Seguros SURA S.A
Tte. Gral. Peron 430 piso 6 - C1038AAJ - CABA
Buenos Aires, Argentina Tel + 54 11 0800 555 9998
www.galiciaseguros.com.ar

Galicia Seguros

Constancia de coberturas - Accidentes Personales

Por la presente hacemos constar, que esta Compañia asegura bajo **la Póliza N° 12002459438** , a nombre de PABLO BALLESTER, el riesgo abajo mencionado con vigencia a partir del 10/10/2024 hasta el 21/10/2024

Riesgos Cubiertos

Actividad	Restaurantes/catering, personal de	Cant. personas	18

Nombre/s	Apellido/s	D.N.I.	Fecha Nacimiento	Fecha de alta
ABRIL	PORRO	37551726	05/07/1993	11/10/2024
JOAQUIN	FERNANDEZ BURZACO	46876111	10/08/2005	10/10/2024
NANCY CONCEPCION	BAEZ GOMEZ	95324233	03/03/1995	10/10/2024
YOHANA ARACELI	MIÑO	37889600	07/04/1994	10/10/2024
LUCAS NAHUEL	CAMINITI	38124766	28/01/1994	10/10/2024
IVAN EMILIANO	MANZO	37805677	18/08/1993	10/10/2024
IGNACIO	RODRIGUEZ MARTIREN	35399631	17/05/1990	10/10/2024
GERMAN	TORRES	35982864	28/08/1991	10/10/2024
FACUNDO EZEQUIEL	ALVAREZ	39853810	20/11/1996	10/10/2024
EVANGELINA	GIUSSI	33988649	13/10/1988	10/10/2024
NARA SOLEDAD	FLORES	37189081	25/11/1992	10/10/2024
MIRTA DEL ROSARIO	ESCOBAR	38634166	15/10/1994	10/10/2024
ULISES	GUYOT	38425401	13/06/1994	10/10/2024
ROCIO MICAELA	CORDOBA	38554126	07/10/1994	10/10/2024
MORENA	BISPO	43994590	03/03/2002	10/10/2024
MIRIAM ALEJANDRA	MONTENEGRO	25143375	18/02/1976	10/10/2024
MELISA VALERIA	MEDINA	41452372	07/04/1995	10/10/2024
MARLENE DAIANA	NAVARRO	41876173	21/12/1996	10/10/2024

Beneficiario: Designado

Detalle de Cobertura

	Suma Asegurada
Muerte Accidental	$ 40.000.000
Incapacidad Total y/o Parcial permanente por accidente	$ 40.000.000
Reembolso de gastos por asistencia médicos/farmaceutica por accidente	$ 4.000.000
Franquicia	$ 200

Clausula de no Repetición

MARTINDALE NORTE COUNTRY CLUB S.A. - CUIT: 30-63812473-0, ASOCIACIÓN CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES – CUIT: 30-52982680-6, ASOCIACIÓN CIVIL CLUB NEWMAN – CUIT:30-57585242-0, CONSORCIO DE COPROPIETARIOS COUNTRY CLUB NEWMAN – CUIT:30-65089725-7, ADMINISTRADORA TERRAVISTA S.A. – CUIT:30-71014134-3 Y DESARROLLADORA TERRAVISTA S.A. – CUIT:30-71022005-7

Clausula de no Repetición

Se deja expresa constancia que Seguros SURA S.A renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición contra **MARTINDALE NORTE COUNTRY CLUB S.A. - CUIT: 30-63812473-0, ASOCIACIÓN CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES – CUIT: 30-52982680-6, ASOCIACIÓN CIVIL CLUB NEWMAN – CUIT:30-57585242-0, CONSORCIO DE COPROPIETARIOS COUNTRY CLUB NEWMAN – CUIT:30-65089725-7, ADMINISTRADORA TERRAVISTA S.A. – CUIT:30-71014134-3 Y DESARROLLADORA TERRAVISTA S.A. – CUIT:30-71022005-7** sus respectivos funcionarios, empleados y/u obreros con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligado a otorgar o abonar al personal dependiente o ex-dependiente de a **PABLO BALLESTER** alcanzados por la cobertura de la presente póliza, por aquellos accidentes sufridos o contraídos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio y el lugar de trabajo.

C.U.I.P: -

Extension y ambito de coberturas: Jornada Laboral + In Itinere República Argentina

SE DEJA CONSTANCIA QUE BAJO LA PRESENTE POLIZA SE BRINDARA COBERTURA SIEMPRE QUE SE CUMPLAN LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD EXIGIDAS POR LA LEY 19.587 DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO PARA EL TIPO DE ACTIVIDAD REALIZADA POR LOS ASEGURADOS.LA FALTA DE CUMPLIMIENTO SERA CONSIDERADA NEGLIGENCIA POR PARTE DEL CONTRATANTE O DE LOS ASEGURADOS, DEJANDO NULA LA COBERTURA PROVISTA POR ESTA POLIZA.



Lucas Di Bin
Apoderado

Argentina, Buenos Aires 11 de Octubre del 2024