miércoles, 1 de noviembre de 2023

Certificado de Cobertura de Accidentes Personales

Asegurado

Nombre: SACCONE CHRISTIAN DAMIAN
Número de Documento/CUIT: 32385848
Dirección: ALMAFUERTE 419 PB 3 419 PB - VILLA LUZURIAGA - BUENOS AIRES
Posición ante el IVA: CONSUMIDOR FINAL
Vigencia Desde: 22/09/2023 12:00:00 p.m.
Vigencia Hasta: 22/03/2024 12:00:00 p.m.

Datos de la Cobertura

Certificamos que el número de póliza es: **745625**

Limite por acontecimiento: $ 5.500.000,00 (*) Que involucre a una o mas personas abajo mencionadas

Riesgo: ACCIDENTES PERSONALES CATEGORIA 5 IT

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN:
Se deja constancia que la aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación directa e indirectamente contra ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES CUIT: 30-52982680-6, 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: 32385848 - SACCONE, CHRISTIAN DAMIAN - MANTENIMINETO E INSTALACIONES DE AIRE ACOND

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 5.000.000,00 A.M. FARMACEUTICA: $ 500.000,00

H. DELICTIVOS: $ 0,00 Beneficiario: Herederos Legales Vig. Desde: 01/11/2023

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

MAPFRE

CONSTANCIA DE COBERTURA

Constancia Nro.: 4920783

Por medio del presente, se deja constancia que el Tomador, mencionado en el detalle, ha suscripto con MAPFRE ARGENTINA Seguros de Vida S.A. la póliza abajo indicada. A continuación se detalla la nómina del personal cubierto y tipo de cobertura suscripta al día de la fecha.

Póliza N° : 1000200381901 Vigencia desde el 21/04/2023 hasta el 21/04/2024.

Tomador:	PACHECO, JORGE
CUIT/CUIL/DU:	20227068915
Plan:	AMBITO LABORAL - 8.000.000 - IN ITINERE
Moneda de la póliza:	PESOS
Vidas vigentes:	2
Coberturas:	ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA - $1,000,000
	MUERTE E INCAPACIDAD - $8,000,000
Franquicia AMF:	$500
Límite de altura:	8 METROS

NÓMINA DEL PERSONAL CUBIERTO

Documento	Apellido y Nombre
DU 22706891	PACHECO JORGE
DU 14562746	ZALAZAR PEDRO

Cantidad Total de Asegurados: 2

Se deja constancia que, las coberturas caducarán a partir del momento en que el asegurado cumpla la edad de 75 años.

Cláusula de No Repetición

MAPFRE Argentina Compañía de Seguros de Vida S.A., renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra Abril S.A - CUIT 30534045219, ASOC CIVIL CASTAÑOS - CUIT 30716962578, ASOC CIVIL COMPLEJO RES EL PALMAR - CUIT 30711159335, ASOC CIVIL COMPLEJO RESIDENCIAL PUERTO ESCONDIDO SA - CUIT 30716988771, ASOC CIVIL MARINAS DEL YACHT - CUIT 30714388157, ASOC VECINAL NORDELTA S.A - CUIT 30707228403, ASOCIACION CIVIL BAHIA GRANDE SA - CUIT 30709162191, ASOCIACION CIVIL BARRANCAS DEL LAGO S.A - CUIT 30707943609, ASOCIACION CIVIL COMPLEJO RESIDENCIAL CARPINCHOS SA - CUIT 30717015750, ASOCIACION CIVIL COMPLEJO RESIDENCIAL LOS LAGOS S.A - CUIT 30714553026, Asociación Civil Educativa Escocesa San Andrés - CUIT 30529826806, ASOCIACION CIVIL GOLF CLUB NORDELTA S.A - CUIT 30709113476, ASOCIACION CIVIL LA ALAMEDA SA - CUIT 30707218092, ASOCIACION CIVIL LA ISLA SA - CUIT 30707321756, ASOCIACION CIVIL LAS CALETAS SA - CUIT 30707321705, ASOCIACION CIVIL LAS GLORIETAS SA - CUIT 30707508287, ASOCIACION CIVIL LOS ALISOS SA - CUIT 33711933269, ASOCIACION CIVIL LOS CASTORES SA - CUIT 30707321780, ASOCIACION CIVIL LOS SAUCES SA - CUIT 30709916633, ASOCIACION CIVIL PORTEZUELO SA - CUIT 30707508252, ASOCIACION CIVIL PORTEZUELO SA(MARINAS) - CUIT 33709993149, ASOCIACION CIVIL YACHT NORDELTA S.A - CUIT 30714553085, ASOCIACION VIVIL CABOS DEL LAGO SA - CUIT 30711283222, CONSORCIO DE PROP CASAS DEL LAGO - PORTEZUELO - CUIT 30708232463, CONSORCIO DE PROP CASAS DEL SOL AL ESTE PORTEZUELO - CUIT 30710181221, CONSORCIO DE PROP. CASAS DEL SOL- PORTEZUELO - CUIT 30708232552, CONSORCIO DE PROPIETARIOS BAHIA I -PORTEZUELO - CUIT 30708232498, CONSORCIO DE PROPIETARIOS BAHIA II- PORTEZUELO - CUIT 30708232536, CONSORCIO DE PROPIETARIOS BAHIA IV- PORTEZUELO - CUIT 30708843373, CONSORCIO DE PROPIETARIOS III-PORTEZUELO - CUIT 30710787928, CONSORCIO DE PROPIETARIOS PLAZA PORTEZUELO - CUIT 30716007568, CONSORCIO DE PROPIETARIOS PORTEZUELO HOMES - CUIT 30716007347, CONSORCIO DE PROPIETARIOS QUARTIER NORDELTA - CUIT 30714934771, CONSORCIO DE PROPIETARIOS SOLARES DEL PORTEZUELO - CUIT 30716007452, EL FARO DEL PORTEZUELO - CUIT 33716007419, Ferrocement SA - CUIT 30578223475, ISOTERMA - CUIT 30576800602, NORDELTA S.A - CUIT 30658660892, OPERADOR PARQUE AUSTRAL SRL - CUIT 30709684503, VIRAZON SA - CUIT 30710871821sus funcionarios, empleados u obreros con motivo de las prestaciones dinerarias que se vea obligada a abonar a las personas cubiertas en esta póliza por accidentes sufridos por el hecho o en ocasión del trabajo.



Jorge Cruz Aguado
Gerente General
MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

EN VIRTUD DE CONTENER ESTE CERTIFICADO, FIRMA FACSIMILAR, LA COMPAÑÍA RENUNCIA A OPONER DEFENSA RELACIONADA CON LA FALSEDAD O INEXISTENCIA DE LA FIRMA

CONSTANCIA DE COBERTURA

El/Los asegurado/s informado/s se halla/n cubierto/s sujeto a las disposiciones establecidas por las Condiciones Generales, Especiales y Particulares del Seguro de Accidentes Personales Ambito Laboral que forman parte integrante de la referida póliza.
La presente constancia, que posee vigencia a partir del día de la fecha, se extiende en Ciudad Autónoma de Buenos Aires el día 02/11/2023, para ser presentada ante quien corresponda.

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.
El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.mapfre.com.ar. En caso de que el reclamo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.

Jorge Cruz Aguado
Gerente General
MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

EN VIRTUD DE CONTENER ESTE CERTIFICADO, FIRMA FACSIMILAR, LA COMPAÑÍA RENUNCIA A OPONER DEFENSA RELACIONADA CON LA FALSEDAD O INEXISTENCIA DE LA FIRMA