CERTIFICADO DE COBERTURA DEL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES

BUENOS AIRES, 02 de enero de 2025

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO PARA SER PRESENTADO ANTE QUIEN CORRESPONDA:

CERTIFICADO DE COBERTURA NRO.: 428229

POLIZA NRO.: 242100567382

VIGENCIA DESDE: 02/01/2025 **HASTA:** 02/01/2026

CONTRATANTE:

NOMBRE: VIALSEG S.A.

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: CUIT 30708782250

DIRECCION: CNEL CETZ 286 1 (1642) SAN ISIDRO BUENOS AIRES

MONEDA DEL CONTRATO: PESOS

COBERTURAS:

MUERTE POR ACCIDENTE

INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL Y PARCIAL POR ACCIDENTE

GASTOS DE ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA POR ACCIDENTE

AMBITO DE LA COBERTURA: 24 Horas

Asegurado	Tipo/Nro.Doc.	F.Nacimiento	Fecha Alta	Suma M.	Suma I.	Suma Amd.	Actividad	Beneficiario
Julio César Giles	DNI 24699094	03/07/1975	02/01/2025	15000000	15000000	1000000	TECNICO ELECTRONICO	EL CONTRATANTE
Lorenzon Thiago Nahuel	DNI 47157766	02/02/2006	02/01/2025	15000000	15000000	1000000	TECNICO ELECTRONICO	EL CONTRATANTE
Lucas Bauer Santiago Leonardo	DNI 45825208	09/06/2004	02/01/2025	15000000	15000000	1000000	TECNICO ELECTRONICO	EL CONTRATANTE
Ruarte Ruben	DNI 11857411	08/06/1955	02/01/2025	15000000	15000000	1000000	ASISTENTE TECNICO	EL CONTRATANTE
Villalba Víctor Hugo	DNI 22983854	19/12/1972	02/01/2025	15000000	15000000	1000000	TECNICO ELECTRONICO	
Zayas Jorge Sebastián	DNI 29043917	06/10/1981	02/01/2025	15000000	15000000	1000000	TECNICO ELECTRONICO	EL CONTRATANTE

Se deja constancia que la presente póliza otorga su cobertura en el territorio de la República de Argentina y se extiende el tránsito y/o permanencia de/los asegurado/s en el extranjero, salvo en países que no mantengan relaciones diplomáticas en la República Argentina.

SE DEJA CONSTANCIA QUE ALLIANZ ARGENTINA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. RENUNCIA A SU DERECHO DE REPETICION CONTRA LAS FIRMAS DETALLADAS A CONTINUACION, SUS SUBSIDIARIAS, SUS CONTROLADAS, SUS DIRECTIVOS Y DEMAS PERSONAL DE LAS MISMAS ANTE LA OCURRENCIA DE UN SINIESTRO, AMPARADO POR LA PRESENTE POLIZA.
ASIMISMO QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE LA RENUNCIA AL DERECHO DE REPETICION POR PARTE DEL ASEGURADOR, QUEDA NULO Y SIN EFECTO ALGUNO EN CASO QUE EL ACAECIMIENTO DEL SINIESTRO FUERA CONSECUENCIA DEL DOLO, CULPA GRAVE ASIMILABLE A DOLO, O INOBSERVANCIA DE O FALTA DE ADOPCION DE LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD Y/O PREVENCION NECESARIAS POR PARTE DE LAS FIRMAS DETALLADAS. T30534045219 - ABRIL SA/ T30714381462 - ASOCIACIÓN CIVIL SOCIAL Y DEPORTIVA BARRIO EL CANT/ T30505294056 - COUNTRY MI REFUGIO/ T30716447134 - FIDEICOMISO DE ADMINISTRACION BARRIO EL CANTON/ T30709602922 - FIDEICOMISO EL CANTÓN/ T30529826806 - ASOCIACIÓN CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRÉS/ T30701754375 - CLUB DE CAMPO HARAS DEL SUR S.A
./ T30610514878 - CLUB DE CAMPO SAN DIEGO S.A./ T30576069479 - CLUB EL CARMEN CUIT/ T30714057622 - MIRALAGOS 1 SA/ T30716610825 - MIRALAGOS 2 SA/ T30696904827 - SINTEC SA/ T30560378056 - SWIFT ARGENTINA S.A./ T30707755004 - TALAR DEL LAGO/ T30606338356 - CONS PROP COUNTRY CLUB VENADO II/ T30710818351 - CLUB DE CAMPO HARAS DEL SUR II S.A./ T30712178082 - CLUB DE CAMPO HARAS DEL SUR III S.A./ T33711874629 - FIDEICOMISO HARAS DEL SUR III/ T33708848579 - JUAFRE SA/ T30710632754 - VALDEVEZ DEL SUR S.A./ T30712149015 - ASOCIACIÓN CIVIL BARRIO PRIVADO VALDEVEZ S.A./ T30710522053 - URBANIZADORA DEL SUR S.A./ T30710565380 - FIDEICOMISO NUEVO QUILMES/ T30710752075 - ASOCIACION CIVIL NUEVO QUILMES S.A./

ALLIANZ ARGENTINA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares, exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados.

Amilcar Racigh
Director Técnico
Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.
El presente certificado se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del reglamento general de la actividad aseguradora

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad Aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A: Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338-4000 (líneas rotativas) , en el horario de 10:30 a 17:30 . Podrá consultarse via Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar