INTĒGRITY SEGUROS

ACCIDENTES PERSONALES

CONSTANCIA DE COBERTURA

FECHA DE EMISIÓN	11/12/2024

RAZÓN SOCIAL DEL TOMADOR	C.U.I.T / Doc. N°
ANTUNEZ, WALTER EDUARDO	20286849041

Domicilio	AV PASEO COLÓN 357	**Póliza N°**	000000677535
Cód. Postal	1832	**Certificado N°**	5845561
Localidad	LOMAS DE ZAMORA	**Fecha Inicio de Vigencia**	11/12/2024
Provincia	BUENOS AIRES	**Fecha Fin de Vigencia**	31/07/2025

PRODUCTO
AP - LABORAL EN ALTURA 20-60 MTS E IN ITINERE

Para ser presentado ante quien corresponda.
Se deja constancia que bajo la póliza arriba indicada y mientras se encuentre al servicio del Tomador, el Asegurado se encuentra cubierto por los riesgos que más abajo se detallan, de acuerdo con las Condiciones Particulares y/o Cláusulas Adicionales que forman parte de la póliza.

RIESGOS CUBIERTOS

RIESGO	SUMA ASEGURADA	FRANQUICIA
MUERTE ACCIDENTAL	12.000.000	0
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL/PARCIAL POR ACCIDENTE	12.000.000	0
REEMBOLSOS DE GS MÉDICOS FARMACÉUTICOS POR ACCIDENTE	1.200.000	5.000
REEMBOLSOS DE SEPELIO POR ACCIDENTE	800.000	0

ACTIVIDAD

SILLETEROS

ASEGURADOS

NOMBRE Y APELLIDO	FECHA NACIMIENTO	FECHA ALTA	TIPO DE DOCUMENTO	N° DE DOCUMENTO
ANTUNEZ WALTER EDUARDO	14/03/1981	31/07/2024	CUIT	20286849041

INTEGRITYSEGUROS.COM.AR

CASA CENTRAL
Av. Paseo Colón 357 (C1063ACD) Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4104 0000 / 0800 333 3455

Nº de inscripción en SSN 720 | Atención al asegurado 0800-666-8400 | Organismo de control www.argentina.gob.ar/ssn | SSN SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN

INTĒGRITY SEGUROS

ACCIDENTES PERSONALES

CONSTANCIA DE COBERTURA

1000 - CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Esta Aseguradora renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra CUIT 30-71224413-1 CONS MADERO HARBOUR / CUIT 30-57339764-5 CONS PROP FOREST 664 / CUIT 30-71454987-8 EDIF CALLE 749 / CUIT 30-53360764-7 CONS PROP AV LOS INCAS 3331 / CUIT 30-70927605-7 TOP 3 / CUIT 30-71156330-6 GRUPO LAMINAR / CUIT 30-71598951-0 CONS PROP GORRITI 6001 / CUIT 30712516662 CP CAMARONEZ 3033 / CUIT 30-70927605-7 TOP 3 SRL / Cuit 30-52982680-6 Asociación civil Educativa Escocesa San Andrés / CUIT 30-71224413-1 COMPLEJO MADERO HARBOUR WTC III y WTCIV / CUIT 30-51755744-3 CONS. PROP. PARAGUAY 4780, CUIT 30715514059 C. P. SABATTINI 5090, CUIT: 30545348892 C. P . Bartolomé mitre 1676, CONBRA S.A. - CUIT: 30-60229148-7, MILBRIC S.A. - CUIT: 30-71713171-8 , sus funcionarios o empleados, en cualquier forma jurídica, con motivo de las prestaciones dinerarias que se vea obligada a indemnizar al personal alcanzado por esta póliza.

Se instituye beneficiario en primer término al contratante con preeminencia sobre los restantes beneficiarios: EL TOMADOR que conservarán su derecho sólo 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 a los que refiere el inciso 1) de la Cláusula del Contratante; 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 a los que se refiere el inciso 1) de dicha Cláusula, cuando estos sufrieran accidentes cubiertos por la póliza.

SEÑOR ASEGURADO: DESIGNAR SUS BENEFICIOS EN LA COBERTURA QUE ESTÁ CONTRATANDO ES UN DERECHO QUE USTED POSEE. LA NO DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS, O SU DESIGNACIÓN ERRÓNEA PUEDE IMPLICAR DEMORAS EN EL TRÁMITE DE COBRO DEL BENEFICIO. ASI MISMO, USTED TIENE DERECHO A EFECTUAR O MODIFICAR SU DESIGNACIÓN EN CUALQUIER MOMENTO, POR ESCRITO SIN NINGUNA FORMALIDAD.

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: EL ASEGURADO QUE SE IDENTIFICA EN ESTA CONSTANCIA DE INCORPORACIÓN TENDRA EL DERECHO A SOLICITAR UNA COPIA DE LA PÓLIZA OPORTUNAMENTE ENTREGADA AL CONTRATANTE Y/O TOMADOR DEL PRESENTE SEGURO.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación economico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (CC 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono: 4338-4000 (líneas rotativas) en horario de 10:00 a 16:00. Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar. Resolución S.S.N. Nro. 24.868.

INTEGRITYSEGUROS.COM.AR

CASA CENTRAL
Av. Paseo Colón 357 (C1063ACD) Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4104 0000 / 0800 333 3455

Nº de inscripción en SSN 720 | Atención al asegurado 0800-666-8400 | Organismo de control www.argentina.gob.ar/ssn | SSN SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN

INTĒGRITY SEGUROS

ACCIDENTES PERSONALES

CONSTANCIA DE COBERTURA

David Rey Goitia (Apoderado)

La presente constancia se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Intégrity Seguros Argentina S.A.
Av. Paseo Colón 357 (C1063ACD)
Ciudad de Bs. As., Argentina.
30-70496198-3

INTEGRITYSEGUROS.COM.AR

CASA CENTRAL
Av. Paseo Colón 357 (C1063ACD) Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4104 0000 / 0800 333 3455

Nº de inscripción en SSN 720 | Atención al asegurado 0800-666-8400 | Organismo de control www.argentina.gob.ar/ssn | SSN SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN