CERTIFICADO DE COBERTURA

Por la presente dejamos constancia que esta Sociedad cubre bajo PólizaN°12002334381
A nombre de **ROBERTO LAZZAROTTI**.....
RIESGO CUBIERTO: Accidentes Personales.....
COBERTURA: Muerte e Incapacidad Total y/o Parcial Permanente, Gastos de Sepelio, Accidentes In-Itinere, Asistencia Médica y Farmacéutica.....
SUMAS ASEGURADAS:
MUERTEACCIDENTAL.....**$8.000.000**
ITPPXACC **$8.000.000**
AMFPRESTACIONALSINLIMITE……
GS.DESEPELIO.....**$100.000**

PERSONALASEGURADO

PERSONALASEGURADO	DNI	NACIMIENTO	CATEGORIA
MARIO OSVALDO REBOLLOSA	16441473	02/08/1963	CHOFER
ALBERTO VICENTE LAZZAROTTI	11571995	04/04/1955	CHOFER

VIGENCIA: 04/11/2023 AL 04/11/2024.....
El presente certificado se extiende desde el 13/06/2024 al 13/07/2024.

BENEFICIARIO EN 1ER TERMINO: RPB S.A CUIT N° 30-66313737-5

SUBROGACION A FAVOR DE

CENCOSUD S.A.-CUIT.30-59036076-3
SAINT GOBAIN ARGENTINA SA CUITN° 30-50052907-1
CERVECERIA Y MALTERIA QUILMES SAICA Y G. - CUIT 33-50835825-9
MAYCAR S.A .CUIT 30-61286533-3
LA ANONIMA – CUIT 30-50673003-8
RAYEN CURA S.A CUIT 30-50228166-2
CERAMICA ALBERDI S.A. CUIT 33-50090851-9
RPB S.A CUIT N° 30-66313737-5
COTO C.I.C.S.A. - CUIT30-54808315-6
DISMARKET S.A. – 30-71435439-2

El presente certificado se extiende a solicitud del asegurado, a los 13 días del mes de Junio de 2024, para ser presentado ante las autoridades que lo solicitaren.-

SEGUROS SURA S.A.