Impreso el dia 06-03-2023

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. PRESTACIONAL **PÓLIZA** 12 - 7230429

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 06-03-2023	Hasta 12:00 Hs. del 18-07-2023
Término (en días)	**Plan**
134	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
24	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
	06-03-2023

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE ARAUJO PABLO DAMIAN
DOMICILIO CERVANTES N* 315 P 0 DTO 0
LOCALIDAD VILLA BALLESTER
CÓDIGO POSTAL 1617
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA CONSUMIDOR FINAL
CUIT/DNI 20328842018 / 32884201
ASEGURADO NRO. 3713807

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):		SUMAS ASEGURADAS	
010	MUERTE ACCIDENTAL	$	5,000,000.00
020	INVALIDEZ	$	5,000,000.00
050	ASIST. MEDICA Y FARMACEUTICA SIN FRANQ.	$	5,000,000.00
070	RENTA DIARIA POR INTERNACION - 30 DIAS	$	3,000.00
080	GASTOS DE SEPELIO	$	181,500.00

OCUPACION CARGA Y DESCARGA DE MERCADERIAS

SERVICIO DE ATENCION TELEFONICA PARA CONSULTAS SOBRE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES: La presente póliza incluye con carácter de beneficio y sin costo adicional un servicio de atención telefonica para consultas relacionadas a la prevención de accidentes durante la actividad laboral. Para hacer uso del servicio, el contratante de la póliza deberá comunicarse al número 0810 333 5588 de Lunes a Viernes en el horario de 8:30Hs a 16:00Hs.

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

Ag: 6 Org: Prod: 5396

Usuario: SELF

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. PRESTACIONAL **PÓLIZA** 12 - 7230429

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 06-03-2023	Hasta 12:00 Hs. del 18-07-2023
Término (en días)	**Plan**
134	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
24	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
	06-03-2023

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE ARAUJO PABLO DAMIAN
DOMICILIO CERVANTES N* 315 P 0 DTO 0
LOCALIDAD VILLA BALLESTER
CÓDIGO POSTAL 1617
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA CONSUMIDOR FINAL
CUIT/DNI 20328842018 / 32884201
ASEGURADO NRO. 3713807

NOMINA ACTIVA

Cert.	Documento	Apellido y Nombre		
6	DNI 41798566	GOMEZ ANGEL SHARIF	13-04-1999	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
8	DNI 32884201	ARAUJO PABLO DAMIAN	22-04-1987	
7	DNI 95047040	FERNANDEZ JOSE GREGORIO	12-08-2002	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES

Cantidad: 3

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:

Empresa: ACEITERA GENERAL DEHEZA S.A. - cuit: 30502874353
Empresa: FUNDACION PEREZ COMPANC - cuit:
Empresa: SCHNEIDER ELECTRIC ARGENTINA S.A. - cuit:
Empresa: CONSORCIO DE PROPIETARIOS EDIF - cuit: 30709081698
Empresa: AGUAS DANONE DE ARGENTINA SOCI - cuit: 30517050225
Empresa: INC SOCIEDAD ANONIMA - cuit: 30687310434
Empresa: NESTLE ARGENTINA S A - cuit: 30546764040
Empresa: DANONE ARGENTINA SOCIEDAD ANON - cuit: 30501116242
Empresa: FRIMETAL S A - cuit: 30596970156
Empresa: FARMCITY SA - cuit: 30692138747
Empresa: GARBARINO S A - cuit: 30540088213
Empresa: INDUSTRIAS LEAR DE ARGENTINA S - cuit: 30680622317
Empresa: RED LINK SOCIEDAD ANONIMA - cuit: 33629749859
Empresa: COMPA#IA ERICSSON S A C I - cuit: 30526058190
Empresa: MORIXE HERMANOS SOCIEDAD ANONI - cuit: 30525346389
Empresa: EXPRESO CARGO S A - cuit: 30579701761
Empresa: FIDEICOMISO DE ADMINISTRACION - cuit: 30710758723
Empresa: KALCIYAN TECNOLOGIA DEL VIDRIO - cuit: 30588562111
Empresa: PLAZA LOGISTICA S R L - cuit: 30655942382
Empresa: TRANSPORTES MONTALVAN SOCIEDAD - cuit: 30694758254
Empresa: GRUPO PEÑAFLOR SA - cuit: 30500548041
Empresa: NUTRIFROST S.A. - cuit: 30711554218
Empresa: CEMBRASS SA - cuit: 30500768955

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. PRESTACIONAL **PÓLIZA** 12 - 7230429

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 06-03-2023	Hasta 12:00 Hs. del 18-07-2023
Término (en días)	**Plan**
134	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
24	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
	06-03-2023

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE ARAUJO PABLO DAMIAN
DOMICILIO CERVANTES N* 315 P 0 DTO 0
LOCALIDAD VILLA BALLESTER
CÓDIGO POSTAL 1617
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA CONSUMIDOR FINAL
CUIT/DNI 20328842018 / 32884201
ASEGURADO NRO. 3713807

Empresa: CONSORCIO DE PROPIETARIOS TORR - cuit: 30702010779
Empresa: NUTRICIA BAGO SA - cuit: 30707013431
Empresa: I-FLOW S.A. - cuit: 33708528809
Empresa: THE WALT DISNEY COMPANY ARGENT - cuit: 30639844591
Empresa: GIVAUDAN ARGENTINA SOCIEDAD AN - cuit: 30536196206
Empresa: CERAMICA ALBERDI S A - cuit: 33500908519
Empresa: KISKALI SA - cuit: 30702680057
Empresa: AKAPOL SOCIEDAD ANONIMA - cuit: 30504065207
Empresa: ASOCIACION ARGENTINA DE LOS AD - cuit: 30500974016
Empresa: UNITED LOGISTIC COMPANY SA - cuit: 30707566856
Empresa: ZURICH ARGENTINA COMPAÑIA DE S - cuit: 30500049770
Empresa: HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD E - cuit: 30710847351
Empresa: KUEHNE NAGEL S A - cuit: 30608517746
Empresa: CONSULTATIO S A - cuit: 30587480359
Empresa: FIDEICOMISO LIBERTADOR 8400 - cuit: 33711525349
Empresa: A R Y E S SOC DE RESP LIM - cuit: 30680346921
Empresa: ASSETCO S.A. - cuit: 30707745513
Empresa: IRSA PROPIEDADES COMERCIALES S - cuit: 30527677331
Empresa: CUSHMAN WAKEFIELD ARGENTINA - cuit: 30707382305
Empresa: EMBAJADA DE ITALIA - cuit: 30702645391
Empresa: L OREAL ARGENTINA SOCIEDAD ANO - cuit: 30501460423
Empresa: AESA ASEO Y ECOLOGIA S A - cuit: 30683770856
Empresa: PRICE WATERHOUSE CO SOCIEDAD - cuit: 30525733870
Empresa: TRANSPORTES CRUZ DEL SUR SAC - cuit: 33710813499
Empresa: GRUPO ATLAS SA - cuit: 30708997575
Empresa: MATEG S R L - cuit: 30707573399
Empresa: AMN ADVANCED MEDICAL NUTRITION - cuit: 30711385130
Empresa: FRONERI ARGENTINA S.A - cuit: 30715287516
Empresa: PRICEWATERHOUSECOOPERS SERVICE - cuit: 30711416656
Empresa: BRG CONSULTING ARGENTINA SRL - cuit: 30715291955
Empresa: CIC LOGISTICA SRL - cuit: 30711620253
Empresa: AXOFT ARGENTINA SOCIEDAD ANONI - cuit: 30631658810
Empresa: CAJA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA - cuit: 30599421846
Empresa: MABXIENCE SAU - cuit: 30710726562
Empresa: TULSA OILFIELD EQUIPMENT S A - cuit: 30680093802
Empresa: PEARSON EDUCATION SA - cuit: 30701938603
Empresa: SCANIA ARGENTINA S A U - cuit: 30517424303
Empresa: IRSA INVERSIONES Y REPRESENTACIONES SA - cuit: 30525322749
Empresa: GONZALEZ PANAL HORACIO WALTER - cuit: 20146743820
Empresa: PRODIGYO S.R.L. - cuit: 30710410948
Empresa: BANCO BBVA ARGENTINA S.A. - cuit: 30500003193
Empresa: CONSORCIO DE PROPIETARIOS EDIFICIO INTECONS CUIT 30-71239218-1 - cuit:
Empresa: CONPREFIN S A - cuit: 33658615039
Empresa: MANSEMAN SA - cuit: 30620246286

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. PRESTACIONAL **PÓLIZA** 12 - 7230429

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 06-03-2023	Hasta 12:00 Hs. del 18-07-2023
Término (en días)	**Plan**
134	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
24	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
	06-03-2023

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE ARAUJO PABLO DAMIAN
DOMICILIO CERVANTES N* 315 P 0 DTO 0
LOCALIDAD VILLA BALLESTER
CÓDIGO POSTAL 1617
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA CONSUMIDOR FINAL
CUIT/DNI 20328842018 / 32884201
ASEGURADO NRO. 3713807

Empresa: ARMETAL AUTOPARTES S.A.U - cuit: 30708893370
Empresa: DALBAN PHARMA S.A. - cuit: 33716942169
Empresa: FUNDACION UNIVERSIDAD CATOLICA ARGENTINA CUIT 30-53621658-4 - cuit: 30536216584
Empresa: TESTO ARGENTINA SA - cuit: 30708031891

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 06 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: 5396

Usuario: SELF