viernes, 6 de octubre de 2023

Certificado de Cobertura de Accidentes Personales

Asegurado

Nombre: MAGGIO CARLA CELESTE
Número de Documento/CUIT: 23705866
Dirección: BENJAMIN SAENZ VALIENTE 1243 PB 1243 PB - SAN ISIDRO ,ESTAFETA - BUENOS AIRES
Posición ante el IVA: CONSUMIDOR FINAL
Vigencia Desde: 06/07/2023 12:00:00 p.m.
Vigencia Hasta: 04/01/2024 12:00:00 p.m.

Datos de la Cobertura

Certificamos que el número de póliza es: **736063**
Limite por acontecimiento: $ 2.300.000,00 (*) Que involucre a una o mas personas abajo mencionadas
Riesgo: ACCIDENTES PERSONALES CATEGORIA 1 IT

Personal Asegurado

Asegurado - Actividad: DNI: 23705866 - MAGGIO, CARLA CELESTE - ACOMPAÑANTE TERAPEUTICO
MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 2.000.000,00 A.M. FARMACEUTICA: $ 300.000,00
H. DELICTIVOS: $ 0,00 Beneficiario: Herederos Legales Vig. Desde: 06/07/2023

Advertencia:
- **Esta Cobertura no reemplaza las obligaciones emanadas de la ley 24557 y sus reglamentaciones.**
- **Este certificado tiene carácter de provisorio con una validez de 15 días.**
Será reemplazado por la póliza/endoso respectivo a cuyas cláusulas el presente queda sujeto.
El siguiente certificado se emite bajo las condiciones establecidas en la poliza objeto de cobertura y con plena vigencia de las cláusulas impresas en la misma (cl. 983 Cláusula de cobranza de premio y otras).

COMPAÑIA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.
MARCELO TEJERA
Jefe de Suscripción Riesgos Masivos

martes, 10 de octubre de 2023

Certificado de Cobertura de Accidentes Personales

Asegurado

Nombre: MAGGIO CARLA CELESTE
Número de Documento/CUIT: 23705866
Dirección: BENJAMIN SAENZ VALIENTE 1243 PB 1243 PB - SAN ISIDRO ,ESTAFETA - BUENOS AIRES
Posición ante el IVA: CONSUMIDOR FINAL
Vigencia Desde: 06/07/2023 12:00:00 p.m.
Vigencia Hasta: 04/01/2024 12:00:00 p.m.

Datos de la Cobertura

Certificamos que el número de póliza es: **736063**

Limite por acontecimiento: $ 2.300.000,00 (*) Que involucre a una o mas personas abajo mencionadas

Riesgo: ACCIDENTES PERSONALES CATEGORIA 1 IT

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN:
Se deja constancia que la aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación directa e indirectamente contra AKAPOL S.A CUIT: 30-50406520-7, sus funcionarios, empleados y/u obreros, en todos aquellos siniestros con cobertura, conforme los términos de la presente poliza, sus condiciones generales y particulares.

Personal Asegurado

Asegurado - Actividad: DNI: 23705866 - MAGGIO, CARLA CELESTE - ACOMPAÑANTE TERAPEUTICO

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 2.000.000,00 A.M. FARMACEUTICA: $ 300.000,00

H. DELICTIVOS: $ 0,00 Beneficiario: Herederos Legales Vig. Desde: 06/07/2023

Advertencia:
- **Esta Cobertura no reemplaza las obligaciones emanadas de la ley 24557 y sus reglamentaciones.**
- **Este certificado tiene carácter de provisorio con una validez de 15 días.**
Será reemplazado por la póliza/endoso respectivo a cuyas cláusulas el presente queda sujeto.

El siguiente certificado se emite bajo las condiciones establecidas en la poliza objeto de cobertura y con plena vigencia de las cláusulas impresas en la misma (cl. 983 Cláusula de cobranza de premio y otras).

COMPAÑIA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.
MARCELO TEJERA
Jefe de Suscripción Riesgos Masivos

martes, 10 de octubre de 2023

Certificado de Cobertura de Accidentes Personales

Asegurado

Nombre: MAGGIO CARLA CELESTE
Número de Documento/CUIT: 23705866
Dirección: BENJAMIN SAENZ VALIENTE 1243 PB 1243 PB - SAN ISIDRO ,ESTAFETA - BUENOS AIRES
Posición ante el IVA: CONSUMIDOR FINAL
Vigencia Desde: 06/07/2023 12:00:00 p.m.
Vigencia Hasta: 04/01/2024 12:00:00 p.m.

Datos de la Cobertura

Certificamos que el número de póliza es: **736063**

Limite por acontecimiento: $ 2.300.000,00 (*) Que involucre a una o mas personas abajo mencionadas

Riesgo: ACCIDENTES PERSONALES CATEGORIA 1 IT

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN:
Se deja constancia que la aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación directa e indirectamente contra AKAPOL S.A CUIT: 30-50406520-7, sus funcionarios, empleados y/u obreros, en todos aquellos siniestros con cobertura, conforme los términos de la presente poliza, sus condiciones generales y particulares.

Personal Asegurado

Asegurado - Actividad: DNI: 23705866 - MAGGIO, CARLA CELESTE - ACOMPAÑANTE TERAPEUTICO

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 2.000.000,00 A.M. FARMACEUTICA: $ 300.000,00

H. DELICTIVOS: $ 0,00 Beneficiario: Herederos Legales Vig. Desde: 06/07/2023

Advertencia:
- **Esta Cobertura no reemplaza las obligaciones emanadas de la ley 24557 y sus reglamentaciones.**
- **Este certificado tiene carácter de provisorio con una validez de 15 días.**
Será reemplazado por la póliza/endoso respectivo a cuyas cláusulas el presente queda sujeto.

El siguiente certificado se emite bajo las condiciones establecidas en la poliza objeto de cobertura y con plena vigencia de las cláusulas impresas en la misma (cl. 983 Cláusula de cobranza de premio y otras).

COMPAÑIA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.
MARCELO TEJERA
Jefe de Suscripción Riesgos Masivos