FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

CERTIFICADO DE LIBRE DEUDA

CÓDIGO DE SEGURIDAD: 7EF1451AD2 **19/03/2024 18:52:31** **SIR22284**

Certificamos que la póliza de AUTOMOTORES Nro.30322517 certificado 2, bajo la titularidad de SANTINI ALEJANDRO CESAR, con fecha de vigencia 14/04/2023 al 14/04/2024, no presenta deuda exigible a la fecha (Último endoso facturado 5). Siendo el próximo vencimiento de cuota el día 14-04-2024.--------

ID	UNIDAD	DOMINIO	MOTOR	CÓD.VERIF.
2	S.REMOLQUE BARANDA 3 EJES	ALA838		38EBD8BF9B

Cr Laura Madariaga
Gerente Administrativo

CERTIFICADO EMITIDO EN LA PLATA, EL 19 DE MARZO De 2024 PARA PRESENTAR A QUIEN CORRESPONDA.

La emisión del presente certificado no implica renunciar u oponer la suspensión o caducidad de cobertura por condición de póliza.-

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES PRODUCTO A.P. PRESTACIONAL PÓLIZA 12-625765

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 29-01-2024	Hasta 12:00 Hs. del 16-11-2024
Término (en dias)	**Plan**
292	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
1	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
7491003	29-01-2024

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE SANTINI ALEJANDRO CESAR
DOMICILIO BÂº DON AUGUSTO MC C10 NÂ° .
LOCALIDAD JUNIN (MENDOZA)
CÓDIGO POSTAL 5573
PROVINCIA MENDOZA
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO (R.18/97)
CUIT/DNI 23160466529 / 16046652
ASEGURADO NRO. 4729848

El presente seguro cubre los accidentes que sufran los asegurados indicados en las Condiciones Particulares de póliza y por las indemnizaciones especificadas en la misma mientras permanezcan al servicio de las personas o empresas que se mencionan en el detalle por certificado o mientras éstas tengan un interés económico lícito sobre su vida o salud.
Se instituye beneficiario en primer término a éstas personas o empresas que se mencionan en el detalle por certificado, con preeminencia sobre los restantes beneficiarios, que conservarán su derecho solo sobre el saldo de la prestación:
a) por el monto que resultase de cualquier responsabilidad civil o legal que tuviera que asumir, con motivo de accidentes cubiertos por la póliza que sufrieran los asegurados.
b) por el monto del perjuicio concreto resultante de un interés económico lícito que demostrara con respecto a la vida o salud de los asegurados, cuando estos sufrieran accidentes cubiertos por el contrato.
Previa citación a las mismas para que en el término de tres días invoquen su derecho al cobro preferente conforme con los terminos anteriores, el pago del saldo de las prestaciones se harán directamente a los asegurados o beneficiarios que justifiquen sus derechos. En caso de desacuerdo entre los interesados se consignará judicialmente el importe.
Esta Aseguradora se obliga a mantener indemnes a las personas o empresas mencionadas dentro de los alcances previstos en la presente póliza, renunciando a ejercer la acción de repetición y en consecuencia no se subrogará en los derechos del asegurado y/o tercero reclamante y no accionará contra las mismas, y/o sus directores, y/o empleados.-
PERSONAS Y/O EMPRESAS:

Empresa: R P B SOCIEDAD ANONIMA - cuit: 30663137375
Empresa: GRUPO PEÑAFLOR SA - cuit: 30500548041

CUIP: 0726201002000000000000000000825769500000000J0011523160466529 9-10000068786000000000000700

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 29 días del mes de ENERO de 2024, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda.-

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N° 105153

IMPORTANTE: LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-

Diego Fernando Vallina
Gerente General

Ag: 23 Org: Prod: 22284

Usuario: SELF

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Ag. 23

Recibo 120082576950000/04

Asegurado: SANTINI ALEJANDRO CESAR Cliente:4729848
Domicilio: BÂ° DON AUGUSTO MC C10 NÂ° . JUNIN (MENDOZA)
Pólizas: 12-8257695-0
Cuota 4/12 Vencimiento 16/02/2024
Vigencia cuota 16-02-2024 al 16-03-2024

Monto a pagar $ 7,177.00

Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora

Domicilio Cobro:
Prod 22284 Cobrador 0 T.E.:0263-15-428-7073 Nro. Cheq.: 0
21-11-2023 22284

1128623BBC

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:4729848
Ref. 120082576950000/04
Asegurado SANTINI ALEJANDRO CESAR Pólizas: 12-8257695-0

Cuota 4/12 Vencimiento 16/02/2024
Vigencia cuota 16-02-2024 al 16-03-2024
Total cuota $ 7,177.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL

1128623BBC

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:4729848
Nro. Cheq.: 0 Recibo 120082576950000/04

Recibimos de SANTINI ALEJANDRO CESAR el pago de las siguientes pólizas: 12-8257695-0

Correspondiente a la cuota 4/12 Vencimiento 16/02/2024
Vigencia cuota 16-02-2024 al 16-03-2024

Total pagado $ 7,177.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL

Fecha de Pago Firma

1128623BBC

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL ***
Montevideo 825 (C1019ABO) Bs.As.
Comprobante de pago de:
FEDERACION PATRONAL
AV. La Plata 51 Nro 770 (1900) La Plata
N CUIT 33-70736656-9
0017 A33347 18/03/2024 12:20:26 001F69FC
120062576950000 $$$$$$$$$7177,00
BCU BCU FEDERACION PATRONAL
POLIZA N 0000-12-00825695-700-00
CONSULTE EL PAGO FACIL MAS CERCANO LLAMANDO AL
0800-444-3224 O INGRESANDO A www.e-pagofacil.com
VERIFIQUE QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE COMPROBANTE
SE CORRESPONDAN CON LOS QUE USTED HA EXPRESADO AL
CAJERO DE CONFORMIDAD CON LA OPERATORIA QUE
FEDERACION PATRONAL HA INFORMADO PARA ESTA MODALIDAD
DE PAGO SIN FACTURA
13712008257695000000100071770000260
32410

eguros S.A.U. Ag. 23

Recibo 120082576950000/05

DRO CESAR Cliente:4729848
O MC C10 NÂ° . JUNIN (MENDOZA)
2024
16-04-2024

Monto a pagar $ 7,177.00

T.E.:0263-15-428-7073 Nro. Cheq.: 0
B2E4E28E71

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:4729848
Nro. Cheq.: 0 Recibo 120082576950000/05

Recibimos de SANTINI ALEJANDRO CESAR el pago de las siguientes pólizas: 12-8257695-0

Correspondiente a la cuota 5/12 Vencimiento 16/03/2024
Vigencia cuota 16-03-2024 al 16-04-2024

Total pagado $ 7,177.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL

Fecha de Pago Firma

B2E4E28E71

L Seguros S.A.U. Ag. 23

Recibo 120082576950000/06

ANDRO CESAR Cliente:4729848
Domicilio: BÂ° DON AUGUSTO MC C10 NÂ° . JUNIN (MENDOZA)
Pólizas: 12-8257695-0
Cuota 6/12 Vencimiento 16/04/2024
Vigencia cuota 16-04-2024 al 16-05-2024

Monto a pagar $ 7,177.00

Domicilio Cobro:
Prod 22284 Cobrador 0 T.E.:0263-15-428-7073 Nro. Cheq.: 0
21-11-2023 22284

85C8517687

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:4729848
Nro. Cheq.: 0 Recibo 120082576950000/06

Recibimos de SANTINI ALEJANDRO CESAR el pago de las siguientes pólizas: 12-8257695-0

Correspondiente a la cuota 6/12 Vencimiento 16/04/2024
Vigencia cuota 16-04-2024 al 16-05-2024

Total pagado $ 7,177.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL

Fecha de Pago Firma

85C8517687

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:4729848
Ref. 120082576950000/06
Asegurado SANTINI ALEJANDRO CESAR Pólizas: 12-8257695-0

Cuota 6/12 Vencimiento 16/04/2024
Vigencia cuota 16-04-2024 al 16-05-2024
Total cuota $ 7,177.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL

85C8517687

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Ag. 23

Recibo 120082576950000/07

Asegurado: SANTINI ALEJANDRO CESAR Cliente:4729848
Domicilio: BÂ° DON AUGUSTO MC C10 NÂ° . JUNIN (MENDOZA)
Pólizas: 12-8257695-0
Cuota 7/12 Vencimiento 16/05/2024
Vigencia cuota 16-05-2024 al 16-06-2024

Monto a pagar $ 7,177.00

Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora

Domicilio Cobro:
Prod 22284 Cobrador 0 T.E.:0263-15-428-7073 Nro. Cheq.: 0
21-11-2023 22284

E696587716

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:4729848
Nro. Cheq.: 0 Recibo 120082576950000/07

Recibimos de SANTINI ALEJANDRO CESAR el pago de las siguientes pólizas: 12-8257695-0

Correspondiente a la cuota 7/12 Vencimiento 16/05/2024
Vigencia cuota 16-05-2024 al 16-06-2024

Total pagado $ 7,177.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL

Fecha de Pago Firma

E696587716

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:4729848
Ref. 120082576950000/07
Asegurado SANTINI ALEJANDRO CESAR Pólizas: 12-8257695-0

Cuota 7/12 Vencimiento 16/05/2024
Vigencia cuota 16-05-2024 al 16-06-2024
Total cuota $ 7,177.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL

E696587716

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Ag. 23

Recibo 120082576950000/04

Asegurado: SANTINI ALEJANDRO CESAR Cliente:4729848
Domicilio: BÂ° DON AUGUSTO MC C10 NÂ° . JUNIN (MENDOZA)
Pólizas: 12-8257695-0
Cuota 4/12 Vencimiento 16/02/2024
Vigencia cuota 16-02-2024 al 16-03-2024

Monto a pagar $ 7,177.00

Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora

Domicilio Cobro:
Prod 22284 Cobrador 0 T.E.:0263-15-428-7073 Nro. Cheq.: 0
21-11-2023 22284

1128623BBC

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:4729848
Ref. 120082576950000/04
Asegurado SANTINI ALEJANDRO CESAR Pólizas: 12-8257695-0

Cuota 4/12 Vencimiento 16/02/2024
Vigencia cuota 16-02-2024 al 16-03-2024
Total cuota $ 7,177.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL

1128623BBC

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:4729848
Nro. Cheq.: 0 Recibo 120082576950000/04

Recibimos de SANTINI ALEJANDRO CESAR el pago de las siguientes pólizas: 12-8257695-0

Correspondiente a la cuota 4/12 Vencimiento 16/02/2024
Vigencia cuota 16-02-2024 al 16-03-2024

Total pagado $ 7,177.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL

Fecha de Pago Firma

1128623BBC

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL ***
Montevideo 825 (C1019ABO) Bs.As.
Comprobante de pago de:
FEDERACION PATRONAL
AV. La Plata 51 Nro 770 (1900) La Plata
N CUIT 33-70736656-9
0017 A33347 18/03/2024 12:20:26 001F69FC
120062576950000 $$$$$$$$$7177,00
BCU BCU FEDERACION PATRONAL
POLIZA N 0000-12-00825695-700-00
CONSULTE EL PAGO FACIL MAS CERCANO LLAMANDO AL
0800-444-3224 O INGRESANDO A www.e-pagofacil.com
VERIFIQUE QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE COMPROBANTE
SE CORRESPONDAN CON LOS QUE USTED HA EXPRESADO AL
CAJERO DE CONFORMIDAD CON LA OPERATORIA QUE
FEDERACION PATRONAL HA INFORMADO PARA ESTA MODALIDAD
DE PAGO SIN FACTURA
13712008257695000000100071770000260
32410

eguros S.A.U. Ag. 23

Recibo 120082576950000/05

DRO CESAR Cliente:4729848
O MC C10 NÂ° . JUNIN (MENDOZA)
2024
16-04-2024

Monto a pagar $ 7,177.00

T.E.:0263-15-428-7073 Nro. Cheq.: 0
B2E4E28E71

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:4729848
Nro. Cheq.: 0 Recibo 120082576950000/05

Recibimos de SANTINI ALEJANDRO CESAR el pago de las siguientes pólizas: 12-8257695-0

Correspondiente a la cuota 5/12 Vencimiento 16/03/2024
Vigencia cuota 16-03-2024 al 16-04-2024

Total pagado $ 7,177.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL

Fecha de Pago Firma

B2E4E28E71

L Seguros S.A.U. Ag. 23

Recibo 120082576950000/06

ANDRO CESAR Cliente:4729848
Domicilio: BÂ° DON AUGUSTO MC C10 NÂ° . JUNIN (MENDOZA)
Pólizas: 12-8257695-0
Cuota 6/12 Vencimiento 16/04/2024
Vigencia cuota 16-04-2024 al 16-05-2024

Monto a pagar $ 7,177.00

Domicilio Cobro:
Prod 22284 Cobrador 0 T.E.:0263-15-428-7073 Nro. Cheq.: 0
21-11-2023 22284

85C8517687

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:4729848
Nro. Cheq.: 0 Recibo 120082576950000/06

Recibimos de SANTINI ALEJANDRO CESAR el pago de las siguientes pólizas: 12-8257695-0

Correspondiente a la cuota 6/12 Vencimiento 16/04/2024
Vigencia cuota 16-04-2024 al 16-05-2024

Total pagado $ 7,177.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL

Fecha de Pago Firma

85C8517687

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:4729848
Ref. 120082576950000/06
Asegurado SANTINI ALEJANDRO CESAR Pólizas: 12-8257695-0

Cuota 6/12 Vencimiento 16/04/2024
Vigencia cuota 16-04-2024 al 16-05-2024
Total cuota $ 7,177.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL

85C8517687

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Ag. 23

Recibo 120082576950000/07

Asegurado: SANTINI ALEJANDRO CESAR Cliente:4729848
Domicilio: BÂ° DON AUGUSTO MC C10 NÂ° . JUNIN (MENDOZA)
Pólizas: 12-8257695-0
Cuota 7/12 Vencimiento 16/05/2024
Vigencia cuota 16-05-2024 al 16-06-2024

Monto a pagar $ 7,177.00

Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora

Domicilio Cobro:
Prod 22284 Cobrador 0 T.E.:0263-15-428-7073 Nro. Cheq.: 0
21-11-2023 22284

E696587716

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:4729848
Nro. Cheq.: 0 Recibo 120082576950000/07

Recibimos de SANTINI ALEJANDRO CESAR el pago de las siguientes pólizas: 12-8257695-0

Correspondiente a la cuota 7/12 Vencimiento 16/05/2024
Vigencia cuota 16-05-2024 al 16-06-2024

Total pagado $ 7,177.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL

Fecha de Pago Firma

E696587716

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:4729848
Ref. 120082576950000/07
Asegurado SANTINI ALEJANDRO CESAR Pólizas: 12-8257695-0

Cuota 7/12 Vencimiento 16/05/2024
Vigencia cuota 16-05-2024 al 16-06-2024
Total cuota $ 7,177.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL

E696587716

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:4729848
Ref.:120082576950000/04
Asegurado SANTINI ALEJANDRO CESAR Pólizas: 12-8257695-0
Cuota 4/12 Vencimiento 16/02/2024
Vigencia cuota 16-02-2024 al 16-03-2024
Total cuota $ 7,177.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Ag. 23

Recibo 120082576950000/04

Asegurado: SANTINI ALEJANDRO CESAR
Cliente:4729848
Domicilio: BÂ° DON AUGUSTO MC C10 NÂ° . JUNIN (MENDOZA)
Pólizas: 12-8257695-0
Cuota 4/12 Vencimiento 16/02/2024
Vigencia cuota 16-02-2024 al 16-03-2024

Monto a pagar $ 7,177.00

Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora

Domicilio Cobro:
Prod 22284 Cobrador 0 T.E.:0263-15-428-7073 Nro. Cheq.: 0
21-11-2023 22284
1128623BBC

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:4729848
Nro. Cheq.: 0 Recibo 120082576950000/04
Recibimos de SANTINI ALEJANDRO CESAR el pago de las siguientes pólizas: 12-8257695-0

Correspondiente a la cuota 4/12 Vencimiento 16/02/2024
Vigencia cuota 16-02-2024 al 16-03-2024

