póliza.

INTĒGRITY SEGUROS

# Constancia de Cobertura

INTĒGRITY AP

| FECHA DE EMISIÓN: | 07/02/2023 |
|---|---|

| RAZON SOCIAL DEL TOMADOR: | C.U.I.T / Doc. N°: |
|---|---|
| COSTAGUTA, SANTIAGO NORBERTO | 20145687250 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Domicilio:** | PERU 2956 | **Póliza N°:** | 000000613869 |
| **Cod. Postal:** | 1678 | **Certificado N°:** | 4414804 |
| **Localidad:** | CASEROS ,PARTIDO 3 DE FEBRERO | **Fecha Inicio de Vigencia:** | 06/02/2023 |
| **Provincia:** | BUENOS AIRES | **Fecha Fin de Vigencia:** | 09/09/2023 |

| NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL ASEGURADO: | FECHA NACIMIENTO: | FECHA ALTA: |
|---|---|---|
| COSTAGUTA DANIEL ALEJANDRO , . | 18/01/1991 | 09/09/2014 |

| TIPO DE DOCUMENTO: | DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD | N° DE DOCUMENTO: | 35428870 |
|---|---|---|---|

**Para ser presentado ante quien corresponda.**
Se deja constancia que bajo la póliza arriba indicada y mientras se encuentre al servicio del Tomador, el Asegurado se encuentra cubierto por los riesgos que más abajo se detallan, de acuerdo con las Condiciones Particulares y/o Cláusulas Adicionales que forman parte de la póliza.

| RIESGOS CUBIERTOS | SUMAS ASEGURADAS | FRANQUICIA |
|---|---|---|
| MUERTE ACCIDENTAL | $ 3.500.000 | $ 0 |
| INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL/PARCIAL POR ACCIDENTE | $ 3.500.000 | $ 0 |
| REEMBOLSOS DE GS MÉDICOS FARMACÉUTICOS POR ACCIDENTE | $ 350.000 | $ 300 |

| PRODUCTO | BENEFICIARIO PARA EL CASO DE MUERTE |
|---|---|
| AP - MUNDIAL 24 HS | TOMADOR |

**SEÑOR ASEGURADO:** Designar sus beneficios en la cobertura que está contratando es un derecho que usted posee. La no designación de beneficiarios, o su designación errónea puede implicar demoras en el trámite de cobro del beneficio. Asi mismo, usted tiene derecho a efectuar o modificar su designación en cualquier momento, por escrito sin ninguna formalidad.

**COMUNICACIÓN AL ASEGURADO:** El asegurado que se identifica en esta Constancia de Incorporación tendra el derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Contratante y/o Tomador del presente Seguro.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación economico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (CC 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono: 4338-4000 (líneas rotativas) en horario de 10:30 a 17.30. Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar. Resolución S.S.N. Nro. 24.868.

David Rey Goitia (Apoderado)

La presente constancia se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Intégrity Seguros Argentina S.A.
Av. Paseo Colón 357 (C1063ACD)
Ciudad de Bs. As., Argentina.
30-70496198-3

# Constancia de Cobertura

1 - BENEFICIARIO EN 1ER.TERMINO

Queda entendido y convenido que en lo que respecta a la institución de beneficiario en 1er.termino, de acuerdo a lo expresamente solicitado por el asegurado se deja establecido por la presente que Crilen SA 30612885911-WARTSILA ARGENTINA SA CUIT 30-68519188-8-PAMPA ANERGIA SA CUIT 30-52655265-9-GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT 30500548041-IQVIA RDS ARGENTINA SRL CUIT 30707611479-COMPAÑIA INDUSTRIAL CERVECERA SA CUIT 30505779858-UBA AGRONOMIA-AERPUERTOS ARGENTINA 2000 SA-ESTADO NACIONAL ARGENTINO-ORSNA-AYRES FIDUCIARIA SA-Aeropuertos  Argentina 2000 SA-Madero harbour sa-Cons de Prop Madero Harbour Julieta Lanteri 1875-Transamerican telecomunication SA-NESTLE WATERS  ARGENTINA S.A-S.A Importadora y Exportadora De La Patagonia-ECO DE LOS ANDES SA-Cons.de Cooprop.de 25 de mayo 457/459-Comision nacional de energia atomica-. será el único beneficiario de la presente póliza en la medida que el asegurado se haya accidentado mientras se encuentre ejecutando servicios para esa firma, y/o en circunstancias que le generen responsabilidad a la misma. Finalmente cabe destacar que en caso de ocurrencia de accidente durante el tiempo no laboral, el beneficiario será "herederos legales".-

1000 - CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Esta Aseguradora renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra -EMBOTELLADORA MATRIZ S.A-CODINET SA 30-70898777-4 -AKAPOL SA 30-50406520-7-REDBEE STUDIOS SA 30714155667-CONSORCIO LAVALLE 344 3053888635--PILARA GOLF, POLO&TENNNIS ASOCIACION CIVIL CUIT 30-71029895-1-ASOCIACION CIVIL Y ADMINISTRATIVA PILARA SA CUIT 30-71029897-8-WARTSILA ARGENTINA SA  CUIT 30-68519188-8-PAMPA ANERGIA SA CUIT 30-52655265-9--GRUSA CUIT 30500548041-GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT 30500548041-IQVIA RDS ARGENTINA SRL. CUIT 30707611479-COMPAÑIA INDUSTRIAL CERVECERA SA CUIT 30505779858-AEROPUERTOS  ARGENTINA 2000 SA CUIT 30-69617058-0--ESTADO NACIONAL ARGENTINO-ORSNA-UBA AGRONOMIA-AYRES FIDUCIARIA SA-TECNOPROJECT SRL-CLOROX ARGENTINA S.A CUIT 30605206782-EDARSA SA-NESTLE WATERS ARGENTINA S.-COOPERATIVA DE TRABAJO  GRETI 30710961634-SOS SA-MADERO HARBOUR SA-Importadora y Exportadora De La Patagonia.-. FUND.UNIV. DE MORON.  SWISS JUST ARG.-COMISION NACIONAL DE ENERGIA ATOMICA-CONSORCIO DE PROPIETARIOS AVENIDA DEL LIBERTADOR 767 GENERAL MARTIN DE GUEMES  660  CUIT 30-71541913-7- ECO DE LOS ANDES S.A-.-  CEPAS ARGENTINAS S.A.-CONS. DE COPROP.DE 25 DE MAYO 457/459-CICSA( COMPAÑIA INTERNACIONAL CERVECERA SA)-CCU ARGENTINA-TE CONECTIVITY ARGENTINA SRL- CRILEN SA 30612885911 , sus funcionarios o empleados, en cualquier forma jurídica, con motivo de las prestaciones dinerarias que se vea obligada a indemnizar al personal alcanzado por esta póliza.

INTĒGRITY SEGUROS

# Constancia de Cobertura

INTĒGRITY AP

| FECHA DE EMISIÓN: | 07/02/2023 |
|---|---|

| RAZON SOCIAL DEL TOMADOR: | C.U.I.T / Doc. N°: |
|---|---|
| COSTAGUTA, SANTIAGO NORBERTO | 20145687250 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Domicilio:** | PERU 2956 | **Póliza N°:** | 000000613869 |
| **Cod. Postal:** | 1678 | **Certificado N°:** | 4414805 |
| **Localidad:** | CASEROS ,PARTIDO 3 DE FEBRERO | **Fecha Inicio de Vigencia:** | 06/02/2023 |
| **Provincia:** | BUENOS AIRES | **Fecha Fin de Vigencia:** | 09/09/2023 |

| NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL ASEGURADO: | FECHA NACIMIENTO: | FECHA ALTA: |
|---|---|---|
| CASTRO CLAUDIO MARCELO , . | 16/01/1966 | 09/09/2014 |

| TIPO DE DOCUMENTO: | DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD | N° DE DOCUMENTO: | 17708023 |
|---|---|---|---|

**Para ser presentado ante quien corresponda.**
Se deja constancia que bajo la póliza arriba indicada y mientras se encuentre al servicio del Tomador, el Asegurado se encuentra cubierto por los riesgos que más abajo se detallan, de acuerdo con las Condiciones Particulares y/o Cláusulas Adicionales que forman parte de la póliza.

| RIESGOS CUBIERTOS | SUMAS ASEGURADAS | FRANQUICIA |
|---|---|---|
| MUERTE ACCIDENTAL | $ 3.500.000 | $ 0 |
| INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL/PARCIAL POR ACCIDENTE | $ 3.500.000 | $ 0 |
| REEMBOLSOS DE GS MÉDICOS FARMACÉUTICOS POR ACCIDENTE | $ 350.000 | $ 300 |

| PRODUCTO | BENEFICIARIO PARA EL CASO DE MUERTE |
|---|---|
| AP - MUNDIAL 24 HS | TOMADOR |

**SEÑOR ASEGURADO:** Designar sus beneficios en la cobertura que está contratando es un derecho que usted posee. La no designación de beneficiarios, o su designación errónea puede implicar demoras en el trámite de cobro del beneficio. Asi mismo, usted tiene derecho a efectuar o modificar su designación en cualquier momento, por escrito sin ninguna formalidad.

**COMUNICACIÓN AL ASEGURADO:** El asegurado que se identifica en esta Constancia de Incorporación tendra el derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Contratante y/o Tomador del presente Seguro.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación economico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (CC 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono: 4338-4000 (líneas rotativas) en horario de 10:30 a 17.30. Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar. Resolución S.S.N. Nro. 24.868.

David Rey Goitia (Apoderado)

La presente constancia se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Intégrity Seguros Argentina S.A.
Av. Paseo Colón 357 (C1063ACD)
Ciudad de Bs. As., Argentina.
30-70496198-3

# Constancia de Cobertura

1 - BENEFICIARIO EN 1ER.TERMINO

Queda entendido y convenido que en lo que respecta a la institución de beneficiario en 1er.termino, de acuerdo a lo expresamente solicitado por el asegurado se deja establecido por la presente que Crilen SA 30612885911-WARTSILA ARGENTINA SA CUIT 30-68519188-8-PAMPA ANERGIA SA CUIT 30-52655265-9-GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT 30500548041-IQVIA RDS ARGENTINA SRL CUIT 30707611479-COMPAÑIA INDUSTRIAL CERVECERA SA CUIT 30505779858-UBA AGRONOMIA-AERPUERTOS ARGENTINA 2000 SA-ESTADO NACIONAL ARGENTINO-ORSNA-AYRES FIDUCIARIA SA-Aeropuertos  Argentina 2000 SA-Madero harbour sa-Cons de Prop Madero Harbour Julieta Lanteri 1875-Transamerican telecomunication SA-NESTLE WATERS  ARGENTINA S.A-S.A Importadora y Exportadora De La Patagonia-ECO DE LOS ANDES SA-Cons.de Cooprop.de 25 de mayo 457/459-Comision nacional de energia atomica-. será el único beneficiario de la presente póliza en la medida que el asegurado se haya accidentado mientras se encuentre ejecutando servicios para esa firma, y/o en circunstancias que le generen responsabilidad a la misma. Finalmente cabe destacar que en caso de ocurrencia de accidente durante el tiempo no laboral, el beneficiario será "herederos legales".-

1000 - CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Esta Aseguradora renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra -EMBOTELLADORA MATRIZ S.A-CODINET SA 30-70898777-4 -AKAPOL SA 30-50406520-7-REDBEE STUDIOS SA 30714155667-CONSORCIO LAVALLE 344 3053888635--PILARA GOLF, POLO&TENNNIS ASOCIACION CIVIL CUIT 30-71029895-1-ASOCIACION CIVIL Y ADMINISTRATIVA PILARA SA CUIT 30-71029897-8-WARTSILA ARGENTINA SA  CUIT 30-68519188-8-PAMPA ANERGIA SA CUIT 30-52655265-9--GRUSA CUIT 30500548041-GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT 30500548041-IQVIA RDS ARGENTINA SRL. CUIT 30707611479-COMPAÑIA INDUSTRIAL CERVECERA SA CUIT 30505779858-AEROPUERTOS  ARGENTINA 2000 SA CUIT 30-69617058-0--ESTADO NACIONAL ARGENTINO-ORSNA-UBA AGRONOMIA-AYRES FIDUCIARIA SA-TECNOPROJECT SRL-CLOROX ARGENTINA S.A CUIT 30605206782-EDARSA SA-NESTLE WATERS ARGENTINA S.-COOPERATIVA DE TRABAJO  GRETI 30710961634-SOS SA-MADERO HARBOUR SA-Importadora y Exportadora De La Patagonia.-. FUND.UNIV. DE MORON.  SWISS JUST ARG.-COMISION NACIONAL DE ENERGIA ATOMICA-CONSORCIO DE PROPIETARIOS AVENIDA DEL LIBERTADOR 767 GENERAL MARTIN DE GUEMES  660  CUIT 30-71541913-7- ECO DE LOS ANDES S.A-.-  CEPAS ARGENTINAS S.A.-CONS. DE COPROP.DE 25 DE MAYO 457/459-CICSA( COMPAÑIA INTERNACIONAL CERVECERA SA)-CCU ARGENTINA-TE CONECTIVITY ARGENTINA SRL- CRILEN SA 30612885911 , sus funcionarios o empleados, en cualquier forma jurídica, con motivo de las prestaciones dinerarias que se vea obligada a indemnizar al personal alcanzado por esta póliza.

INTĒGRITY SEGUROS

# Constancia de Cobertura

INTĒGRITY AP

| FECHA DE EMISIÓN: | 07/02/2023 |
|---|---|

| RAZON SOCIAL DEL TOMADOR: | C.U.I.T / Doc. N°: |
|---|---|
| COSTAGUTA, SANTIAGO NORBERTO | 20145687250 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Domicilio:** | PERU 2956 | **Póliza N°:** | 000000613869 |
| **Cod. Postal:** | 1678 | **Certificado N°:** | 4414806 |
| **Localidad:** | CASEROS ,PARTIDO 3 DE FEBRERO | **Fecha Inicio de Vigencia:** | 06/02/2023 |
| **Provincia:** | BUENOS AIRES | **Fecha Fin de Vigencia:** | 09/09/2023 |

| NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL ASEGURADO: | FECHA NACIMIENTO: | FECHA ALTA: |
|---|---|---|
| COSTAGUTA SANTIAGO NORBERTO , . | 20/06/1961 | 09/09/2014 |

| TIPO DE DOCUMENTO: | DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD | N° DE DOCUMENTO: | 14568725 |
|---|---|---|---|

**Para ser presentado ante quien corresponda.**
Se deja constancia que bajo la póliza arriba indicada y mientras se encuentre al servicio del Tomador, el Asegurado se encuentra cubierto por los riesgos que más abajo se detallan, de acuerdo con las Condiciones Particulares y/o Cláusulas Adicionales que forman parte de la póliza.

| RIESGOS CUBIERTOS | SUMAS ASEGURADAS | FRANQUICIA |
|---|---|---|
| MUERTE ACCIDENTAL | $ 3.500.000 | $ 0 |
| INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL/PARCIAL POR ACCIDENTE | $ 3.500.000 | $ 0 |
| REEMBOLSOS DE GS MÉDICOS FARMACÉUTICOS POR ACCIDENTE | $ 350.000 | $ 300 |

| PRODUCTO | BENEFICIARIO PARA EL CASO DE MUERTE |
|---|---|
| AP - MUNDIAL 24 HS | TOMADOR |

**SEÑOR ASEGURADO:** Designar sus beneficios en la cobertura que está contratando es un derecho que usted posee. La no designación de beneficiarios, o su designación errónea puede implicar demoras en el trámite de cobro del beneficio. Asi mismo, usted tiene derecho a efectuar o modificar su designación en cualquier momento, por escrito sin ninguna formalidad.

**COMUNICACIÓN AL ASEGURADO:** El asegurado que se identifica en esta Constancia de Incorporación tendra el derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Contratante y/o Tomador del presente Seguro.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación economico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (CC 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono: 4338-4000 (líneas rotativas) en horario de 10:30 a 17.30. Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar. Resolución S.S.N. Nro. 24.868.

