CERTIFICADO COLECTIVO

Tu póliza

Sección	12 - ACCIDENTES PERSONALES
Número	465.551
Suplemento	7 - ENDOSO / ENDOSO
Vigencia desde	00:00 del 25/10/2024
Vigencia hasta	00:00 del 05/06/2025
Fecha de emisión	25/10/2024
Productor	(2.578/609) PARENTE, DOMINGO - Mat. 68.615

Tus datos

Nombre	(1.184.448) PIÑEIRO, MARTIN
Documento	CUIT 20232049287
Domicilio	LOS NOGALES 1163
Localidad	(1623) INGENIERO MASCHWITZ, BUENOS AIRES
Teléfono	(011)1556948117
IVA	RESPONSABLE INSCRIPTO

Detalle del Asegurado

Componente	1 - PIÑEIRO, MARTIN	**Documento**	DNI 23204928
Plan Cobertura	605 - LABORAL PLAN 5	**Fecha de Nacimiento**	13/05/1973 (51 años)
Estado	VIGENTE	**Fecha de Ingreso**	05/06/2024

Riesgo	Cobertura	Suma Asegurada	Prima
K12-FUMIGADOR Y DESINFECCION	426-GM SF 1300000	$ 0,00	-$ 2.496,00
K12-FUMIGADOR Y DESINFECCION	521-SERV MEDICOS	$ 3.000.000,00	$ 9.724,93
K12-FUMIGADOR Y DESINFECCION	699-MUERTE -ACC.LABORAL	$ 25.000.000,00	$ 13.334,79
K12-FUMIGADOR Y DESINFECCION	700-INVAL.PERM. T.Y P	$ 25.000.000,00	$ 7.890,40
K12-FUMIGADOR Y DESINFECCION	702-REINTEGRO DE SEPELIO	$ 750.000,00	$ 0,00

Persona	Beneficiario	Documento	Tipo	%
313253	HEREDEROS	DNI 999999	PRIMARIO	100

Detalle del Asegurado

Componente	2 - PIÑEIRO, MICAELA AILIN	**Documento**	DNI 42819162
Plan Cobertura	605 - LABORAL PLAN 5	**Fecha de Nacimiento**	24/12/2000 (23 años)
Estado	VIGENTE	**Fecha de Ingreso**	05/06/2024

Riesgo	Cobertura	Suma Asegurada	Prima
K12-FUMIGADOR Y DESINFECCION	426-GM SF 1300000	$ 0,00	-$ 2.496,00
K12-FUMIGADOR Y DESINFECCION	521-SERV MEDICOS	$ 3.000.000,00	$ 9.724,93
K12-FUMIGADOR Y DESINFECCION	699-MUERTE -ACC.LABORAL	$ 25.000.000,00	$ 13.334,79
K12-FUMIGADOR Y DESINFECCION	700-INVAL.PERM. T.Y P	$ 25.000.000,00	$ 7.890,40
K12-FUMIGADOR Y DESINFECCION	702-REINTEGRO DE SEPELIO	$ 750.000,00	$ 0,00

Persona	Beneficiario	Documento	Tipo	%
313253	HEREDEROS	DNI 999999	PRIMARIO	100

Detalle del Asegurado

Componente	3 - PIÑEIRO, ANAHI ROCIO	**Documento**	DNI 40948238
Plan Cobertura	605 - LABORAL PLAN 5	**Fecha de Nacimiento**	30/11/1999 (24 años)
Estado	VIGENTE	**Fecha de Ingreso**	15/10/2024

Riesgo	Cobertura	Suma Asegurada	Prima
K12-FUMIGADOR Y DESINFECCION	521-SERV MEDICOS	$ 3.000.000,00	$ 9.441,28
K12-FUMIGADOR Y DESINFECCION	699-MUERTE -ACC.LABORAL	$ 25.000.000,00	$ 26.970,54
K12-FUMIGADOR Y DESINFECCION	700-INVAL.PERM. T.Y P	$ 25.000.000,00	$ 15.958,90
K12-FUMIGADOR Y DESINFECCION	702-REINTEGRO DE SEPELIO	$ 750.000,00	$ 0,00

Persona	Beneficiario	Documento	Tipo	%
1184448	PIÑEIRO, MARTIN	DNI 23204928	PRIMARIO	100

Condiciones particulares

CONDICIONES PARTICULARES

SE DEJA CONSTANCIA QUE CONTRARIAMENTE A LO ESTABLECIDO EN LA CLAUSULA 5
INCISO N DE LAS CONDICIONES GENERALES, SE DA COBERTURA A LOS ACCIDENTES OCURRIDOS POR EL USO DE MOTOCICLETAS SIEMPRE QUE EL CONDUCTOR USE OBLIGATO RIAMENTE CASCO Y NO CONTRAVENGA LAS REGLAMENTACIONES DE TRANSITO VIGENTES.

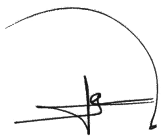
LA COMPAÑIA DE SEGUROS "EL NORTE S.A." RENUNCIA EN FORMA EXPRESA A INICIAR TODA ACCION DE REPETICION O REGRESO EN CONTRA DE:
* Asoc. Civil, social y deportiva San Sebastian - Cuit: 30-71184918-8, * Consorcio San Sebastian - Cuit: 30-70988718-8,
* Sol del Pilar - Cuit: 30-68727064-5,
* CUIT: 30504065207, AKAPOL S.A.
SU PERSONAL DIRECTIVO, EMPLEADOS U OBREROS, CON MOTIVO DE LAS PRESTACIONES EN ESPECIE O DINERARIAS QUE SE VEA OBLIGADA A ABONAR POR LA COBERTURA DE / LA PRESENTE POLIZA.-

EN EL SUPLEMENTO 007 SE INCLUYE CLAUSULA.-

La Compañía se encuentra facultada a oponer la suspensión, caducidad o exclusión de la cobertura por falta de pago del premio correspondiente u otras causales, de conformidad a lo establecido por la ley Nº 17.418 y las condiciones generales y especiales de la póliza.-

El presente certificado se emite mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

A pedido del asegurado y para su presentación ante quien corresponda, se extiende este certificado, en la ciudad de SAN FRANCISCO, provincia de Córdoba, al día 19 de noviembre de 2024.-



Dr. Julio C. Scarafía
Presidente