FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.U

CERTIFICADO DE LIBRE DEUDA

CÓDIGO DE SEGURIDAD: 96295DAI5C 13/11/2024 15:00:24 SIR29906

Certificamos que la póliza de ACCIDENTES PERSONALES Nro.8724466 certificado 0, bajo la titularidad de BIANCHI MARIANO ROBERTO, con fecha de vigencia 19/06/2024 al 18/06/2025, no presenta deuda exigible a la fecha (Último endoso facturado 1). Las cuotas son debitadas de la CUENTA BANCARIA número 0720**********3136.---------
-



Cr Laura Madariaga
Gerente Administrativo

CERTIFICADO EMITIDO EN LA PLATA, EL 13 DE NOVIEMBRE DE 2024 PARA PRESENTAR
A QUIENCORRESPONDA.-
La emisión del presente certificado no implica renunciar u oponer la suspensión o caducidad de cobertura por condición de póliza.-

Impreso el dia 04-11-2024

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 04-11-2024	Hasta 12:00 Hs. del 18-06-2025
Término (en días)	**Plan**
226	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
4	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
7901727	04-11-2024

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.

Queda entendido y convenido que la presente póliza además de cubrir la actividad descripta anteriormente; cubre las siguientes actividades: Servicio de transporte urbano de carga - Carga y Descarga.

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.

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
27	DNI 36992121	BELTRAN LEANDRO NATANAEL	01-07-1992	TOMADOR/CONTRATANTE

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
20	DNI 24852538	GAMARRA WALTER GUIDO	01-10-1975	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	
27	DNI 36992121	BELTRAN LEANDRO NATANAEL	01-07-1992	TOMADOR/CONTRATANTE

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 04-11-2024	Hasta 12:00 Hs. del 18-06-2025
Término (en días)	**Plan**
226	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
4	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
7901727	04-11-2024

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

NOMINA ACTIVA

Cert.	Documento	Apellido y Nombre	FE NACIMIENTO	BENEFICIARIO
21	DNI 34713365	NUÑES JUAN JOSE	15-09-1989	TOMADOR/CONTRATANTE

Cantidad: 12

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 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
93. EMPRESA:ASOCIACION CIVIL DE ESTUDIOS SUPERIORES CUIT 30-59495091-3

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 04-11-2024	Hasta 12:00 Hs. del 18-06-2025
Término (en días)	**Plan**
226	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
4	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
7901727	04-11-2024

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

CUIP: 0726201002000000000000000000087244660000000000415203320750999-10000093319100000197760100 13

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 04 días del mes de NOVIEMBRE de 2024, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda.-

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