Total pagado $ 7,177.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL

Fecha de Pago Firma
1128623BBC

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL ***
Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As.
Comprobante de pago de:
FEDERACION PATRONAL
AV. La Plata 51 Nro 770 (1900) La Plata
N CUIT 33-70736658-9
0017 A33347 18/03/2024 12:20:26 001F69FC
120082576950000 $$$$$$$$$7177,00
BCU BCU FEDERACION PATRONAL
POLIZA N 0000-12-00825695-700-00
CONSULTE EL PAGO FACIL MAS CERCANO LLAMANDO AL
0800-444-3224 O INGRESANDO A www.e-pagofacil.com
VERIFIQUE QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE COMPROBANTE
SE CORRESPONDAN CON LOS QUE USTED HA EXPRESADO AL
CAJERO DE CONFORMIDAD CON LA OPERATORIA QUE
FEDERACION PATRONAL HA INFORMADO PARA ESTA MODALIDAD
DE PAGO SIN FACTURA
13712008257695000000100071770000260
32410

eguros S.A.U. Ag. 23

Recibo 120082576950000/05

DRO CESAR
O MC C10 NÂ° . JUNIN (MENDOZA)
2024
16-04-2024

Cliente:4729848

Monto a pagar $ 7,177.00

T.E.:0263-15-428-7073 Nro. Cheq.: 0
B2E4E28E71

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:4729848
Nro. Cheq.: 0 Recibo 120082576950000/05
Recibimos de SANTINI ALEJANDRO CESAR el pago de las siguientes pólizas: 12-8257695-0

Correspondiente a la cuota 5/12 Vencimiento 16/03/2024
Vigencia cuota 16-03-2024 al 16-04-2024

Total pagado $ 7,177.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL

Fecha de Pago Firma
B2E4E28E71

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:4729848
Ref.:120082576
Asegurado SANTINI ALEJANDRO CESAR Pólizas: 8257695-0
Cuota 6/12 Vencimiento 16/04/2024
Vigencia cuota 16-04-2024 al 16-05-2024
Total cuota $ 7,177.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL

L Seguros S.A.U. Ag. 23

Recibo 120082576950000/06

ANDRO CESAR
Cliente:4729848
Domicilio: BÂ° DON AUGUSTO MC C10 NÂ° . JUNIN (MENDOZA)
Pólizas: 12-8257695-0
Cuota 6/12 Vencimiento 16/04/2024
Vigencia cuota 16-04-2024 al 16-05-2024

Monto a pagar $ 7,177.00

Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Rec

Domicilio Cobro:
Prod 22284 Cobrador 0 T.E.:0263-15-428-7073 Nro. Cheq.: 0
21-11-2023 22284
85C8517687

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:4729848
Nro. Cheq.: 0 Recibo 120082576950000/06
Recibimos de SANTINI ALEJANDRO CESAR el pago de las siguientes pólizas: 12-8257695-0

Correspondiente a la cuota 6/12 Vencimiento 16/04/2024
Vigencia cuota 16-04-2024 al 16-05-2024

Total pagado $ 7,177.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL

Fecha de Pago Firma
85C8517687

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:4729848
Ref.:120082576950000/07
Asegurado SANTINI ALEJANDRO CESAR Pólizas: 12-8257695-0
Cuota 7/12 Vencimiento 16/05/2024
Vigencia cuota 16-05-2024 al 16-06-2024
Total cuota $ 7,177.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Ag. 23

Recibo 120082576950000/07

Asegurado: SANTINI ALEJANDRO CESAR
Cliente:4729848
Domicilio: BÂ° DON AUGUSTO MC C10 NÂ° . JUNIN (MENDOZA)
Pólizas: 12-8257695-0
Cuota 7/12 Vencimiento 16/05/2024
Vigencia cuota 16-05-2024 al 16-06-2024

Monto a pagar $ 7,177.00

Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora

Domicilio Cobro:
Prod 22284 Cobrador 0 T.E.:0263-15-428-7073 Nro. Cheq.: 0
21-11-2023 22284
E696587716

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:4729848
Nro. Cheq.: 0 Recibo 120082576950000/07
Recibimos de SANTINI ALEJANDRO CESAR el pago de las siguientes pólizas: 12-8257695-0

