PARANA SEGUROS

CUIP: 0330100000000000000000000000000575173000000000001115203789563592-1000006786510000067865000017

Emitida en CDAD.DE BUENOS AIRES el día 20 de Septiembre de 2024

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
ACCIDENTES PERSONALES	575173	394695	Desde las 12:00 Hs. del 20/09/2024 Hasta las 12:00 Hs. del 11/12/2024

Datos del Tomador/Asegurado

Nombre y Apellido / Razón Social : MESSETA MAURO EZEQUIEL — Cod. Aseg.: 2344188
Domicilio : OZANAM 2480
Localidad: 1708 MORON — Provincia : BUENOS AIRES
CUIT : 20378956359 — Condición de IVA : IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

PRODUCTOR: 7233 BERCHOT LORENA MARIA **MATRÍCULA N°SSN:** 67865 **CASILLERO:** SIN

MODO DE FACTURACIÓN: SEMESTRAL

FRENTE DE PÓLIZA

* *
* *
* *

MONEDA	PRIMA	REC.ADMINISTR.	REC. FINANCIERO	DER.EMISION	SUB TOTAL
$	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

		I.V.A.	R.G. 3337	IVA RFI	I.BRUTOS	Ley 26363	PREMIO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FORMA DE PAGO	VENCIMIENTO 1° CUOTA
PAGO MANUAL - CODIGO DE PAGO ELECTRONICO: 0002344188	/ /

Las condiciones generales anexas y las cláusulas especiales que seguidamente se mencionan forman parte de esta póliza.

PÓLIZA RENOVADA

****

CGAP ANEXO.73 ANEXO.91 CLAUSULA13 71 AN01 97 303 CLAUSULA52**
****
****
****
****

CASILLERO SIN

Entre PARANA S.A. DE SEGUROS, en adelante EL ASEGURADOR", y quien se designa con el nombre de "TOMADOR/ASEGURADO", se conviene en celebrar el presente contrato de seguro sujeto a las condiciones generales y particulares anexas en esta póliza que forman parte integrante de la misma.
Cuando el texto de la Póliza difiera del contenido de la propuesta o solicitud del seguro, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro del mes de haber recibido la póliza (art.12 de la Ley de Seguros).
IMPORTANTE:
“La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.
Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al/los teléfono/s que figura/n en nuestra web www.paranaseguros.com.ar
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.paranaseguros.com.ar
En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.”
Ud. podrá consultar las Condiciones Contractuales en www.paranaseguros.com.ar PARANA 24 ASEGURADOS.
El Asegurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación.
ESTÁ PÓLIZA HA SIDO APROBADA POR LA S.S.N. .

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”.

Emitida en CDAD.DE BUENOS AIRES el día 20 de Septiembre de 2024

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
ACCIDENTES PERSONALES	575173	394695	Desde las 12:00 Hs. del 20/09/2024 Hasta las 12:00 Hs. del 11/12/2024

CLÁUSULA DE SUBROGRACION

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:
ADECO AGROPECUARIA S.A. 30-61870567-2
ANDREANI LOGISTICA S.A. 30-69801114-5
ARAUCO ARGENTINA S.A. 33-56324011-9 AVEXS.A. 30-70872992-9 A
Y OTROS
PEPSICO DE ARGENTINA S.R.L.
VITALCAN S.A 30-71332270-5
MOLINO CAÑUELAS SACIFIA 30-57795084-8
AVEXS.A. 30-70872992-9
AXIS LOGISTICA S.A. 30-67776234-5
CARREFOURARGENTINA S.A. 30-58462038-9
CETROGAR S.A. 30-59284574-9
COTO CENTRO INTEGRAL DE COMERCIALIZACION S.A. 30-54808315-6
DHL GLOBAL FORWARDING ARGENTINA S.A. 30-58471593-2
DHL SUPPLY CHAIN ARGENTINA S.A. 30-70709207-2
DIA ARGENTINA S.A. 30-68584975-1
DONSATUR S.R.L. 30-51598521-9
ECODE LOS ANDES S.A. 30-70100954-8
FECOVITA FEDERACION DE COOPERATIVAS VITIVINICOLAS ARGENTINAS
FRAGA S.R.L. 30-71029790-4
FRAVEGA S.A.C.I.E.I. 30-52687424-9
GRANJA TRES ARROYOS S.A. 30-51730709-9
INC S.A. 30-68731043-4
L3NS.A. 30-71619898-3
LOGISUS.A. 30-70984401-2
MARFRIG ARGENTINA S.A. 30-71224991-5
MAYCAR S.A. 30-61286533-3
OCA S.A. 30-66204961-8
PEPSICO DE ARGENTINA S.R.L. 30-53764771-6
PLAZA LOGISTICA S.R.L. 30-65594238-2
QUICKFOODS.A. 30-50413188-9
SAINT GOBAIN ARGENTINA S.A. 30-50052907-1
SAINT GOBAIN PLACO S.A. 30-71692023-9
SAINT GOBAIN WEBER ARGENTINA S.A. 30-58764240-5
SUPERMERCADOS MAYORISTAS MACRO S.A. 30-58962149-9
SWIFT ARGENTINA S.A. 30-56037805-6
TASA LOGISTICA S.A. 30-62914545-8
VITALS.A. 30-70766233-2
WADES.A. 30-60025739-7
WAL-MART ARGENTINA S.R.L. 30-67813830-0
LA ANONIMA -S.A.I.E.P 30-50673003-0
MORICHETTI HNOS S.L.R 30-71403758-3
ARCOR SAIC 30-50279317-5
RECKITT BENCKISER ARGENTINA S.A 30-50075021-5
LPI S.A DREAMCO SA 30-70946023-0
DREAMCO SA 30-70826643-0
EXOLOGISTICA S.A 33-69380404-9
CBNGROUP S.A 30-71159690-5
IDSUPLLY CHAIN 30-71069830-5
VISUARS.A 30-65553446-2
LOGISU S.A. 30-70984401-2
SAENZBRIONES Y CIA S A I C - 33-50108846-9
HUBBING S.A 30-71617246-1
LOGÍSTICSPLATFOMS INVESTMENT S.A 30-70946023-0
PEREYRA ZORRAQUIN,ICHASO YASOCIADOS S.A 33-70852393-9
S.A IMPORTADORAYEXPORTADORA DE LAPATAGONIA 30-50673003-8
DORINKAS.R.L 30-67813830-0
SACIFIA 30-50795084-8
GLUCOVILARGENTINA S.A 30-71085368-8
CIA INDUSTIAL CERVECERAS.A 30-50577985-8
MERCADO LIBRESRL 30-70308853-4

Emitida en CDAD.DE BUENOS AIRES el día 20 de Septiembre de 2024

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
ACCIDENTES PERSONALES	575173	394695	Desde las 12:00 Hs. del 20/09/2024 Hasta las 12:00 Hs. del 11/12/2024

CLÁUSULA DE SUBROGRACION

VANLACKE JULIETA VICTORIA 27-36702547-1
PLAZA LOGISTICA EQUIPAMIENTOS S.R.L. 30-71514502-9
ORGANIZACIÓN COURIER ARGENTINA SA 30-66204961-8
UNILEVER DE ARGENTINA SA 30-50109269-6
ESTANCIAS DEL SUR SA 30-62047858-6
CAMPO DEL TESORO SA 33-70797315-9
CELSUR LOGISTICA SA 30-68150538-1
MOLINO CAÑUELAS SACIF 30-50795084-8
MUSIMUNDO SA 30-56119486-2
FIDEICOMISO ESTEROS DE SANTA FE 3071066596-2
ESTABLECIMIENTO LA MICAELA 30615458658
METALOGISTICA SRL 30709730637
CELSUR LOGISTICA S.A 30681505381
DIA ARGENTINA SA 30685849751
PILAGA SA 30506898591
UNILEVER DE ARGENTINA SA 30501092696
LILIANA SRL 30516877223
SUPERMERCADOS MAYORISTAS MAKRO SA 30589621499
CELIACO SA 33596683679
VITALCAN SA 30713322705
PZI SA 33708523939
LA CAMPAGNOLA SACI 30525518910
GTA SA 30682416749
WADE SA 30600257397
ROTOPLAS ARGENTINA SA 30690827065
MONDELEZ ARGENTINA SA 30500542620
SAINT GOBAIN ARGENTINA SA 30500529071
NESTLE ARGENTINA SA 30546764040
AGUAS DE ORIGEN SA 33717513059
CIA INDUSTRIAL CERVECERA SA 30 -50577985 -8
REFINERIA DEL CENTRO SA 33-50134847-9
COMPAÑIA DE ALIMENTOS FARGO-EX VALENTE- CUIT 30-69231702-1
CEPAS ARGENTINA S.A. 30-61375512-4
RPB SA CUIT 30-66313737-5
ELABORADO ARGENTINA DE CEREALES SRL 30504141124
Y/O SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS.

FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.U.
Tel:(0221)429-0200 - Fax:(0221)429-0229

08-07-2024

AVISO DE EMISION PRODUCTOR
SECCION: ACCIDENTES PERSONALES
A.P. AUTONOMOS 24 HS.

Póliza Anterior: 7829086

EMISION	VIGENCIA		CONDICIONES PARTICULARES			
	DESDE	HASTA	TERMINO	CLIENTE NRO.	POLIZA Nro.	ENDOSO
09-05-2024	22-05-2024 Desde12:00 Hs.	22-05-2025 Hasta 12:00 Hs.	365 Dias	2207907	8647202	0

DATOS DEL TOMADOR / CONTRATANTE

Nombre y Apellido: CABALLERO HUGO SERGIO — Con.IVA: INSCRIPTO

Domicilio: CNEL LACARRA N* 659 — Localidad: LANUS — Pcia: BUENOS AIRES

Productor: 729 — ALBANI CLAUDIO ALBERTO — AG: 7

Com Total Bruta: 13,431.18 — Bonificación: 0.00 — Neto: 13,431.18 — S/Pma Tarifa: %16.00

PLAN DE PAGO DE LA FACTURA

NUMERO	VENCIMIENTO	IMPORTE	COBRADO	COMISION
1/12	22-05-2024	10,995.00	10,995.00	1,119.27
2/12	22-06-2024	10,995.00	10,995.00	1,119.27
3/12	22-07-2024	10,995.00	0.00	1,119.27
4/12	22-08-2024	10,995.00	0.00	1,119.27
5/12	22-09-2024	10,995.00	0.00	1,119.27
6/12	22-10-2024	10,995.00	0.00	1,119.27
7/12	22-11-2024	10,995.00	0.00	1,119.27
8/12	22-12-2024	10,995.00	0.00	1,119.27
9/12	22-01-2025	10,995.00	0.00	1,119.27
10/12	22-02-2025	10,995.00	0.00	1,119.27
11/12	22-03-2025	10,995.00	0.00	1,119.27
12/12	22-04-2025	10,991.45	0.00	1,119.26
TOTALES:		**131,936.45**	**21,990.00**	
SALDO AL 08-07-2024			**109,946.45**	

A debitar de tarjeta CUENTA BANCARIA cta. nro.: 0140********6979**

PRIMA TARIFA	**$**	**82,677.91**
RECARGO FINANCIERO	$	22,447.05
SUBTOTAL	**$**	**105,124.96**
SELLADOS	$	0.00
IMPUESTOS Y TASAS	$	1,156.37
SUBTOTAL	**$**	**106,281.33**
OTROS IMPUESTOS	$	425.13
I.V.A.	$	25,229.99
PREMIO DEL ENDOSO ACTUAL	**$**	**131,936.45**
COBRADO ENDOSO ACTUAL	**$**	**21,990.00**
SALDO OTROS ENDOSOS	**$**	**0.00**
SALDO ACTUAL	**$**	**109,946.45**

CONDICIONES GENERALES	CONDICIONES PARTICULARES QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA
Anexos (por certificado):	
A	I-I3-A-A1-III-1-2-4-20

OBJETO DEL SEGURO - RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

DESCRIPCION DE CERTIFICADOS:

*** ALTAS:**

1 CABALLERO HUGO SERGIO DNI 25418320 - FE NACIMIENTO: 04-08-1976

Nombre Beneficiario TOMADOR/CONTRATANTE
Uso De Motocicletas I NO APLICA

*** EXCLUSIONES:**

*** RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):**

		SUMAS ASEGURADAS	
010	MUERTE ACCIDENTAL	$	18,000,000.00
020	INVALIDEZ	$	18,000,000.00
050	ASIST. MEDICA Y FARMACEUTICA SIN FRANQ.	$	1,800,000.00

Ocupacion CHOFER DE CAMIONES

CLAUSULA BENEFICIARIO Y NO REPETICION

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 conservaran 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

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 corresponda), 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.

FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.U.
Tel:(0221)429-0200 - Fax:(0221)429-0229

AVISO DE EMISION PRODUCTOR
SECCION: ACCIDENTES PERSONALES
A.P. AUTONOMOS 24 HS.

EMISION	VIGENCIA		CONDICIONES PARTICULARES			
	DESDE	HASTA	TERMINO	CLIENTE NRO.	POLIZA Nro.	ENDOSO
09-05-2024	22-05-2024 Desde12:00 Hs.	22-05-2025 Hasta 12:00 Hs.	365 Dias	2207907	8647202	0

DATOS DEL TOMADOR / CONTRATANTE

Nombre y Apellido: CABALLERO HUGO SERGIO — Con.IVA: INSCRIPTO

Domicilio: CNEL LACARRA N* 659 — Localidad: LANUS — Pcia: BUENOS AIRES

Productor: 729 — ALBANI CLAUDIO ALBERTO — AG: 7

Com Total Bruta: 13,431.18 — Bonificación: 0.00 — Neto: 13,431.18 — S/Pma Tarifa: %16.00

OBJETO DEL SEGURO - RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

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.

BENEFICIARIOS/COASEGURADOS:

El presente seguro cubre los accidentes que sufra él o las personas indicadas en las Condiciones Particulares de póliza y por las indemnizaciones especificadas en la misma mientras permanezcan al servicio de las personas y/o empresas mencionadas mas abajo, o mientras tengan un interés económico lícito sobre su vida o salud.
Se instituye beneficiario en primer término a estas personas o empresas, con preeminencia sobre los restantes beneficiarios, que conservaran su derecho 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 sufriera el o los asegurados.
b) por el monto del perjuicio concreto resultante de un interés económico lícito que demostrara con respecto a la vida o a la salud del o los asegurados, cuando este o estos sufrieran accidentes cubiertos por la póliza.
Previa citación a los mismos 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 al o los asegurados o al o los beneficiarios que justifiquen sus derechos. En caso de desacuerdo entre los interesados, se consignará judicialmente el importe.

PERSONAS/EMPRESAS:

ESTABLECIMIENTO LAS MARIAS SACIFA - 30501835354

CLAUSULA DE NO REPETICION (No Subrogación).

Esta Aseguradora se obliga a mantener indemne las personas o empresas que se mencionan mas abajo; 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:
MORICCHETTI HNOS. SA 30-71403758-3
ARCOR SAIC 30-50279317-5
DREAMCO SA 30-70946023-0
SAENZBRIONES Y CIA S A I C - 33-50108846-9
HUBBING S.A 30-71617246-1
PEREYRA ZORRAQUIN,ICHASO YASOCIADOS S.A 33-70852393-9
MOLINOS CAÑUELAS SACIFIA 30-50795084-8
GLUCOVIL ARGENTINA S.A 30-71085368-8
CIA INDUSTRIAL CERVECERA S.A 30-50577985-8
MERCADO LIBRE SRL 30-70308853-4
VANLACKE JULIETA VICTORIA 27-36702547-1
PLAZA LOGISTICA EQUIPAMIENTOS S.R.L. 30-71514502-9
EETANCIAS DEL SUR SA 30-62047858-6
CAMPO DEL TESORO SA 33-70797315-9
MUSIMUNDO SA 30-56119486-2
FIDEICOMISO ESTEROS DE SANTA FE 30-71066596-2
ESTABLECIMIENTO LA MICAELA S.A 30-61545865-8
METALOGISTICA S.R.L 30-70973063-7
PILAGA S.A 30-50689859-1
LILIANA SRL 30-51687722-3
VITALCAN S.A 30-71332270-5
PZI S.A 33-70852393-9
LA CAMPAGNOLA S.A.C.I 30-52551891-0
GTA S.A 30-71601123-9
ROTOPLAS ARGENTINA S.A 30-69082706-5
AGUAS DE ORIGEN S.A. 33-71751305-9
WADE SA 30-60025739-7
L3N SA 30-71619898-3

FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.U.
Tel:(0221)429-0200 - Fax:(0221)429-0229

AVISO DE EMISION PRODUCTOR
SECCION: ACCIDENTES PERSONALES
A.P. AUTONOMOS 24 HS.

