MedicarWork

## CERTIFICADO DE PRESTACIONES

Certificado: **745656**

ASOCIADO: **GARNIER MARCELO S.P., GARNIER HERNAN F Y GARNIER DIEGO N S.H.**

DOMICILIO: **AV LIBERTAD 1235 - MZA 6 6 6**

LOCALIDAD: **VILLA ELISA** PROVINCIA: **ENTRE RIOS**

**VIGENCIA a partir de las 10:41 horas del día 01/12/2024 y hasta las 23:59 horas del día 31/03/2025**

**El socio queda cubierto por CHUBB SEGUROS ARGENTINA S.A. , poliza 2.528.366, en los riesgos de:**

- Muerte e invalidez total por accidente hasta la suma de **$ 29000000.00**
- Invalidez parcial por accidente s/cláusula condiciones de póliza hasta la suma de **$ 29000000.00**

**por la MUTUAL prestadora médica asistencial:**

| | | |
|---|---|---|
| - Asistencia médico - farmacéutica s/límites | | [__] |
| - Asistencia médico - farmacéutica c/límites | $3000000 | [xx] |
| - Deducible (según anexo) | | [__] |
| - Sepelio hasta la suma de | $ 0 | [__] |
| - Protesis y/u Ortesis hasta la suma de | | [__] |
| - Personal permanente | | [xx] |
| - Personal adicional | | [__] |

### Plan de pagos:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/12/2024 | 9103.00 | 01/01/2025 | 9101.00 | 01/02/2025 | 9101.00 |
| 01/03/2025 | 9101.00 | | | | |

### ANEXO - Detalle del personal (Operacion: 81573123) Vigencia: 01/12/2024 - 31/03/2025 (10:41:09 hs.)

| Item | Nombre | Actividad | Suma Asegurada | Documento | Fecha Nacim. | A.M. y F. | Sepelio | Protesis y/u Ortesis | Renta diaria por Internacion | Hernia | Beneficiario | Días prest. AMyF(1) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | GARNIER HERNAN FEDERICO | CHOFER | 29000000.00 | DNI-29971594 | 03/04/1984 | 3000000.00 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.00 | VILLON FLAVIA MARIA DNI 30.864.658; *MIENTRAS DESARROLLE SUS TAREAS DENTRO DE LAS INSTALACIONES RPB S.A. CUIT 30-66313737-5, HOLCIM ARGENTINA S.A. CUIT 30-5011112-7 | 365 |

**La asistencia médica y farmacéutica es hasta el monto detallado en este certificado, o hasta que se cumplan los días indicados en (1) a contarse desde la fecha de ocurrencia del siniestro (lo que se de primero).**

**La presente contratacion no ampara accidentes ocurridos a una altura superior a 7 metros. Esta altura se reduce a 4 metros, cuando la actividad sea Podador.**

Emitido el día: 28/11/2024

MedicarWork

Rafaela, 13 de Diciembre de 2024.-

Chubb Seguros Argentina S.A y Nueva Mutual de Servicios renuncian en forma expresa a iniciar toda acción de repetición contra: RPB SA; CUIT 30-66313737-5 sus funcionarios, empleados u obreros, bien sea con fundamento en el Art. 39.5 de la ley 24.557 o en cualquier norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a otorgar o abonar al personal alcanzado por las prestaciones de la presente póliza y/o certificado, por accidentes de trabajo sufridos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo.

**Certificado: 745656**
**Póliza: 2.528.366**

El presente certificado tiene una validez de 30 días desde la fecha de su emisión

ANDRES DUVERNE
PRESIDENTE