Correspondiente a la cuota 7/12 Vencimiento 16/05/2024
Vigencia cuota 16-05-2024 al 16-06-2024

Total pagado $ 7,177.00
Producto: A.P. PRESTACIONAL

Fecha de Pago Firma
E696587716

COPIA SELF

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES PRODUCTO A.P. PRESTACIONAL PÓLIZA 12-625765

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 29-01-2024	Hasta 12:00 Hs. del 16-11-2024
Término (en dias)	**Plan**
292	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
1	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
7491003	29-01-2024

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE SANTINI ALEJANDRO CESAR
DOMICILIO BÂº DON AUGUSTO MC C10 NÂ° .
LOCALIDAD JUNIN (MENDOZA)
CÓDIGO POSTAL 5573
PROVINCIA MENDOZA
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO (R.18/97)
CUIT/DNI 23160466529 / 16046652
ASEGURADO NRO. 4729848

El presente seguro cubre los accidentes que sufran los asegurados indicados en las Condiciones Particulares de póliza y por las indemnizaciones especificadas en la misma mientras permanezcan al servicio de las personas o empresas que se mencionan en el detalle por certificado o mientras éstas tengan un interés económico lícito sobre su vida o salud.
Se instituye beneficiario en primer término a éstas personas o empresas que se mencionan en el detalle por certificado, con preeminencia sobre los restantes beneficiarios, que conservarán su derecho solo sobre el saldo de la prestación:
a) por el monto que resultase de cualquier responsabilidad civil o legal que tuviera que asumir, con motivo de accidentes cubiertos por la póliza que sufrieran los asegurados.
b) por el monto del perjuicio concreto resultante de un interés económico lícito que demostrara con respecto a la vida o salud de los asegurados, cuando estos sufrieran accidentes cubiertos por el contrato.
Previa citación a las mismas para que en el término de tres días invoquen su derecho al cobro preferente conforme con los terminos anteriores, el pago del saldo de las prestaciones se harán directamente a los asegurados o beneficiarios que justifiquen sus derechos. En caso de desacuerdo entre los interesados se consignará judicialmente el importe.
Esta Aseguradora se obliga a mantener indemnes a las personas o empresas mencionadas dentro de los alcances previstos en la presente póliza, renunciando a ejercer la acción de repetición y en consecuencia no se subrogará en los derechos del asegurado y/o tercero reclamante y no accionará contra las mismas, y/o sus directores, y/o empleados.-
PERSONAS Y/O EMPRESAS:

Empresa: R P B SOCIEDAD ANONIMA - cuit: 30663137375
Empresa: GRUPO PEÑAFLOR SA - cuit: 30500548041

CUIP: 0726201002000000000000000000825769500000000J0011523160466529 9-10000068786000000000000700

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 29 días del mes de ENERO de 2024, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda.-

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N° 105153

IMPORTANTE: LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-

Diego Fernando Vallina
Gerente General

Ag: 23 Org: Prod: 22284

Usuario: SELF

Impreso el dia 22-03-2024

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. PRESTACIONAL **PÓLIZA** 12 - 8257695

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 04-03-2024	Hasta 12:00 Hs. del 16-11-2024
Término (en días)	**Plan**
257	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
4	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
7491003	04-03-2024

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE SANTINI ALEJANDRO CESAR
DOMICILIO BÂº DON AUGUSTO MC C10 N* .
LOCALIDAD JUNIN (MENDOZA)
CÓDIGO POSTAL 5573
PROVINCIA MENDOZA
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO (R.18/97)
CUIT/DNI 23160466529 / 16046652
ASEGURADO NRO. 4729848

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):		SUMAS ASEGURADAS	
010	MUERTE ACCIDENTAL	$	10,000,000.00
020	INVALIDEZ	$	10,000,000.00
050	ASIST. MEDICA Y FARMACEUTICA SIN FRANQ.	$	10,000,000.00
070	RENTA DIARIA POR INTERNACION - 30 DIAS	$	5,000.00
080	GASTOS DE SEPELIO	$	382,250.00

OCUPACION CHOFER DE CAMIONES

LIMITES DE EDADES: La edad límite para la suscripción de la póliza es de 70 años y la edad límite de permanencia es hasta los 71 años.

LIMITE DE EDAD MÍNIMA: La edad límite mínima para la suscripción de la póliza es de 16 años.

RENTA DIARIA POR INTERNACIÓN: Se establece un plazo de espera de 3 días. Período máximo de cobertura treinta (30) días, abonandose desde el primero superado el plazo de espera.

USO MOTOCICLETAS IN ITINERE: Contrariamente a lo mencionado en el Inciso o) de las Exclusiones de las Condiciones Generales Comunes-Cláusula 6 de la presente póliza se autoriza el uso de motocicletas para el riesgo in itinere entendiendosé el mismo cuando ocurra en el trayecto directo e inmediato entre el lugar donde el asegurado desempeña su actividad y su domicilio particular; siempre y cuando el asegurado no hubiera alterado o interrumpido dicho trayecto por razones ajenas al trabajo.

EN CASO DE ACCIDENTE COMUNICARSE CON NUESTRO DE CENTRO DE ASISTENCIA PRESTACIONAL AL TELEFONO 0800-222-3123
La cobertura de asistencia médica de este seguro es de carácter prestacional, de conformidad con las definiciones establecidas en las "Condiciones Específicas Cobertura de Servicios Médicos (5)". No obstante el asegurado puede requerir la atención de un Prestador Médico no incluido en el listado, en cuyo caso serán válidas las definiciones establecidas en las "Condiciones Específicas Cobertura de Reembolso de Gastos Médicos (4)", estas modalidades de atención son excluyentes entre sí.

PROTESIS BUCODENTALES:
Queda entendido y convenido que contrariamente a lo establecido en las Cláusula 5 de las Condiciones Específicas, este seguro cubre el reembolso de gastos por prótesis bucodentales con el fin de cumplir una función supletoria de aquella parte del cuerpo afectada como consecuencia inmediata de un accidente.

ACCIDENTES PUNZOCORTANTES / SEROLOGICOS:
Queda entendido y convenido que contrariamente a lo establecido en el Anexo I, Punto u), de las Condiciones Generales Comunes-Exclusiones, la presente póliza ampara en forma excepcional y solamente para la cobertura de Asistencia Médico -Farmaceutica, los análisis de serología de HIV-SIDA y HEPATITIS B, y el eventual tratamiento antirretroviral en profilaxis posterior al episodio llevados a cabo por la autoridad médica que a tal efecto designe esta aseguradora. La atención se dará durante las 24 horas mediante el llamado al siguiente teléfono: 0800-222-3123.

LUMBALGIAS
Contrariamente a lo establecido en el punto iii. del inc. d) de la Cláusula 2 - Definiciones -, se establece que esta póliza cubre lumbalgias cuando se produzcan como consecuencia directa e inmediata de un accidente.

ESTADO DE EBRIEDAD / ABUSO DE ALCOHOL
(Aplicable cuando el asegurado conduzca un vehículo automotor)
Debe interpretarse que una persona se encuentra en estado de ebriedad si conduciendo un vehículo se niega a practicarse el examen de alcoholemia (u otro que corresponda), o cuando habiéndose practicado éste arroje un resultado igual o superior a un gramo de alcohol por 1.000 gramos de sangre al momento del accidente. A los fines de su comprobación queda establecido que la cantidad de alcohol en la sangre de una persona desciende a razón de 0,11 gramos por 1.000 cada hora.

ACTOS NOTORIAMENTE PELIGROSOS
Se deja establecido que además de los comúnmente aceptados, debe entenderse como hecho notoriamente peligroso o riesgoso, y por ende contemplado dentro del Anexo I (Riesgos No cubiertos / Exclusiones a la Cobertura), todo siniestro del asegurado que se produjera al estar como conductor ó acompañante de un vehículo en el que el conductor no posea registro vigente otorgado por autoridad competente que lo habilite a desempeñar dicha función.

Sr. Tomador / Contratante del Seguro: Le informamos que si Ud. desea una copia por medio magnético de los Certificados Individuales de Incorporación a la Cobertura (conforme a lo establecido en el Art. 6 de la Resolución General N 24.697 de la SSN), puede solicitarla a seguros@fedpat.com.ar especificando el contratante y número de póliza.