EMISION	VIGENCIA		CONDICIONES PARTICULARES			
	DESDE	HASTA	TERMINO	CLIENTE NRO.	POLIZA Nro.	ENDOSO
09-05-2024	22-05-2024 Desde12:00 Hs.	22-05-2025 Hasta 12:00 Hs.	365 Dias	2207907	8647202	0

DATOS DEL TOMADOR / CONTRATANTE

Nombre y Apellido: CABALLERO HUGO SERGIO Con.IVA: INSCRIPTO

Domicilio: CNEL LACARRA N* 659 Localidad: LANUS Pcia: BUENOS AIRES

Productor: 729 — ALBANI CLAUDIO ALBERTO AG: 7

Com Total Bruta: 13,431.18 Bonificación: 0.00 Neto: 13,431.18 S/Pma Tarifa: %16.00

OBJETO DEL SEGURO - RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

RPB SA 30-66313737-5
VITAL SA 30-70766233-2
AVEX SA 30-70872992-8
SAINT-GOBAIN WEBER ARGENTINA SA 30-58764240-5
SAINT-GOBAIN PLACO SA 30-71692023-9
ECO DE LOS ANDES SA 30-70100954-8
QUICKFOOD SA 30-50413188-9
ADECO AGROPECUARIA SA 30-61870567-2
FECOVITA FEDERACION DE COOPERA 30-63459562-3
SAINT-GOBAIN ARGENTINA SA 30-50052907-1
SUPERMERCADOS MAYORISTAS MAKRO 30-58962149-9
MARFRIG ARGENTINA SA 30-71224991-5
ARAUCO ARGENTINA SA 33-56324011-9
DON SATUR SRL 30-51598521-9
AXIS LOGISTICA SA 30-67776234-5

FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.U.
Tel:(0221)429-0200 - Fax:(0221)429-0229

08-07-2024

AVISO DE EMISION ORGANIZADOR
SECCION: ACCIDENTES PERSONALES
A.P. AUTONOMOS 24 HS.

Póliza Anterior: 7829086

EMISION	VIGENCIA		CONDICIONES PARTICULARES			
	DESDE	HASTA	TERMINO	CLIENTE NRO.	POLIZA Nro.	ENDOSO
09-05-2024	22-05-2024 Desde12:00 Hs.	22-05-2025 Hasta 12:00 Hs.	365 Dias	2207907	8647202	0

DATOS DEL TOMADOR / CONTRATANTE

Nombre y Apellido: CABALLERO HUGO SERGIO — Con.IVA: INSCRIPTO

Domicilio: CNEL LACARRA N* 659 — Localidad: LANUS — Pcia: BUENOS AIRES

Productor: 729 — ALBANI CLAUDIO ALBERTO — Organizador: 67841 — ALBANI FORNERIS GERMAN SANTIA — AG: 7

Com Total Bruta: 3,357.80 — Bonificación: 0.00 — Neto: 3,357.80 — Com Prod : 13,431.18 — S/Pma Tarifa: %4.00

PLAN DE PAGO DE LA FACTURA

NUMERO	VENCIMIENTO	IMPORTE	COBRADO	COMISION
1/12	22-05-2024	10,995.00	10,995.00	279.82
2/12	22-06-2024	10,995.00	10,995.00	279.82
3/12	22-07-2024	10,995.00	0.00	279.82
4/12	22-08-2024	10,995.00	0.00	279.82
5/12	22-09-2024	10,995.00	0.00	279.82
6/12	22-10-2024	10,995.00	0.00	279.82
7/12	22-11-2024	10,995.00	0.00	279.82
8/12	22-12-2024	10,995.00	0.00	279.82
9/12	22-01-2025	10,995.00	0.00	279.82
10/12	22-02-2025	10,995.00	0.00	279.82
11/12	22-03-2025	10,995.00	0.00	279.82
12/12	22-04-2025	10,991.45	0.00	279.81
TOTALES:		**131,936.45**	**21,990.00**	
SALDO AL 08-07-2024			**109,946.45**	

