miércoles, 3 de enero de 2024

Certificado de Cobertura de Accidentes Personales

Asegurado

Nombre: VILLALBA GASTON JAVIER
Número de Documento/CUIT: 31875990
Dirección: MAIPU 1390 PB 1390 PB - VILLA SAN JOSE - ENTRE RIOS
Posición ante el IVA: INSCRIPTO
Vigencia Desde: 11/01/2023 12:00:00 p.m.
Vigencia Hasta: 11/01/2024 12:00:00 p.m.

Datos de la Cobertura

Certificamos que el número de póliza es: **704913**

Limite por acontecimiento: $ 8.800.000,00 (*) Que involucre a una o mas personas abajo mencionadas

Riesgo: ACCIDENTES PERSONALES CATEGORIA 4 IT

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN:
Se deja constancia que la aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación directa e indirectamente contra RPB S A CUIT: 30-66313737-5, 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: 31875990 - VILLALBA, GASTON JAVIER - CHOFER DE CAMION

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 8.000.000,00 A.M. FARMACEUTICA: $ 800.000,00

H. DELICTIVOS: $ 0,00 Beneficiario: RPB S A CUIT: 30-66313737-5 Vig. Desde: 11/01/2023

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

miércoles, 17 de enero de 2024

Certificado de Cobertura de Accidentes Personales

Asegurado

Nombre: VILLALBA GASTON JAVIER
Número de Documento/CUIT: 31875990
Dirección: MAIPU 1390 PB 1390 PB - VILLA SAN JOSE - ENTRE RIOS
Posición ante el IVA: INSCRIPTO
Vigencia Desde: 11/01/2024 12:00:00 p.m.
Vigencia Hasta: 11/07/2024 12:00:00 p.m.

Datos de la Cobertura

Certificamos que el número de póliza es: **767488**

Limite por acontecimiento: $ 20.240.000,00 (*) Que involucre a una o mas personas abajo mencionadas

Riesgo: ACCIDENTES PERSONALES CATEGORIA 4 IT

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN:
Se deja constancia que la aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación directa e indirectamente contra RPB S A CUIT: 30-66313737-5, 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: 31875990 - VILLALBA, GASTON JAVIER - CHOFER DE CAMION

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 18.400.000,00 A.M. FARMACEUTICA: $ 1.840.000,00

H. DELICTIVOS: $ 0,00 Beneficiario RPB S A CUIT 30-66313737-5 Vig. Desde: 11/01/2023

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, 30 de enero de 2024

Certificado de Cobertura de Accidentes Personales

Asegurado

Nombre: VILLALBA GASTON JAVIER

Número de Documento/CUIT: 31875990

Dirección: MAIPU 1390 PB 1390 PB - VILLA SAN JOSE - ENTRE RIOS

Posición ante el IVA: INSCRIPTO

Vigencia Desde: 11/01/2024 12:00:00 p.m.

Vigencia Hasta: 11/07/2024 12:00:00 p.m.

Datos de la Cobertura

Certificamos que el número de póliza es: **767488**

Limite por acontecimiento: $ 20.240.000,00 (*) Que involucre a una o mas personas abajo mencionadas

Riesgo:

ACCIDENTES PERSONALES CATEGORIA 4 IT

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN:

Se deja constancia que la aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogaci ón directa e indirectamente contra RPB SA CUIT: 30-66313737-5, 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: 31875990 - VILLALBA, GASTON JAVIER - CHOFER DE CAMION

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 18.400.000,00 A.M. FARMACEUTICA: $ 1.840.000,00

H. DELICTIVOS: $ 0,00 Beneficiario: RPB SA CUIT 30-66313737-5 Vig. Desde: 11/01/2023

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, 30 de enero de 2024

Certificado de Cobertura de Accidentes Personales

Asegurado

Nombre: VILLALBA GASTON JAVIER

Número de Documento/CUIT: 31875990

Dirección: MAIPU 1390 PB 1390 PB - VILLA SAN JOSE - ENTRE RIOS

Posición ante el IVA: INSCRIPTO

Vigencia Desde: 11/01/2024 12:00:00 p.m.

Vigencia Hasta: 11/07/2024 12:00:00 p.m.

Datos de la Cobertura

Certificamos que el número de póliza es: **767488**

Limite por acontecimiento: $ 20.240.000,00 (*) Que involucre a una o mas personas abajo mencionadas

Riesgo:

ACCIDENTES PERSONALES CATEGORIA 4 IT

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN:

Se deja constancia que la aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogaci ón directa e indirectamente contra RPB SA CUIT: 30-66313737-5, 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: 31875990 - VILLALBA, GASTON JAVIER - CHOFER DE CAMION

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 18.400.000,00 A.M. FARMACEUTICA: $ 1.840.000,00

H. DELICTIVOS: $ 0,00 Beneficiario: RPB SA CUIT 30-66313737-5 Vig. Desde: 11/01/2023

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