NOMINA ACTIVA

Cert.	Documento	Apellido y Nombre		
1	DNI 16046652	SANTINI ALEJANDRO CESAR	09-07-1962	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES

Cantidad: 1

CLAUSULA BENEFICIARIO Y NO REPETICION

Ag: 23 Org: Prod: 22284

Usuario: SELF

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. PRESTACIONAL **PÓLIZA** 12 - 8257695

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 04-03-2024	Hasta 12:00 Hs. del 16-11-2024
Término (en días)	**Plan**
257	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
4	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
7491003	04-03-2024

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE SANTINI ALEJANDRO CESAR
DOMICILIO BÂº DON AUGUSTO MC C10 N* .
LOCALIDAD JUNIN (MENDOZA)
CÓDIGO POSTAL 5573
PROVINCIA MENDOZA
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO (R.18/97)
CUIT/DNI 23160466529 / 16046652
ASEGURADO NRO. 4729848

El presente seguro cubre los accidentes que sufran los asegurados indicados en las Condiciones Particulares de póliza y por las indemnizaciones especificadas en la misma mientras permanezcan al servicio de las personas o empresas que se mencionan en el detalle por certificado o mientras éstas tengan un interés económico lícito sobre su vida o salud.
Se instituye beneficiario en primer término a éstas personas o empresas que se mencionan en el detalle por certificado, con preeminencia sobre los restantes beneficiarios, que conservarán su derecho solo sobre el saldo de la prestación:
a) por el monto que resultase de cualquier responsabilidad civil o legal que tuviera que asumir, con motivo de accidentes cubiertos por la póliza que sufrieran los asegurados.
b) por el monto del perjuicio concreto resultante de un interés económico lícito que demostrara con respecto a la vida o salud de los asegurados, cuando estos sufrieran accidentes cubiertos por el contrato.
Previa citación a las mismas para que en el término de tres días invoquen su derecho al cobro preferente conforme con los términos anteriores, el pago del saldo de las prestaciones se harán directamente a los asegurados o beneficiarios que justifiquen sus derechos. En caso de desacuerdo entre los interesados se consignará judicialmente el importe.
Esta Aseguradora se obliga a mantener indemnes a las personas o empresas mencionadas dentro de los alcances previstos en la presente póliza, renunciando a ejercer la acción de repetición y en consecuencia no se subrogará en los derechos del asegurado y/o tercero reclamante y no accionará contra las mismas, y/o sus directores, y/o empleados.-
PERSONAS Y/O EMPRESAS:

Empresa: R P B SOCIEDAD ANONIMA - cuit: 30663137375
Empresa: PETROQUIMICA CUYO SOCIEDAD ANO - cuit: 30583426406
Empresa: FECOVITA FEDERACION DE COOPERA - cuit: 30634595623
Empresa: CBN GROUP S.A. - cuit: 30711596905
Empresa: GRUPO PEÑAFLOR SA - cuit: 30500548041

CUIP: 0726201002000000000000000000082576950000000000041523160466529 6-10000068786000000000000070074

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 22 días del mes de MARZO de 2024, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda.-

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 105153

IMPORTANTE: LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-

Diego Fernando Vallina
Gerente General

Ag: 23 Org: Prod: 22284

Usuario: SELF

FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.U.

CERTIFICADO DE LIBRE DEUDA

CÓDIGO DE SEGURIDAD: 79C0A2D2EB 22/03/2024 12:09:18 SIR22284

Certificamos que la póliza de ACCIDENTES PERSONALES Nro.8257695 certificado 0, bajo la titularidad de SANTINI ALEJANDRO CESAR, con fecha de vigencia 16/11/2023 al 16/11/2024, no presenta deuda exigible a la fecha (Último endoso facturado 4). Siendo el próximo vencimiento de cuota el día 16/04/2024. --------



Cr Laura Madariaga
Gerente Administrativo

CERTIFICADO EMITIDO EN LA PLATA, EL 22 DE MARZO DE 2024 PARA PRESENTAR A QUIEN CORRESPONDA.-
La emisión del presente certificado no implica renunciar u oponer la suspensión o caducidad de cobertura por condición de póliza.-