ACCIDENTES PERSONALES

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
CROWE AR SA	00504077	00000000	19/04/2023	19/04/2024

Dirección: PATAGONES 2937 — CUIT
1437 - CDAD.DE BUENOS AIRES, CDAD.DE BUENOS AIRES — 30716351366

Tipo de Póliza: 03 - LABORAL + IN ITINERE EN MOTO CON 10% DE ASISTENCIA

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 1.500.000,00	0	0	0
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL Y PERM.	$ 1.500.000,00	0	0	0
ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA	$ 150.000,00	0	0	0

Se deja constancia que contrariamente a lo establecido en las Exclusiones Generales de la presente póliza, se cubre el accidente in itinere cuando el asegurado circule en motocicleta, tomándose como tal, el accidente de tránsito ocurrido durante el desplazamiento entre el domicilio del asegurado y el domicilio de trabajo y viceversa; excepto que el asegurado hubiese modificado o interrumpido el recorrido o trayecto por una causa ajena al trabajo.
La suma asegurada será igual a la contratada en el ámbito laboral con un máximo de $ 8.000.000.- para la cobertura de Muerte e Invalidez Accidental y de un máximo de $ 800.000.- para la Asistencia Médica y/o Farmacéutica.
La aplicación de la cobertura del accidente in itinere, queda supeditada a que el asegurado cumpla las siguientes condiciones:
1) utilización obligatoria de casco reglamentario.
2) cumplimiento total y efectivo de las normas de tránsito vigentes al momento y aplicables al lugar de ocurrencia del siniestro.
En caso de siniestro, el incumplimiento de una o ambas condiciones establecidas en los puntos 1) y 2) precedentes, operará como causal de exclusión de cobertura, configurando un riesgo no cubierto y eximiendo al Asegurador de indemnizar.-

Datos Personales de Asegurado/s

TREDICI PABLO	Tipo y Nº de Documento	DNI 24155656
NOVOA FALCON ELIZABETH	Tipo y Nº de Documento	DNI 33058189
GORROCHATEGUI GISELA	Tipo y Nº de Documento	DNI 95809846
DE LA FUENTE MAGALI	Tipo y Nº de Documento	DNI 34211685
NOVOA FALCON WALTER EZEQUIEL	Tipo y Nº de Documento	DNI 36884722
MONTIEL RICARDO FABIAN	Tipo y Nº de Documento	DNI 20470892

EL ASEGURADOR RENUNCIA A LOS DERECHOS DE SUBROGACION ESTABLECIDOS EN EL ART.80 DE LA LEY DE SEGUROS NRO.17418 Y POR LO TANTO NO EJERCERA ACCION DE REPETICION CONTRA:
PARQUE AUSTRAL SRL CUIT 30-70968450-3
BANDEX S.A CUIT: 30-58603251-4
AKAPOL S.A CUIT 30504065207
Y/O SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS.

Emitido en , 11 de Abril de 2024

Aldo Gonzalez
Apoderado

"La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento de la Actividad Aseguradora".

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora