Buenos Aires, 19 de Diciembre de 2023

CERTIFICADO DE COBERTURA

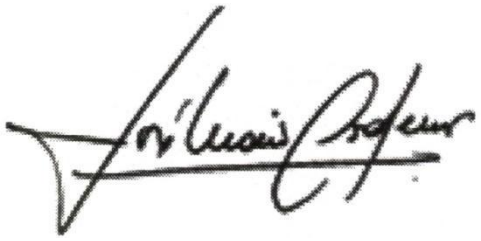
Certificamos que entre la Compañía Argentina de Seguros Victoria S.A. (Códigos de A.R.T. Nº 0024-8) con domicilio en Florida 556, de la ciudad Autónoma de Buenos Aires y la empleadora
WILVERS HERNAN EZEQUIEL
Con domicilio en GUALEGUAYCHU 215, CUIT Nº 23290265029, se ha celebrado el contrato de afiliación Nº 11338 de cobertura de Riesgos del Trabajo, con vigencia hasta el 31/07/2024, según los términos de la Ley sobre Riesgos del Trabajo Nº 24.557

Se deja expresa constancia que la Vigencia del Certificado es de 90 días a partir de la emisión del mismo.

Se extiende el presente certificado de cobertura para ser presentado ante

RPB SA CUIT: 30-66313737-5

Se adjunta nómina de trabajadores cubiertos.



José María Dodero
Gerente Riesgos del Trabajo

Riesgos del Trabajo
Ley 24.557

Contrato de Afiliación Nº: **011338**

Empleador: **WILVERS HERNAN EZEQUIEL**

CONDICIONES PARTICULARES – ANEXOS II

NOMINA DE TRABAJADORES CUBIERTOS

Domicilio del Establecimiento: **GUALEGUAYCHU 215**

Localidad: **VILLA MANTERO (3272)** Provincia: **ENTRE RIOS**

Actividad del Establecimiento: **Servicio de transporte automotor de cargas n.c.p.**

CUIL	APELLIDO Y NOMBRES	CATEGORIA
20-29436170-8	**RODRIGUEZ PABLO SEBASTIAN**	

Buenos Aires, 19 de Diciembre de 2023

CERTIFICADO DE NO REPETICION

Cláusulas Especiales que forman parte integrante del contrato celebrado

En el día de la fecha, entre Compañía Argentina de Seguros Victoria S.A. y la empresa asegurada: **WILVERS HERNAN EZEQUIEL**
con domicilio en GUALEGUAYCHU 215, CUIT Nº 23290265029, se conviene en incluir las siguientes cláusulas especiales en el contrato de afiliación Nº 11338, en términos de la Ley 24.557, con fecha de vencimiento 31/07/2024.

A) Compañía Argentina de Seguros S.A. renuncia por medio de la presente en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de recobro contra la empresa
RPB SA CUIT: 30-66313737-5
sus funcionarios, empleados u obreros, bien sea con fundamento en el artículo 39 inciso 5 de la Ley Nº 24.557 o en cualquier otra norma jurídica, salvo en el caso que sea aplicación el artículo 1072 del Código Civil, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a otorgar o abonar al personal dependiente o ex-dependiente de: **WILVERS HERNAN EZEQUIEL** alcanzados por la cobertura de la presente póliza, por accidentes de trabajo o enfermedades profesionales sufridas o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto y el lugar, según lo establecido por el artículo 4º del Decreto 491/97.

B) Esta "Cláusula de no-repetición "cesará en sus efectos si el empresario comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o de cualquier manera inflinge la Ley 19.587; se Decreto Reglamentario 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la superintendencia de Riesgos del Trabajo; las Provincias y la Ciudad Autónoma de la Ciudad de Buenos aires en el ámbito de su competencia.

Se deja constancia que la vigencia del certificado es de 30 días a partir de la emisión del mismo.

José María Dodero
Gerente Riesgos del Trabajo

Riesgos del Trabajo
Ley 24.557

Contrato de Afiliación Nº: **011338**

Empleador: **WILVERS HERNAN EZEQUIEL**

CONDICIONES PARTICULARES – ANEXOS II

NOMINA DE TRABAJADORES CUBIERTOS

Domicilio del Establecimiento: **GUALEGUAYCHU 215**

Localidad: **VILLA MANTERO (3272)** Provincia: **ENTRE RIOS**

Actividad del Establecimiento: **Servicio de transporte automotor de cargas n.c.p.**

CUIL	APELLIDO Y NOMBRES	CATEGORIA
20-29436170-8	**RODRIGUEZ PABLO SEBASTIAN**	