David Rey Goitia (Apoderado)

La presente constancia se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Intégrity Seguros Argentina S.A.
Av. Paseo Colón 357 (C1063ACD)
Ciudad de Bs. As., Argentina.
30-70496198-3

# Constancia de Cobertura

1 - BENEFICIARIO EN 1ER.TERMINO

Queda entendido y convenido que en lo que respecta a la institución de beneficiario en 1er.termino, de acuerdo a lo expresamente solicitado por el asegurado se deja establecido por la presente que Crilen SA 30612885911-WARTSILA ARGENTINA SA CUIT 30-68519188-8-PAMPA ANERGIA SA CUIT 30-52655265-9-GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT 30500548041-IQVIA RDS ARGENTINA SRL CUIT 30707611479-COMPAÑIA INDUSTRIAL CERVECERA SA CUIT 30505779858-UBA AGRONOMIA-AERPUERTOS ARGENTINA 2000 SA-ESTADO NACIONAL ARGENTINO-ORSNA-AYRES FIDUCIARIA SA-Aeropuertos  Argentina 2000 SA-Madero harbour sa-Cons de Prop Madero Harbour Julieta Lanteri 1875-Transamerican telecomunication SA-NESTLE WATERS  ARGENTINA S.A-S.A Importadora y Exportadora De La Patagonia-ECO DE LOS ANDES SA-Cons.de Cooprop.de 25 de mayo 457/459-Comision nacional de energia atomica-. será el único beneficiario de la presente póliza en la medida que el asegurado se haya accidentado mientras se encuentre ejecutando servicios para esa firma, y/o en circunstancias que le generen responsabilidad a la misma. Finalmente cabe destacar que en caso de ocurrencia de accidente durante el tiempo no laboral, el beneficiario será "herederos legales".-

1000 - CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Esta Aseguradora renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra -EMBOTELLADORA MATRIZ S.A-CODINET SA 30-70898777-4 -AKAPOL SA 30-50406520-7-REDBEE STUDIOS SA 30714155667-CONSORCIO LAVALLE 344 3053888635--PILARA GOLF, POLO&TENNNIS ASOCIACION CIVIL CUIT 30-71029895-1-ASOCIACION CIVIL Y ADMINISTRATIVA PILARA SA CUIT 30-71029897-8-WARTSILA ARGENTINA SA  CUIT 30-68519188-8-PAMPA ANERGIA SA CUIT 30-52655265-9--GRUSA CUIT 30500548041-GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT 30500548041-IQVIA RDS ARGENTINA SRL. CUIT 30707611479-COMPAÑIA INDUSTRIAL CERVECERA SA CUIT 30505779858-AEROPUERTOS  ARGENTINA 2000 SA CUIT 30-69617058-0--ESTADO NACIONAL ARGENTINO-ORSNA-UBA AGRONOMIA-AYRES FIDUCIARIA SA-TECNOPROJECT SRL-CLOROX ARGENTINA S.A CUIT 30605206782-EDARSA SA-NESTLE WATERS ARGENTINA S.-COOPERATIVA DE TRABAJO  GRETI 30710961634-SOS SA-MADERO HARBOUR SA-Importadora y Exportadora De La Patagonia.-. FUND.UNIV. DE MORON.  SWISS JUST ARG.-COMISION NACIONAL DE ENERGIA ATOMICA-CONSORCIO DE PROPIETARIOS AVENIDA DEL LIBERTADOR 767 GENERAL MARTIN DE GUEMES  660  CUIT 30-71541913-7- ECO DE LOS ANDES S.A-.-  CEPAS ARGENTINAS S.A.-CONS. DE COPROP.DE 25 DE MAYO 457/459-CICSA( COMPAÑIA INTERNACIONAL CERVECERA SA)-CCU ARGENTINA-TE CONECTIVITY ARGENTINA SRL- CRILEN SA 30612885911 , sus funcionarios o empleados, en cualquier forma jurídica, con motivo de las prestaciones dinerarias que se vea obligada a indemnizar al personal alcanzado por esta póliza.