Impreso el dia 10-10-2024

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**SECCIÓN** ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. AUTONOMOS 24 HS. **PÓLIZA** 12 - 8724466

| Vigencia Desde | Vigencia Hasta |
|---|---|
| Desde 12:00 Hs. del 19-06-2024 | Hasta 12:00 Hs. del 18-06-2025 |
| **Término (en días)** | **Plan** |
| 364 | 100 - PLAN BASICO |
| **Endoso** | **Lugar de emisión** |
| 3 | La Plata, Buenos Aires, Argentina |
| **Póliza anterior** | **Fecha de emisión** |
| 7901727 | 19-06-2024 |

### DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

**NOMBRE** BIANCHI MARIANO ROBERTO
**DOMICILIO** GDOR MANUEL BERMUDEZ N* 4184
**LOCALIDAD** SANTOS LUGARES
**CÓDIGO POSTAL** 1676
**PROVINCIA** BUENOS AIRES
**CONDICIÓN DE IVA** CONSUMIDOR FINAL
**CUIT/DNI** 20332075099 / 33207509
**ASEGURADO NRO.** 3096548

### RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

| * RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO): | | SUMAS ASEGURADAS |
|---|---|---|
| 010 | MUERTE ACCIDENTAL | $ 3,000,000.00 |
| 020 | INVALIDEZ | $ 3,000,000.00 |
| 040 | ASIST. MEDICA Y FARMACEUTICA | $ 1,000,000.00 |

**OCUPACION** CHOFER DE CAMIONES

**La franquicia en la cobertura de asistencia medica y farmaceutica es de $ 7.500.-**

**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.**

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.

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 correspon da), 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.

### ALTA PERSONAL

| Cert. | Documento | Apellido y Nombre | FE NACIMIENTO | BENEFICIARIO |
|---|---|---|---|---|
| 26 | DNI 41291722 | GONZALEZ LUCAS GABRIEL | 18-07-1998 | |

### NOMINA ACTIVA

| Cert. | Documento | Apellido y Nombre | FE NACIMIENTO | BENEFICIARIO |
|---|---|---|---|---|
| 2 | DNI 33207509 | BIANCHI MARIANO ROBERTO | 11-07-1987 | TOMADOR/CONTRATANTE |
| 5 | DNI 32146468 | CANCIAN CARLOS RENATO | 26-02-1986 | TOMADOR/CONTRATANTE |
| 15 | DNI 35205369 | AGUIRRE MATIAS ALEJANDRO | 15-12-1983 | TOMADOR/CONTRATANTE |
| 18 | DNI 27718793 | CARRO FRANCISCO JAVIER | 22-11-1979 | TOMADOR/CONTRATANTE |
| 19 | DNI 38252957 | AGUIRRE EZEQUIEL EDUARDO | 20-09-1988 | TOMADOR/CONTRATANTE |
| 21 | DNI 34713365 | NUÑES JUAN JOSE | 15-09-1989 | TOMADOR/CONTRATANTE |
| 23 | DNI 27401126 | COLOMBA JUAN PABLO ANDRES | 24-06-1979 | TOMADOR/CONTRATANTE |
| 24 | DNI 39116419 | GONZALEZ MATIAS RUBEN | 22-06-1995 | TOMADOR/CONTRATANTE |
| 25 | DNI 28033356 | PILUD MARCO ANTONIO | 16-03-1980 | TOMADOR/CONTRATANTE |
| 26 | DNI 41291722 | GONZALEZ LUCAS GABRIEL | 18-07-1998 | |
| 20 | DNI 24852538 | GAMARRA WALTER GUIDO | 01-10-1975 | TOMADOR/CONTRATANTE |

**Cantidad: 11**

CLAUSULA BENEFICIARIO Y NO REPETICION

**Ag: 9 Org: 9466 Prod: 29905**

**Usuario: SELF**

## CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

**SECCIÓN** ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. AUTONOMOS 24 HS. **PÓLIZA** 12 - 8724466

| Vigencia Desde | Vigencia Hasta |
|---|---|
| Desde 12:00 Hs. del 19-06-2024 | Hasta 12:00 Hs. del 18-06-2025 |
| **Término (en días)** | **Plan** |
| 364 | 100 - PLAN BASICO |
| **Endoso** | **Lugar de emisión** |
| 3 | La Plata, Buenos Aires, Argentina |
| **Póliza anterior** | **Fecha de emisión** |
| 7901727 | 19-06-2024 |

**DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE**

**NOMBRE** BIANCHI MARIANO ROBERTO
**DOMICILIO** GDOR MANUEL BERMUDEZ N* 4184
**LOCALIDAD** SANTOS LUGARES
**CÓDIGO POSTAL** 1676
**PROVINCIA** BUENOS AIRES
**CONDICIÓN DE IVA** CONSUMIDOR FINAL
**CUIT/DNI** 20332075099 / 33207509
**ASEGURADO NRO.** 3096548

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:

1. **EMPRESA: CHEF GOURMET - cuit: 30-71230548-3**
2. **EMPRESA: AGUA Y SANEAMIENTOS ARGENTINOS - cuit: 30709565075**
3. **EMPRESA:FORD MONTAJE SCA CUIT: 30678519681**
4. **EMPRESA: VOLKSWAGEN PACHECO CUIT: 30504018845**
5. **EMPRESA: MONDELEZ PACHECO CUIT: 30500542620**
6. **EMPRESA: FORD ARGENTINA CUIT :30678519681**
7. **EMPRESA: MONDELEZ VICTORIA CUIT: 30500542620**
8. **EMPRESA: LAB. PHOENIX SAIC Y F CUIT: 30544640212**
9. **EMPRESA: GESTAMP PLANTA III CUIT: 30705083149**
10. **EMPRESA: BIOGENESIS BAGO GARIN CUIT: 30653399819**
11. **EMPRESA: LAB. GLAXO SMITH KLINE S.A. CUIT: 30517130032**
12. **EMPRESA: THE WALT DISNEY COMPANY CUIT: 30639844591**
13. **EMPRESA: BAYER MUNRO CUIT: 30503811061**
14. **EMPRESA: JOHNSON & JOHNSON FOOD CUIT: 30500572309**
15. **EMPRESA: IAE UNIVERSIDAD AUSTRAL CUIT: 30594950913**
16. **EMPRESA: GIVAUDAN MUNRO CUIT: 30536196206**
17. **EMPRESA: IVAX ARGENTINA CUIT: 33501707029**
18. **EMPRESA: WHIRLPOOL FOOD CUIT: 30636344776**
19. **EMPRESA: BAYER PILAR I CUIT: 30503811061**
20. **EMPRESA: MONSANTO ZARATE CUIT: 30503508725**
21. **EMPRESA: SAN ANDRES CAMPUS CUIT: 33711134609**
22. **EMPRESA: TPL CUIT: 33659119329**
23. **EMPRESA: ALBANO COZZUOL S.A. CUIT: 30505817423**
24. **EMPRESA: BAYER PILAR II CUIT: 30503811061**
25. **EMPRESA: FINNING ARGENTINA SA CUIT: 30647227119**
26. **EMPRESA: GIVAUDAN MALVINAS ARGENTINAS CUIT: 30536196206**
27. **EMPRESA: SAN ANDRES OLIVOS CUIT: 30529826806**
28. **EMPRESA: PAPELERA DEL PLATA ZARATE CUIT: 30501036672**
29. **EMPRESA: QBOX S.A. CUIT: 30710187416**
30. **EMPRESA: ORBIS CUIT: 30500056661**
31. **EMPRESA: SWIFT CUIT: 30560378056**
32. **EMPRESA: PEUGEOT PACHECO CUIT: 30504744538**
33. **EMPRESA: BAYER ZARATE CUIT: 30503811061**
34. **EMPRESA: MONSANTO ZARATE CONTRATISTAS CUIT: 30503508725**
35. **EMPRESA: PLANTA ELABORADORA VEN CUIT:305400141171**
36. **EMPRESA: TETRA PAK CUIT:30710502095**

