SEGUROS SURA S.A.
Cecilia Grierson 255 Piso 1 C1107CPE - C.A.B.A
Buenos Aires, Argentina Tel. + 54 11 4339-0000
segurossura.com.ar

CONSTANCIA DE COBERTURA
Accidentes Personales

Por la presente, que esta Compañia asegura bajo **la Póliza N° 12002330759**, a nombre de PABLO BALLESTER, el riesgo abajo mencionado con vigencia a partir del 06/10/2023 hasta el 23/10/2023.

RIESGOS CUBIERTOS

ACTIVIDAD: RESTAURANTES/CATERING, PERSONAL DE

Nombre y Apellido	Fecha Nacimiento	DNI	Fecha de alta
IGNACIO RODRIGUEZ MARTIREN	17/05/1990	35399631	06/10/2023
FERMIN PORRO	25/07/1999	42028663	06/10/2023
MARLENE DAIANA NAVARRO	21/12/1996	41876173	06/10/2023
LUCAS NAHUEL CAMINITI	28/01/1994	38124766	06/10/2023
OLIVIA LOFFREDA	22/06/1994	38389627	06/10/2023
MICAELA VIVAS	12/01/1989	34271746	06/10/2023
ULISES GUYOT	13/06/1994	38425401	06/10/2023
MIRIAM ALEJANDRA MONTENEGRO	18/02/1976	25143375	09/10/2023
KAREN LUCIANA LOVEY	26/08/1999	42028229	09/10/2023
FACUNDO EZEQUIEL ALVAREZ	20/11/1996	39853810	06/10/2023
ABRIL PORRO	05/07/1993	37551726	06/10/2023
IVAN EMILIANO MANZO	18/08/1993	37805677	06/10/2023
GERMAN TORRES	28/08/1991	35982864	06/10/2023
MELISA VALERIA MEDINA	07/04/1995	41452372	06/10/2023
MARIA EUGENIA AREVALO	25/06/1979	27243773	06/10/2023
SOLEDAD MARIA ACEVEDO	13/10/1991	36530547	06/10/2023
MORENA BISPO	03/03/2002	43994590	06/10/2023
KEVIN KEHOE	24/09/1991	35983213	06/10/2023
VALERIA LOVEY	30/08/1982	29700034	06/10/2023
ORIANA ABIGAIL AREVALO LOVEY	02/06/2004	45674580	09/10/2023
EVANGELINA GIUSSI	13/10/1988	33988649	06/10/2023

BENEFICIARIO : Herederos Legales

Cobertura	Suma Asegurada

ADVERTENCIA AL ASEGURADO: El presente es un instrumento provisorio.Dentro de los QUINCE(15) DÍAS corridos, contados a partir de su fecha de emisión, deberá requerirse la entrega de su poliza respectiva.

SE DEJA CONSTANCIA QUE BAJO LA PRESENTE POLIZA SE BRINDARA COBERTURA SIEMPRE QUE SE CUMPLAN LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD EXIGIDAS POR LA LEY 19.587 DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO PARA EL TIPO DE ACTIVIDAD REALIZADA POR LOS ASEGURADOS.LA FALTA DE CUMPLIMIENTO SERA CONSIDERADA NEGLIGENCIA POR PARTE DEL CONTRATANTE O DE LOS ASEGURADOS, DEJANDO NULA LA COBERTURA PROVISTA POR ESTA POLIZA.



Jorge Valencia
Vicepresidente de Soluciones
Buenos Aires, 09 octubre 2023

Muerte Accidental	$ 6.000.000
Incapacidad Total y/o Parcial permanente por accidente	$ 6.000.000
Reembolso de gastos por asistencia médicos/farmaceutica por accidente **Franquicia:** $200	$ 600.000

Clausula de no Repetición

Cláusula de No Repetición: Se deja expresa constancia que el asegurador renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición contra Asociación Civil Educativa Escocesa San Andrés CUIT: 30-52982680-6, sus respectivos funcionarios, empleados y/u obreros con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligado a otorgar o abonar al personal dependiente o ex- dependiente de PABLO BALLESTER(El Tomador) alcanzados por la cobertura de la presente constancia, por aquellos accidentes surgidos o contraídos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio y el lugar de trabajo.

ADVERTENCIA AL ASEGURADO: El presente es un instrumento provisorio.Dentro de los QUINCE(15) DÍAS corridos, contados a partir de su fecha de emisión, deberá requerirse la entrega de su poliza respectiva.

SE DEJA CONSTANCIA QUE BAJO LA PRESENTE POLIZA SE BRINDARA COBERTURA SIEMPRE QUE SE CUMPLAN LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD EXIGIDAS POR LA LEY 19.587 DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO PARA EL TIPO DE ACTIVIDAD REALIZADA POR LOS ASEGURADOS.LA FALTA DE CUMPLIMIENTO SERA CONSIDERADA NEGLIGENCIA POR PARTE DEL CONTRATANTE O DE LOS ASEGURADOS, DEJANDO NULA LA COBERTURA PROVISTA POR ESTA POLIZA.



Jorge Valencia
Vicepresidente de Soluciones
Buenos Aires, 09 octubre 2023