A debitar de tarjeta CUENTA BANCARIA cta. nro.: 0140********6979**

PRIMA TARIFA	**$**	**82,677.91**
RECARGO FINANCIERO	$	22,447.05
SUBTOTAL	**$**	**105,124.96**
SELLADOS	$	0.00
IMPUESTOS Y TASAS	$	1,156.37
SUBTOTAL	**$**	**106,281.33**
OTROS IMPUESTOS	$	425.13
I.V.A.	$	25,229.99
PREMIO DEL ENDOSO ACTUAL	**$**	**131,936.45**
COBRADO ENDOSO ACTUAL	**$**	**21,990.00**
SALDO OTROS ENDOSOS	**$**	**0.00**
SALDO ACTUAL	**$**	**109,946.45**

CONDICIONES GENERALES	CONDICIONES PARTICULARES QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA
Anexos (por certificado):	
A	I-I3-A-A1-III-1-2-4-20

OBJETO DEL SEGURO - RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

DESCRIPCION DE CERTIFICADOS:

*** ALTAS:**

1 CABALLERO HUGO SERGIO DNI 25418320 - FE NACIMIENTO: 04-08-1976

Nombre Beneficiario TOMADOR/CONTRATANTE
Uso De Motocicletas I NO APLICA

*** EXCLUSIONES:**

*** RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):**

		SUMAS ASEGURADAS	
010	MUERTE ACCIDENTAL	$	18,000,000.00
020	INVALIDEZ	$	18,000,000.00
050	ASIST. MEDICA Y FARMACEUTICA SIN FRANQ.	$	1,800,000.00

Ocupacion CHOFER DE CAMIONES

CLAUSULA BENEFICIARIO Y NO REPETICION

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 conservaran 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

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 corresponda), 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.

FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.U.
Tel:(0221)429-0200 - Fax:(0221)429-0229

AVISO DE EMISION ORGANIZADOR
SECCION: ACCIDENTES PERSONALES
A.P. AUTONOMOS 24 HS.

EMISION	VIGENCIA		CONDICIONES PARTICULARES			
	DESDE	HASTA	TERMINO	CLIENTE NRO.	POLIZA Nro.	ENDOSO
09-05-2024	22-05-2024 Desde12:00 Hs.	22-05-2025 Hasta 12:00 Hs.	365 Dias	2207907	8647202	0

DATOS DEL TOMADOR / CONTRATANTE

Nombre y Apellido: CABALLERO HUGO SERGIO — Con.IVA: INSCRIPTO

Domicilio: CNEL LACARRA N* 659 — Localidad: LANUS — Pcia: BUENOS AIRES

Productor: 729 — ALBANI CLAUDIO ALBERTO — Organizador: 67841 — ALBANI FORNERIS GERMAN SANTIA — AG: 7

Com Total Bruta: 3,357.80 — Bonificación: 0.00 — Neto: 3,357.80 — Com Prod : 13,431.18 — S/Pma Tarifa: %4.00

OBJETO DEL SEGURO - RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

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.

BENEFICIARIOS/COASEGURADOS:

El presente seguro cubre los accidentes que sufra él o las personas indicadas en las Condiciones Particulares de póliza y por las indemnizaciones especificadas en la misma mientras permanezcan al servicio de las personas y/o empresas mencionadas mas abajo, o mientras tengan un interés económico lícito sobre su vida o salud.
Se instituye beneficiario en primer término a estas personas o empresas, con preeminencia sobre los restantes beneficiarios, que conservaran su derecho 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 sufriera el o los asegurados.
b) por el monto del perjuicio concreto resultante de un interés económico lícito que demostrara con respecto a la vida o a la salud del o los asegurados, cuando este o estos sufrieran accidentes cubiertos por la póliza.
Previa citación a los mismos 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 al o los asegurados o al o los beneficiarios que justifiquen sus derechos. En caso de desacuerdo entre los interesados, se consignará judicialmente el importe.

PERSONAS/EMPRESAS:

ESTABLECIMIENTO LAS MARIAS SACIFA - 30501835354

CLAUSULA DE NO REPETICION (No Subrogación).

Esta Aseguradora se obliga a mantener indemne las personas o empresas que se mencionan mas abajo; 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:
MORICCHETTI HNOS. SA 30-71403758-3
ARCOR SAIC 30-50279317-5
DREAMCO SA 30-70946023-0
SAENZBRIONES Y CIA S A I C - 33-50108846-9
HUBBING S.A 30-71617246-1
PEREYRA ZORRAQUIN,ICHASO YASOCIADOS S.A 33-70852393-9
MOLINOS CAÑUELAS SACIFIA 30-50795084-8
GLUCOVIL ARGENTINA S.A 30-71085368-8
CIA INDUSTRIAL CERVECERA S.A 30-50577985-8
MERCADO LIBRE SRL 30-70308853-4
VANLACKE JULIETA VICTORIA 27-36702547-1
PLAZA LOGISTICA EQUIPAMIENTOS S.R.L. 30-71514502-9
EETANCIAS DEL SUR SA 30-62047858-6
CAMPO DEL TESORO SA 33-70797315-9
MUSIMUNDO SA 30-56119486-2
FIDEICOMISO ESTEROS DE SANTA FE 30-71066596-2
ESTABLECIMIENTO LA MICAELA S.A 30-61545865-8
METALOGISTICA S.R.L 30-70973063-7
PILAGA S.A 30-50689859-1
LILIANA SRL 30-51687722-3
VITALCAN S.A 30-71332270-5
PZI S.A 33-70852393-9
LA CAMPAGNOLA S.A.C.I 30-52551891-0
GTA S.A 30-71601123-9
ROTOPLAS ARGENTINA S.A 30-69082706-5
AGUAS DE ORIGEN S.A. 33-71751305-9
WADE SA 30-60025739-7
L3N SA 30-71619898-3

FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.U.
Tel:(0221)429-0200 - Fax:(0221)429-0229

AVISO DE EMISION ORGANIZADOR
SECCION: ACCIDENTES PERSONALES
A.P. AUTONOMOS 24 HS.

EMISION	VIGENCIA		CONDICIONES PARTICULARES			
	DESDE	HASTA	TERMINO	CLIENTE NRO.	POLIZA Nro.	ENDOSO
09-05-2024	22-05-2024 Desde12:00 Hs.	22-05-2025 Hasta 12:00 Hs.	365 Dias	2207907	8647202	0

DATOS DEL TOMADOR / CONTRATANTE

Nombre y Apellido: CABALLERO HUGO SERGIO Con.IVA: INSCRIPTO

Domicilio: CNEL LACARRA N* 659 Localidad: LANUS Pcia: BUENOS AIRES

Productor: 729 — ALBANI CLAUDIO ALBERTO Organizador: 67841 — ALBANI FORNERIS GERMAN SANTIA AG: 7

Com Total Bruta: 3,357.80 Bonificación: 0.00 Neto: 3,357.80 Com Prod : 13,431.18 S/Pma Tarifa: %4.00

OBJETO DEL SEGURO - RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

RPB SA 30-66313737-5
VITAL SA 30-70766233-2
AVEX SA 30-70872992-8
SAINT-GOBAIN WEBER ARGENTINA SA 30-58764240-5
SAINT-GOBAIN PLACO SA 30-71692023-9
ECO DE LOS ANDES SA 30-70100954-8
QUICKFOOD SA 30-50413188-9
ADECO AGROPECUARIA SA 30-61870567-2
FECOVITA FEDERACION DE COOPERA 30-63459562-3
SAINT-GOBAIN ARGENTINA SA 30-50052907-1
SUPERMERCADOS MAYORISTAS MAKRO 30-58962149-9
MARFRIG ARGENTINA SA 30-71224991-5
ARAUCO ARGENTINA SA 33-56324011-9
DON SATUR SRL 30-51598521-9
AXIS LOGISTICA SA 30-67776234-5

12:04 61 %

reporte (16).pdf

FEDERACION PATRONAL SEGUROS SAL

CERTIFICADO DE LIBRE DEUDA

CÓDIGO DE SEGURIDAD: 706729D73F 14/10/2024 11:33:56 SIR729

Certificamos que la póliza de ACCIDENTES PERSONALES Nro.8647202 certificado 0, bajo la titularidad de CABALLERO HUGO SERGIO, con fecha de vigencia 22/05/2024 al 22/05/2025, no presenta deuda exigible a la fecha (Último endoso facturado 4). Las cuotas son debitadas de la CUENTA BANCARIA número 0140**********6979.—

Cr Laura Madariaga
Gerente Administrativo

CERTIFICADO EMITIDO EN LA PLATA, EL 14 DE OCTUBRE DE 2024 PARA PRESENTAR A QUIEN CORRESPONDA.-
La emisión del presente certificado no implica renunciar u oponer la suspensión o caducidad de cobertura por condición de póliza.-