# CERTIFICADO COLECTIVO

## Tu póliza

| | |
|---|---|
| **Sección** | 12 - ACCIDENTES PERSONALES |
| **Número** | 435.291 |
| **Suplemento** | 6 - ENDOSO / ENDOSO |
| **Vigencia desde** | 00:00 del 20/02/2024 |
| **Vigencia hasta** | 00:00 del 25/07/2024 |
| **Fecha de emisión** | 26/02/2024 |
| **Productor** | (2.578/609) PARENTE, DOMINGO - Mat. 68.615 |
| **Renueva Póliza N°** | 439.315 |

## Tus datos

| | |
|---|---|
| **Nombre** | (1.184.448) PIÑEIRO, MARTIN |
| **Documento** | CUIT 20232049287 |
| **Domicilio** | LOS NOGALES 1163 |
| **Localidad** | (1625) ESCOBAR, BUENOS AIRES |
| **Teléfono** | (011)1556948117 |
| **IVA** | RESPONSABLE INSCRIPTO |

## Detalle del Asegurado

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Componente** | 1 - PIÑEIRO, MARTIN | **Documento** | DNI 23204928 |
| **Plan Cobertura** | 603 - LABORAL PLAN 3 | **Fecha de Nacimiento** | 13/05/1973 (50 años) |
| **Estado** | VIGENTE | **Fecha de Ingreso** | 25/07/2023 |

| Riesgo | Cobertura | Suma Asegurada | Prima |
|---|---|---|---|
| H23-FUMIGADOR CASAS PARTICUL | 481-GM CF 2000 50000 | $ 50.000,00 | $ 528,00 |
| H23-FUMIGADOR CASAS PARTICUL | 528-REMB GTOS PROT Y ORT | $ 250.000,00 | $ 70,00 |
| H23-FUMIGADOR CASAS PARTICUL | 529-REINT INT QUIRUGICAS | $ 100.000,00 | $ 294,00 |
| H23-FUMIGADOR CASAS PARTICUL | 699-MUERTE -ACC.LABORAL | $ 1.600.000,00 | $ 1.984,00 |
| H23-FUMIGADOR CASAS PARTICUL | 700-INVAL.PERM. T.Y P | $ 1.600.000,00 | $ 1.168,00 |
| H23-FUMIGADOR CASAS PARTICUL | 702-REINTEGRO DE SEPELIO | $ 150.000,00 | $ 0,00 |

| Persona | Beneficiario | Documento | Tipo | % |
|---|---|---|---|---|
| 0 | HEREDEROS | - | PRIMARIO | 100 |

## Detalle del Asegurado

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Componente** | 2 - PIÑEIRO, ANAHI ROCIO | **Documento** | DNI 40948238 |
| **Plan Cobertura** | 603 - LABORAL PLAN 3 | **Fecha de Nacimiento** | 30/11/1999 (24 años) |
| **Estado** | VIGENTE | **Fecha de Ingreso** | 25/07/2023 |

| Riesgo | Cobertura | Suma Asegurada | Prima |
|---|---|---|---|
| H23-FUMIGADOR CASAS PARTICUL | 481-GM CF 2000 50000 | $ 50.000,00 | $ 528,00 |
| H23-FUMIGADOR CASAS PARTICUL | 528-REMB GTOS PROT Y ORT | $ 250.000,00 | $ 70,00 |
| H23-FUMIGADOR CASAS PARTICUL | 529-REINT INT QUIRUGICAS | $ 100.000,00 | $ 294,00 |
| H23-FUMIGADOR CASAS PARTICUL | 699-MUERTE -ACC.LABORAL | $ 1.600.000,00 | $ 1.984,00 |
| H23-FUMIGADOR CASAS PARTICUL | 700-INVAL.PERM. T.Y P | $ 1.600.000,00 | $ 1.168,00 |
| H23-FUMIGADOR CASAS PARTICUL | 702-REINTEGRO DE SEPELIO | $ 150.000,00 | $ 0,00 |

| Persona | Beneficiario | Documento | Tipo | % |
|---|---|---|---|---|
| 1184448 | PIÑEIRO, MARTIN | DNI 23204928 | PRIMARIO | 100 |

## Detalle del Asegurado

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Componente** | 3 - PIÑEIRO, AILIN MICAELA | **Documento** | DNI 42819162 |
| **Plan Cobertura** | 603 - LABORAL PLAN 3 | **Fecha de Nacimiento** | 24/12/2000 (23 años) |
| **Estado** | VIGENTE | **Fecha de Ingreso** | 25/07/2023 |

| Riesgo | Cobertura | Suma Asegurada | Prima |
|---|---|---|---|
| H23-FUMIGADOR CASAS PARTICUL | 481-GM CF 2000 50000 | $ 50.000,00 | $ 528,00 |
| H23-FUMIGADOR CASAS PARTICUL | 528-REMB GTOS PROT Y ORT | $ 250.000,00 | $ 70,00 |
| H23-FUMIGADOR CASAS PARTICUL | 529-REINT INT QUIRUGICAS | $ 100.000,00 | $ 294,00 |
| H23-FUMIGADOR CASAS PARTICUL | 699-MUERTE -ACC.LABORAL | $ 1.600.000,00 | $ 1.984,00 |
| H23-FUMIGADOR CASAS PARTICUL | 700-INVAL.PERM. T.Y P | $ 1.600.000,00 | $ 1.168,00 |
| H23-FUMIGADOR CASAS PARTICUL | 702-REINTEGRO DE SEPELIO | $ 150.000,00 | $ 0,00 |

| Persona | Beneficiario | Documento | Tipo | % |
|---|---|---|---|---|
| 1184448 | PIÑEIRO, MARTIN | DNI 23204928 | PRIMARIO | 100 |

## Condiciones particulares

CONDICIONES PARTICULARES
==========
ACTIVIDAD DECLARADA: FUMIGACION TERRESTRE.-

LA COMPAÑIA DE SEGUROS "EL NORTE S.A." RENUNCIA EN FORMA EXPRESA A INICIAR TODA ACCION DE REPETICION O REGRESO EN CONTRA DE BELGRANO CARGAS Y LOGISTI CA S.A - CUIT 30714101443, MINISTERIO DE TRANSPORTES - CUIT 30715127209, AGP SOCIEDAD DEL ESTADO CUIT 30546706288, ADIF SOCIEDAD DEL ESTADO - CUIT 30710695993, CUIT: 30501111127, HOLCIM ARGENTINA S.A////////////////////// AGROFINA S.A.CUIT: 30592724541;////////////////////////////////////////// CUIT: 30693307445, JTEKT AUTOMOTIVE ARGENTINA SA
CUIT: 30715151959, EMPRESA ARGENTINA DE NAVEGACION AEREA S;
CUIT: 30712337202, AXALTA COATING SYSTEMS SRL
CUIT: 30711607001, DEL ESTER INVERSORA
CUIT: 30505345793, DINATECNICA SA
CUIT: 30712285792, FIDEICOMISO PO
CUIT: 30710153791, SATYL LOGISTICA INTEGRADA
CUIT: 30501111127, HOLCIM SA
CUIT: 30687116387, UNE SRL
CUIT: 30714101443, BELGRANO CARGAS Y LOGISTICA S.A.;
CUIT: 30715127209, MINISTERIO DE TRANSPORTE;
CUIT: 30715255703, FERROCARRILES ARGENTINOS SOCIEDAD DEL ESTADO;
CUIT: 30546706288, ADMINISTRACION GENERAL DE PUERTOS SOCIEDAD DEL ESTADO; CUIT: 33712348459, TAMASH SA
CUIT: 30504065207, AKAPOL S.A.;
CUIT: 30579747273, PROVEMET
CUIT: 30504065207, AKAPOL S.A.
CUIT: 33712348459, TAMASH SA
CUIT: 30504065207, AKAPOL S.A.AKAPOL S.A.
CUIT: 30504065207, AKAPOL S.A.
SU PERSONAL DIRECTIVO, EMPLEADOS U OBREROS, CON MOTIVO DE LAS PRESTACIONES EN ESPECIE O DINERARIAS QUE SE VEA OBLIGADA A ABONAR POR LA COBERTURA DE / LA PRESENTE POLIZA.-

PARA TENER COBERTURA EN CASO DE ACCIDENTE; DEJAMOS CONSTANCIA LA OBLIGATORIEDAD DEL USO DE LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD PERTINENTES.-

LAS FIRMAS:
CUIT: 30715151959, EMPRESA ARGENTINA DE NAVEGACION AEREA S;
SERAN PRIMER BENEFICIARIO AL 100% UNICAMENTE CUANDO EL ACCIDENTE SE PRODUZ CA DENTRO DE LAS PLANTAS INDUSTRIALES DE LAS MISMAS.-

SE DEJA CONSTANCIA QUE CONTRARIAMENTE A LO ESTABLECIDO EN LA CLAUSULA 5
INCISO N DE LAS CONDICIONES GENERALES, SE DA COBERTURA A LOS ACCIDENTES OCURRIDOS POR EL USO DE MOTOCICLETAS SIEMPRE QUE EL CONDUCTOR USE OBLIGATO RIAMENTE CASCO Y NO CONTRAVENGA LAS REGLAMENTACIONES DE TRANSITO VIGENTES.

FRANQUICIA COBERTURA DE REEMBOLSO DE GASTOS MEDICOS:$2.000.-POR SINIESTRO

EN SUPL.006 SE INCLUYE CLAUSULA.-

La Compañía se encuentra facultada a oponer la suspensión, caducidad o exclusión de la cobertura por falta de pago del premio correspondiente u otras causales, de conformidad a lo establecido por la ley N° 17.418 y las condiciones generales y especiales de la póliza.-

El presente certificado se emite mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

A pedido del asegurado y para su presentación ante quien corresponda, se extiende este certificado, en la ciudad de SAN FRANCISCO, provincia de Córdoba, al día 21 de marzo de 2024.-

**Dr. Eduardo Felizia**
**Presidente**