HDI SEGUROS S.A.

CERTIFICADO DE COBERTURA

12/01/2024 03:53

Por intermedio de la presente, constatamos que el personal que a continuación detallamos se encuentra cubierto por la constancia de cobertura de Accidentes Personales de esta compañía.

Productor PASCOLO CLAUDIA **Código:** 78633 **Póliza:** 224747

Tomador: MANSER MONTAJES INDUSTRIALES S.R.L.

Domicilio: MARIANO FRAGUEIRO 6234 - V DEL PINO

Vigencia 05/12/2023 **Vigencia** 04/12/2024

Asegurados:

Integrante:	GORDEDO SILVANA CAR	**Documento**	DNI	17332333
Actividad:	MANTENIENTO EN GENERAL			
Coberturas:	ASISTENCIA MEDICA SIN OBRA SOCIAL	$ 1.000.000,00		
	MUERTE	$ 4.000.000,00		
	INVALIDEZ TOTAL Y PARCIAL PERMANENTE	$ 4.000.000,00		

Integrante:	MACIEL CRISTY DIEGO	**Documento**	DNI	34645375
Actividad:	MANTENIENTO EN GENERAL			
Coberturas:	ASISTENCIA MEDICA SIN OBRA SOCIAL	$ 1.000.000,00		
	MUERTE	$ 4.000.000,00		
	INVALIDEZ TOTAL Y PARCIAL PERMANENTE	$ 4.000.000,00		

Integrante:	SANCHEZ EMMANUEL MA	**Documento**	DNI	26920741
Actividad:	MANTENIENTO EN GENERAL			
Coberturas:	ASISTENCIA MEDICA SIN OBRA SOCIAL	$ 1.000.000,00		
	MUERTE	$ 4.000.000,00		
	INVALIDEZ TOTAL Y PARCIAL PERMANENTE	$ 4.000.000,00		

MABEL RODRÍGUEZ
GERENTE TÉCNICO VIDA

HDI SEGUROS S.A.

CERTIFICADO DE COBERTURA

12/01/2024 03:53

Integrante:	SANCHEZ MELENDRES L	**Documento**	DNI	46906570
Actividad:	MANTENIENTO EN GENERAL			
Coberturas:	ASISTENCIA MEDICA SIN OBRA SOCIAL	$ 1.000.000,00		
	MUERTE	$ 4.000.000,00		
	INVALIDEZ TOTAL Y PARCIAL PERMANENTE	$ 4.000.000,00		

Se deja constancia que HDI Seguros S.A. renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra, AKAPOL S.A. - CUIT 30-50406520-7, sus funcionarios, empleados u obreros, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a otorgar o abonar al personal dependiente o ex-dependiente alcanzados por la cobertura de la presente póliza, por aquellos accidentes sufridos o contraídos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio y el lugar de trabajo.

Beneficiario:

En primer Término: MANSER MONTAJES INDUSTRIALES S.R.L. en tanto el eventual siniestro haya ocurrido mientras el asegurado se encuentre al servicio de la misma, cumpliendo tareas inherentes a la pertinente contratación y/o en circustancias que le generen responsabilidad.

SE DEJA CONSTANCIA QUE SE LE OTORGARÁ COBERTURA SIEMPRE Y CUANDO EL PROFESIONAL ASEGURADO SE ENCUENTRE TRABAJANDO CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN INHERENTES A DICHA ACTIVIDAD. EN CASO CONTRARIO, LA COBERTURA QUEDA NULA Y SIN VALOR, SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DE HDI COMPAÑÍA ARGENTINA DE SEGUROS S.A. DE ABONAR LA SUMA ASEGURADA ESTABLECIDA DE PÓLIZA.

Se extiende la presente constancia con una validez de 30 días; a pedido del asegurado, para ser presentado ante quien corresponda.

ADVERTENCIA AL ASEGURADO: El presente es un instrumento provisorio.
Dentro de los treinta (30) días corridos, contados a partir de la fecha de emisión, la aseguradora deberá entregar la póliza respectiva y/o endoso.

MABEL RODRÍGUEZ
GERENTE TÉCNICO VIDA