Concepción del Uruguay, 16 de Octubre del 2024

CERTIFICADO DE COBERTURA
Accidentes Personales

Póliza: **12:411649**

Tomador: **PESSOLANI JUAN JOSE - DNI: 23091308**

Asegurados: PESSOLANI JUAN NOSE – DNI 23091308

Beneficiario: R P B SOCIEDAD ANONIMA – CUIT 30663137375

PESSOLANI ADRIAN EXEQUIEL – DNI 41228732

Vigencia: Desde: 26/07/2024 hasta: 09/01/2025.

Cobertura: **AP LABORAL**

Suma asegurada:

- Muerte e Incapacidad: $5.000.000

AMF PRESTACIONAL

CLAUSULA DE NO REPETICION

Los derechos emergentes de la presente póliza se transfieren a la/s Empresa/s:

30663137375 – R.P.B. SOCIEDAD ANONIMA.

en la que el tomador se encuentra trabajando bajo contrato de servicios o de obra, hasta la concurrencia de cualquier suma que ésta se viera obligada a pagar al mismo por responsabilidad civil derivada de esa relación contractual (hasta el límite de la suma asegurada), quedando el saldo de la indemnización -si lo hubiere- a favor del asegurado o sus derecho-habientes.

Atentamente.