VIDA OBLIGATORIO

CONSTANCIA DE COBERTURA VIDA OBLIGATORIO

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
UDRIZARD, VIVIANA ISABEL	00110183	00000000	01/07/2024	01/07/2025

Dirección: ITUZAINGO 2045
3200 - CONCORDIA, ENTRE RIOS

CUIT
27222301241

Tipo de Póliza: VIDA OBLIGATORIO COMUN

Detalle de las Coberturas	Capital Asegurado	Edad Máxima de cobertura
MUERTE	$ 858.000,00	0

Datos Personales de Asegurado/s

GONZALEZ HUGO MARCELO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20229305353
LAMBERT NESTOR RAMON	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20182984370
GONZALEZ JOSE ROBERTO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20270647201
SANTA CRUZ RODRIGO NICOLAS	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20371117599
KLOSTER ROBERTO MIGUEL	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20318628875
WEISS JOSE AUGUSTO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20277822319
LUNA MIGUEL MARCELO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20220234372
KUHN MAXIMILIANO DANIEL	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20365477842

Emitido en CAPITAL FEDERAL, 06 de Enero de 2025

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO
CERTIFICADO DE COBERTURA

Fecha de emisión: 06 de enero de 2025

Póliza Digital N°: 3321510
Asegurado: UDRIZARD VIVIANA ISABEL
C.U.I.T.: 27222301241
Tareas cubiertas según C.I.I.U. N°: 602120

GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A., autorizada por la Resolución de la Superintendencia de Seguros de la Nación Nro. 24.433-96 y Resolución de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo Nro. 31/96 a afiliar en todo el país con los alcances establecidos de la Ley Nro. 24.557 sobre Riesgos del Trabajo, certifica que la empresa UDRIZARD VIVIANA ISABEL, C.U.I.T. 27222301241, con domicilio en AV SAN LORENZO OESTE 546 (3200) CONCORDIA ENTRE RIOS, tiene emitida la Póliza Digital Nro. 3321510, en los términos de la Ley 24.557 sobre Riesgos del Trabajo.

Vigencia del Contrato: desde el 01/07/2009 hasta el 30/06/2025

Conste por la presente que GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A., renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra RPB S.A CUIT 30663137375, sus funcionarios, empleados u obreros, sea con fundamento en el art. 39, ap. 5, de la Ley Nº 24.557, sea en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a abonar, contratar u otorgar al personal dependiente o ex dependiente y/o sus derechos habientes de UDRIZARD VIVIANA ISABEL, o asignado a éste a través de una empresa de servicios eventuales debidamente autorizada (conf. Dec. 462/14), amparados por la cobertura de la Póliza Digital N° 3321510, por accidentes del trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo, en la medida que el empresario comitente a favor de quien se emite la presente cumpla con su contrato de ART con la calificación en el tercer nivel según lo estipulado por el artículo segundo inciso c) del Decreto 170/1996.

Se extiende el presente certificado para presentar ante RPB S.A CUIT 30663137375

Se adjunta detalle total de la nómina asegurada a la fecha de la emisión del presente.
El presente Certificado de Cobertura, tiene una vigencia de 30 días corridos a partir de su fecha de emisión.

Se emite el presente a pedido del asegurado en Buenos Aires, el 06 de enero de 2025.

Carla Bútori
Gerente de Servicios

Con el fin de asegurar la validez de este documento, por favor ingrese a www.galenoseguros.com.ar en el menú ART - Validar documentos online, con el CUIT del contrato y el siguiente código: F31A47F30E8D878F

SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO
CERTIFICADO DE COBERTURA

Fecha de emisión: 06 de enero de 2025

Póliza Digital N°: 3321510
C.U.I.T.: 27222301241

Asegurado: UDRIZARD VIVIANA ISABEL

NRO. CUIL	APELLIDO/S Y NOMBRE/S	FECHA INGRESO
20229305353	GONZALEZ HUGO MARCELO	22/10/2010
20270647201	GONZALEZ JOSE ROBERTO	02/05/2018
20318628875	KLOSTER ROBERTO MIGUEL	23/03/2022
20365477842	KUHN MAXIMILIANO DANIEL	05/09/2024
20182984370	LAMBERT NESTOR RAMON	26/10/2016
20220234372	LUNA MIGUEL MARCELO	04/01/2024
20371117599	SANTA CRUZ RODRIGO NICOLAS	03/05/2018
20277822319	WEISS JOSE AUGUSTO	03/10/2022

Total de Capitas: 8

Carla Bútori
Gerente de Servicios

Con el fin de asegurar la validez de este documento, por favor ingrese a www.galenoseguros.com.ar en el menú ART - Validar documentos online, con el CUIT del contrato y el siguiente código: F31A47F30E8D878F