37. **EMPRESA: LINDE FOOD CUIT:30501395389**
38. **EMPRESA: L OREAL ARGENTINA CUIT:30501460423**
39. **EMPRESA: NON STOP DIGITAL CUIT:30707056084**
40. **EMPRESA: SOFTYS ARGENTINA SA CUIT:30501036672**
41. **EMPRESA: P&G CUIT 3061525450**
42. **EMPRESA: NESTLE PACHECO CUIT:30546764040**
43. **EMPRESA: VOLKSWAGEN FATIMA CUIT:30504018845**
44. **EMPRESA: PAMPA ENERGIA ZARATE CUIT:30526552659**
45. **EMPRESA: SANDOZ CUIT:30501096896**
46. **EMPRESA: BIC ARGENTINA CUIT:30515772436**
47. **EMPRESA: TECHNOLOGY SUP . SER.SA UBER CUIT:30715334964**
48. **EMPRESA: SALESFORCE ARG PILAR CUIT: 30711311773**
49. **EMPRESA: SHELL DOCK SUD CUIT: 30506726804**
50. **EMPRESA: ABBOTT LABORATORIE CUIT: 30500846301**
51. **EMPRESA: GANCIA CEPAS QUILMEZ CUIT: 30613755124**
52. **EMPRESA: BIOGENEIS BAGO MONTEGRANDE CUIT: 30653399819**
53. **EMPRESA: ZUCAMOR RANELAGH CUIT:30677911634**
54. **EMPRESA: PAMPA ENERGIA ENSENADA BARRAGAN CUIT: 30526552659**
55. **EMPRESA: PAMPA ENERGIA AVELLANEDA CUIT: 30526552659**
56. **EMPRESA: ZUCAMOR BERNAL CUIT: 30677911634**
57. **EMPRESA: NEW SAN AVELLANEDA-PILISAR SA CUIT: 30642617555**
58. **EMPRESA: NEW SAN MONTE CHINGOLO CUIT: 30642617555**
59. **EMPRESA: ROCA CUIT: 30500526552**
60. **EMPRESA: COCA COLA EZEIZA CUIT: 30525390086**
61. **EMPRESA: BIOGENESIS BAGO LA PLATA CUIT: 30653399819**
62. **EMPRESA: MERCEDEZ BENZ ARGENTINA CUIT: 30502987360**
63. **EMPRESA: PEUGEOT PALOMAR CUIT: 30504744538**
64. **EMPRESA: LA ANONIMA IMP Y EXP SA CUIT: 30506730038**
65. **EMPRESA: IND. PLASTICAS POR INTR CUIT: 30708443286**
66. **EMPRESA: NESTLE WATERS ARGENTINA CUIT: 30701009548**
67. **EMPRESA: YPF GAS CUIT: 30515488479**
68. **EMPRESA: OBLAK HERMANOS CUIT: 30503664131**
69. **EMPRESA: PAMPA ENERGIA GENELBA CUIT: 30526552659**
70. **EMPRESA: CLOROX ALDO BONZI CUIT: 3060520678269**
71. **EMPRESA: PRAXAIR CUIT: 30578780676**
72. **EMPRESA: NOVARTIS ARGENTINA SA CUIT: 30-51662039-7**
73. **EMPRESA:CBRE ARGENTINA SA CUIT:30-70734168-4**
74. **EMPRESA:DESAROLLADORES DEL NORTE SA CUIT:33-71013911-9**
75. **EMPRESA: CUIT: CIVIL EDUCATIVA ESCOSESA SAN ANDRES CUIT:30-52982680-6**
76. **EMPRESA: HOSPITAL BRITANICO CUIT:30-6825059-7**
77. **EMPRESA: CLINICA ZABALA CUIT 30-65485516-8**
78. **EMPRESA: TRP CUIT 30-68250597-0**
79. **EMPRESA: APM(TERMINAL 4SA) CUIT:30-67819616-5,**
80. **EMPRESA: JP MORGAN LAVALLE CUIT: 30-58011131-5**
81. **EMPRESA:JP MORGAN MADERO CUIT: 30-6773730-8**
82. **EMPRESA:SANATORIO AGOTE CUIT:30-50351851-8**
83. **EMPRESA:PFIZER CUIT:33-50086797-9**
84. **EMPRESA: JOHNSON & JOHNSON FOOD BELGRANO CUIT:30-59849850-0**
85. **EMPRESA: LEVEL 3 CUIT:30-62674717-1**
86. **EMPRESA: FERRY REAL STATE CUIT:30-70857291-4**
87. **EMPRESA PAT FOD CUIT:30-70932887-1**
88. **EMPRESA:CBN CUIT 30-71159690-5**
89. **EMPRESA: BEBIDAS REFRESCANTES SRL CUIT 30-67773730-8**
90. **EMPRESA: COMPAAS DE ARGENTINA SA CUIT 30-68250597-0**
91. **EMPRESA: GEORGALOS HNOS SAICA CUIT 30-51613945-1**
92. **EMPRESA: CATALENT ARG SA CUIT 30-53458276-1**

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

## CERTIFICADO DE COBERTURA

**SECCIÓN** ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. AUTONOMOS 24 HS. **PÓLIZA** 12 - 8724466

| Vigencia Desde | Vigencia Hasta |
|---|---|
| Desde 12:00 Hs. del 19-06-2024 | Hasta 12:00 Hs. del 18-06-2025 |
| **Término (en días)** | **Plan** |
| 364 | 100 - PLAN BASICO |
| **Endoso** | **Lugar de emisión** |
| 3 | La Plata, Buenos Aires, Argentina |
| **Póliza anterior** | **Fecha de emisión** |
| 7901727 | 19-06-2024 |

**DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE**

**NOMBRE** BIANCHI MARIANO ROBERTO
**DOMICILIO** GDOR MANUEL BERMUDEZ N* 4184
**LOCALIDAD** SANTOS LUGARES
**CÓDIGO POSTAL** 1676
**PROVINCIA** BUENOS AIRES
**CONDICIÓN DE IVA** CONSUMIDOR FINAL
**CUIT/DNI** 20332075099 / 33207509
**ASEGURADO NRO.** 3096548

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 10 días de OCTUBRE de 2024, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser

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**