Impreso el dia 30-03-2023

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. PRESTACIONAL **PÓLIZA** 12 - 7616634

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 30-03-2023	Hasta 12:00 Hs. del 30-04-2023
Término (en días)	**Plan**
31	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
4	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
7450482	30-03-2023

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE AIR CENTER SOCIEDAD RESPONSABILIDAD LIMI
DOMICILIO Austria Norte N* 1456
LOCALIDAD ALTO DEL TALAR
CÓDIGO POSTAL 1608
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 30568318273 /
ASEGURADO NRO. 1678253

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):		SUMAS ASEGURADAS	
010	MUERTE ACCIDENTAL	$	18,000,000.00
020	INVALIDEZ	$	18,000,000.00
050	ASIST. MEDICA Y FARMACEUTICA SIN FRANQ.	$	18,000,000.00
070	RENTA DIARIA POR INTERNACION - 30 DIAS	$	3,000.00
080	GASTOS DE SEPELIO	$	181,500.00

OCUPACION Instalaciones de gas, agua, sanitarios y de climatizacion - Cubre hasta 6 metros de altura

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.

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.

NOMINA ACTIVA

Cert.	Documento	Apellido y Nombre		
1	DNI 14673387	CACHERO PEDRO	22-09-1961	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES

Cantidad: 1

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

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 30-03-2023	Hasta 12:00 Hs. del 30-04-2023
Término (en días)	**Plan**
31	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
4	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
7450482	30-03-2023

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE AIR CENTER SOCIEDAD RESPONSABILIDAD LIMI
DOMICILIO Austria Norte N* 1456
LOCALIDAD ALTO DEL TALAR
CÓDIGO POSTAL 1608
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 30568318273 /
ASEGURADO NRO. 1678253

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:

Empresa: MASTELLONE HNOS S A - cuit: 30547242331
Empresa: DROMEX S R L - cuit: 30636859709
Empresa: CONSORCIO DE PROPIETARIOS DEL - cuit: 30709978922
Empresa: FORD ARGENTINA SOCIEDAD EN COM - cuit: 30678519681
Empresa: QUIMICA MONTPELLIER S A - cuit: 30535994540
Empresa: FUNDACION UNIVERSIDAD CATOLICA - cuit: 30536216584
Empresa: ALTA PLASTICA SA - cuit: 30606301959
Empresa: AKAPOL SOCIEDAD ANONIMA - cuit: 30504065207
Empresa: ASOCIACION ARGENTINA DE LOS AD - cuit: 30500974016
Empresa: TELECOM ARGENTINA SOCIEDAD ANO - cuit: 30639453738
Empresa: TELECOM PERSONAL SOCIEDAD ANON - cuit: 30678186445
Empresa: CONSORCIO DE PROPIETARIOS MADE - cuit: 30710598092
Empresa: MONTE VERDE S A - cuit: 30700743140
Empresa: PEUGEOT CITROEN ARGENTINA SOCI - cuit: 30504744538
Empresa: COMPA#IA DE TRANSPORTE DE ENER - cuit: 30663148776
Empresa: RAGHSA SOCIEDAD ANONIMA - cuit: 30620880600
Empresa: CONSORCIO DE PROPIETARIOS EDIF - cuit: 30709081698
Empresa: BAPRO MEDIOS DE PAGO S A - cuit: 30704950345
Empresa: ACCENTURE SERVICE CENTER S.R.L - cuit: 30710871929
Empresa: DROGUERIA META S A - cuit: 30661838775
Empresa: FIRST DATA CONO SUR SOCIEDAD D - cuit: 30522211563
Empresa: FIDEICOMISO DE ADMINISTRACION - cuit: 30710758723
Empresa: SOENERGY ARGENTINA S.A. - cuit: 30710371284
Empresa: TOYOTA ARGENTINA S A - cuit: 33679139369
Empresa: TELEARTE SOCIEDAD ANONIMA EMPR - cuit: 30601606298
Empresa: ARIMEX IMPORTADORA S A - cuit: 30540396678
Empresa: PANAMERICAN MALL SA - cuit: 30709892521
Empresa: BALIARDA SOCIEDAD ANONIMA - cuit: 30521092501
Empresa: TELEFONICA MOVILES ARGENTINA S - cuit: 30678814357
Empresa: CARBOCLOR S.A. - cuit:
Empresa: CONSTRUTORA NORBERTO ODEBRECHT - cuit: 30630692373

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. PRESTACIONAL **PÓLIZA** 12 - 7616634

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 30-03-2023	Hasta 12:00 Hs. del 30-04-2023
Término (en días)	**Plan**
31	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
4	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
7450482	30-03-2023

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE AIR CENTER SOCIEDAD RESPONSABILIDAD LIMI
DOMICILIO Austria Norte N* 1456
LOCALIDAD ALTO DEL TALAR
CÓDIGO POSTAL 1608
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 30568318273 /
ASEGURADO NRO. 1678253

Empresa: FRAVEGA S A C I E I - cuit: 30526874249
Empresa: EXXONMOBIL BUSINESS SUPPORT CE - cuit: 30708795395
Empresa: COMPAÑIA DE ALIMENTOS FARGO SA - cuit:
Empresa: TRINDY SRL - cuit: 33709055769
Empresa: SYAR SOCIEDAD ANONIMA INMOBILI - cuit: 30576703666
Empresa: INSTITUTO BIOLOGICO ARGENTINO - cuit: 30501145315
Empresa: SINTEPLAST SOCIEDAD ANONIMA - cuit: 30564066784
Empresa: RIVA S A I I C F A - cuit: 30518917125
Empresa: PFIZER SOCIEDAD DE RESPONSABI - cuit: 30503518518
Empresa: CAMUZZI GAS PAMPEANA S A - cuit: 30657864281
Empresa: YPF SOCIEDAD ANONIMA - cuit: 30546689979
Empresa: TELEFONICA DE ARGENTINA SA - cuit: 30639453975
Empresa: COMPA#IA ERICSSON S A C I - cuit: 30526058190
Empresa: ACCENTURE SOCIEDAD DE RESPONSA - cuit: 33610006189
Empresa: BALKO ARGENTINA S A - cuit: 30697318204
Empresa: EDENOR S A - cuit: 30655116202
Empresa: GIDRAL COMUNICACIONES S.R.L. - cuit: 30711195676
Empresa: NOVOCAP SA - cuit: 30505109267
Empresa: RIBEIRO S.A.C.I.F.A.E I. - cuit: 30525966859
Empresa: SPIRITO PABLO EMILIO - cuit: 20045397875
Empresa: PIRAM INGENIERIA SRL - cuit: 30641556811
Empresa: AGENCIA DE RECAUDACION DE LA P - cuit: 30710404611
Empresa: ASSETCO S.A. - cuit: 30707745513
Empresa: ESPN SUR SOCIEDAD DE RESPONSAB - cuit: 30691147408
Empresa: AMERICAS TOWERS SOCIEDAD ANONI - cuit: 33696196589
Empresa: CEM INGENIERIA S A - cuit: 30551502860
Empresa: POSNET SOCIEDAD DE RESPONSABIL - cuit: 30620177497
Empresa: TORRE AUSTRIA S.A. - cuit: 30711473048
Empresa: S C JOHNSON SON DE ARGENTI - cuit: 30503747533
Empresa: INTERNATIONAL FLAVORS FRAGRA - cuit: 30529952089
Empresa: DR LAZAR Y CIA S A QUIMICA E I - cuit: 30501190620
Empresa: CONGREGACION HIJAS DE SAN CAMI - cuit: 30545902962
Empresa: J. P. MORGAN SERVICES ARGENTINA S.R.L - cuit: 30710647077
Empresa: INGENIARG S.A. - cuit: 30708455233
Empresa: CUSHMAN WAKEFIELD ARGENTINA - cuit: 30707382305
Empresa: INTERPACK S A - cuit: 30548089405
Empresa: LINDAL ARGENTINA SA - cuit: 30696697694
Empresa: BUYANOR SOCIEDAD ANONIMA - cuit: 30587121022
Empresa: LABORATORIO LKM S.A. - cuit: 30661728597
Empresa: NCR ARGENTINA SOCIEDAD DE RESP - cuit: 30525309262
Empresa: SERVICIOS DE ARQUITECTURA SA - cuit: 30708800380
Empresa: GUEDIKIAN IMPRESORES S A - cuit: 30500425004
Empresa: COMPAÑIA GENERAL DE FOSFOROS S - cuit: 30500765670
Empresa: MERCK S A - cuit: 30503832565

Ag: 6 Org: Prod: 6954

Usuario: SELF

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. PRESTACIONAL **PÓLIZA** 12 - 7616634

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 30-03-2023	Hasta 12:00 Hs. del 30-04-2023
Término (en días)	**Plan**
31	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
4	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
7450482	30-03-2023

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE AIR CENTER SOCIEDAD RESPONSABILIDAD LIMI
DOMICILIO Austria Norte N* 1456
LOCALIDAD ALTO DEL TALAR
CÓDIGO POSTAL 1608
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 30568318273 /
ASEGURADO NRO. 1678253

Empresa: COMISION ADMINISTRADORA DEL RI - cuit: 30700510308
Empresa: AUTOPISTAS DE BUENOS AIRES (AU - cuit: 30714112836
Empresa: CONSORCIO DE PROPIETARIOS AUSTRIA 1901/11/13 - cuit: 30715541994
Empresa: AUGUSTEA MARIFRAN S.A. - cuit: 34607263045
Empresa: IRSA INVERSIONES Y REPRESENTAC - cuit: 30525322749
Empresa: ASOCIACION DE LOS TESTIGOS DE - cuit: 30626712068
Empresa: CONSORCIO PROPIETARIOS AV. DEL - cuit: 30714614491
Empresa: SWIFT ARGENTINA S A - cuit: 30560378056
Empresa: SERVAIND SA - cuit: 30696036809
Empresa: CONSORCIO DE PROPIETARIOS EDIFCONSORCIO DE PROPIETARIOS EDIFICIO FLORIDA 903 ESQ PARAGUAY - cuit: 33585865899
Empresa: TELXIUS CABLE ARGENTINA S.A. - cuit: 30701303918
Empresa: CONSORCIO DE PROPIETARIOS DEL EDIFICIO DEL PUERTO LEON - cuit: 30708202270
Empresa: ALBANESI ENERGIA S.A. - cuit: 30712255095
Empresa: NATURGY BAN S.A - cuit: 30657864117
Empresa: PAN AMERICAN ENERGY, S.L., SU - cuit: 30695542476
Empresa: ARROYO CONSULTORA S.R.L. - cuit: 30712041087
Empresa: COMPAÑIA DE OFICINAS S.A. - cuit: 30611265545
Empresa: CENTURYLINK ARGENTINA S.A - cuit: 30626747171
Empresa: DANMARK SA - cuit: 30676628459
Empresa: MONTE VERDE SA - cuit: 30603905586
Empresa: CLARO S A - cuit:
Empresa: COMUNICACIONES Y CONSUMOS SRL - cuit: 30709641030
Empresa: RADIO Y TELEVISION ARGENTINA S - cuit: 30711247188
Empresa: GENTEC INSTALACIONES TERMOMECA - cuit: 30712505849
Empresa: EDUARDO E LAWSON S A I C - cuit: 30578050473

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 30 días del mes de MARZO 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: 6 Org: Prod: 6954

Usuario: SELF