MedicarWork

CERTIFICADO DE PRESTACIONES

Certificado: **643479**

ASOCIADO: **CARRILLO, WALTER SALVADOR**
DOMICILIO: **CALLE S/NOMBRE**
LOCALIDAD: **LA CLARITA** PROVINCIA: **ENTRE RIOS**

VIGENCIA a partir de las 00:00 horas del día 23/09/2023 y hasta las 23:59 horas del día 21/03/2024

El socio queda cubierto por CHUBB SEGUROS ARGENTINA S.A. , poliza 2.528.366, en los riesgos de:

- Muerte e invalidez total por accidente hasta la suma de **$ 5,000,000.00**
- Invalidez parcial por accidente s/cláusula condiciones de póliza hasta la suma de **$ 5,000,000.00**

por la MUTUAL prestadora médica asistencial:

- Asistencia médico - farmacéutica s/límites		[__]
- Asistencia médico - farmacéutica c/límites	**$1000000**	[XX]
- Deducible (según anexo)		[__]
- Sepelio hasta la suma de	**$ 60000**	[XX]
- Protesis y/u Ortesis hasta la suma de	**s/anexo**	[XX]
- Personal permanente		[XX]
- Personal adicional		[__]

Plan de pagos:

23/09/2023	5,597.00	23/10/2023	5,597.00	23/11/2023	5,597.00
23/12/2023	5,597.00	23/01/2024	5,597.00	23/02/2024	5,597.00

ANEXO - Detalle del personal (Operacion: 81429497) Vigencia: 23/09/2023 - 21/03/2024 (00:00:00 hs.)

Item	Nombre	Actividad	Suma Asegurada	Documento	Fecha Nacim.	A.M. y F.	Sepelio	Protesis y/u Ortesis	Renta diaria por Internacion	Hernia	Beneficiario	Dias prest. AMyF(1)
1	CARRILLO, WALTER SALVADOR	CHOFER	5,000,000.00	DNI-21425237	20/02/1970	1,000,000.00	60,000.00	60,000	0.00	50,000.00	BLANC MARIA CRISTINA DNI 22.661.012. MIENTRAS DESARROLLE SUS TAREAS DENTROS DE LASINSTALACIONES R.P.B.S.A. CUIT 30-66313737-5	365

Contrariamente a lo establecido en el art 15 de las Condiciones Generales de este contrato, Numuse, cubre Protesis y/u Ortesis, hasta la suma detallada en este certificado.

La asistencia médica y farmaceutica es hasta el monto detallado en este certificado, o hasta que se cumplan los dias indicados en (1) a contarse desde la fecha de ocurrencia del siniestro (lo que se de primero).

La presente contratacion no ampara accidentes ocurridos a una altura superior a 7 metros. Esta altura se reduce a 4 metros, cuando la actividad sea Podador.

BENEFICIO ADICIONAL: SEPELIO

La Mutual otorga el beneficio adicional de SEPELIO, por las sumas que se detallan en Certificado y/o sus Anexos, para amparar el fallecimiento por cualquier causa de las personas para quienes se encuentre contratado dicho beneficio. Es de carácter indemnizatorio, con carencia de 30 días en caso de fallecimiento por enfermedad y SIN carencia en caso que el fallecimiento sea a causa de un accidente.

Hernia: La Mutual otorgará al socio, en concepto de subsidio, la suma contratada y especificamente determinada con motivo de practicársele alguna de las intervenciones quirúrgicas que se detallan taxativamente a continuación, bajo los códigos: 08.02.03/ 08.02.05/ 12.17.01, siempre y cuando la misma se efectúe durante la vigencia del certificado.

Período de Carencia: se establece un período de carencia de 60 días desde la fecha de contratación. Este período no regirá en los casos que la intervención sea ocasionada por accidente ocurrido luego de la fecha contratación de esta prestación.

Requisitos para la validez del diagnóstico: se deberá realizar la denuncia de la intervención quirúrgica dentro de los 30 días de realizada la misma, con un informe escrito por un especialista con el diagnóstico y tratamiento efectuado, en formulario

Vanina L. Cettour
Productor - Asesor de Seguros
Mat. Nº 51.776

Avda. Mitre 1614
3265 - Villa Elisa
Tl. 03447-480443
Horario de Atención:
8 a 12 y 15,30 a 17,30

= 00005170 *

Villa Elisa, Septiembre de 2023.

Recibí del Señor Carrillo Walter

la cantidad de pesos treinta y tres mil quinientos ochenta y dos —

en pago de Póliza de Seguro Rama Accidentes Personales de MEDICAR WORK Nº 643479 Cuota Nº total

"Sólo se considerará cumplida la obligación de pago del premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas de pagos habilitados".- Res. 429 Art. 5º.-

CHEQUE	BANCO	FECHA	IMPORTE

Total $ 33.582 -

FIRMA

Por MEDICAR WORK .....

Tel. (03442) 425725

MedicarWork
Proteger es lo nuestro.
Lavalle 219-PA . Rafaela S2300GQE . Santa Fe
Tel. 03492 428353 . Fax. 03492 452511 . 0810-444-WORK (9675)

Cupón no válido como factura. Cupón de cobranza

11	643479	81429497	01/06
	Certificado	Operacion	Cuota

24552 - CARRILLO, WALTER SALVADOR

Asociado 02420055970023266535751429497010000000 3015

23/09/2023	$ 5,597.00
Vencimiento Prox.:23/10/23	Importe

Son pesos CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE.
Vigencia: 23/09/2023 - 21/03/2024

Original para el depositante.

MedicarWork
Proteger es lo nuestro.
Lavalle 219-PA . Rafaela S2300GQE . Santa Fe
Tel. 03492 428353 . Fax. 03492 452511 . 0810-444-WORK (9675)

Cupón no válido como factura. Cupón de cobranza

11	643479	81429497	02/06
	Certificado	Operacion	Cuota

24552 - CARRILLO, WALTER SALVADOR

Asociado 02420055970023296535751429497020000000 3042

23/10/2023	$ 5,597.00
Vencimiento Prox.:23/11/23	Importe

Son pesos CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE.
Vigencia: 23/09/2023 - 21/03/2024

Original para el depositante.

MedicarWork
Proteger es lo nuestro.
Lavalle 219-PA . Rafaela S2300GQE . Santa Fe
Tel. 03492 428353 . Fax. 03492 452511 . 0810-444-WORK (9675)

Cupón no válido como factura. Cupón de cobranza

11	643479	81429497	03/06
	Certificado	Operacion	Cuota

24552 - CARRILLO, WALTER SALVADOR

Asociado 02420055970023327535751429497030000000 3099

23/11/2023	$ 5,597.00
Vencimiento Prox.:23/12/23	Importe

Son pesos CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE.
Vigencia: 23/09/2023 - 21/03/2024

Original para el depositante.

MedicarWork
Proteger es lo nuestro.
Lavalle 219-PA . Rafaela S2300GQE . Santa Fe
Tel. 03492 428353 . Fax. 03492 452511 . 0810-444-WORK (9675)

Cupón no válido como factura. Cupón de cobranza

11	643479	81429497	04/06
	Certificado	Operacion	Cuota

24552 - CARRILLO, WALTER SALVADOR

Asociado 02420055970023357535751429497040000000 3021

23/12/2023	$ 5,597.00
Vencimiento Prox.:23/01/24	Importe

Son pesos CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE.
Vigencia: 23/09/2023 - 21/03/2024

Original para el depositante.

MedicarWork
Proteger es lo nuestro.
Lavalle 219-PA . Rafaela S2300GQE . Santa Fe
Tel. 03492 428353 . Fax. 03492 452511 . 0810-444-WORK (9675)

Cupón no válido como factura. Cupón de cobranza

11	643479	81429497	05/06
	Certificado	Operacion	Cuota

24552 - CARRILLO, WALTER SALVADOR

Asociado 02420055970024023535751429497050000000 3000

23/01/2024	$ 5,597.00
Vencimiento Prox.:23/02/24	Importe

Son pesos CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE.
Vigencia: 23/09/2023 - 21/03/2024

Original para el depositante.

MedicarWork
Proteger es lo nuestro.
Lavalle 219-PA . Rafaela S2300GQE . Santa Fe
Tel. 03492 428353 . Fax. 03492 452511 . 0810-444-WORK (9675)

Cupón no válido como factura. Cupón de cobranza

11	643479	81429497	06/06
	Certificado	Operacion	Cuota

24552 - CARRILLO, WALTER SALVADOR

Asociado 02420055970024054535751429497060000000 3079

23/02/2024	$ 5,597.00
Vencimiento Ultima cuota	Importe

Son pesos CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE.
Vigencia: 23/09/2023 - 21/03/2024

Original para el depositante.

rgar pdf