Impreso el dia 14-01-2025

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. PRESTACIONAL **PÓLIZA** 12 - 8651988

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 16-12-2024	Hasta 12:00 Hs. del 16-05-2025
Término (en días)	**Plan**
151	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
6	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
7833982	25-11-2024

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE CORREA RAMON EMILIO FABIAN
DOMICILIO SAN MARTIN N* 990
LOCALIDAD EUGENIO BUSTOS
CÓDIGO POSTAL 5569
PROVINCIA MENDOZA
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 20263416350 / 26341635
ASEGURADO NRO. 3895305

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):		SUMAS ASEGURADAS
010	MUERTE ACCIDENTAL	$ 5,000,000.00
020	INVALIDEZ	$ 5,000,000.00
050	ASIST. MEDICA Y FARMACEUTICA SIN FRANQ.	$ 5,000,000.00
070	RENTA DIARIA POR INTERNACION - 30 DIAS	$ 10,000.00
080	GASTOS DE SEPELIO	$ 858,000.00

OCUPACION CHOFER DE CAMIONES

LIMITES DE EDADES: La edad límite para la suscripción de la póliza es de 70 años y la edad límite de permanencia es hasta los 71 años.

Queda entendido y convenido que la presente póliza además de cubrir la actividad descripta anteriormente; cubre las siguientes actividades: Servicio de transporte urbano de carga - Carga y Descarga.

NOMINA ACTIVA

Cert.	Documento	Apellido y Nombre		
1	DNI 26341635	CORREA RAMON EMILIO FABIAN	04-01-1978	TOMADOR/CONTRATANTE

Cantidad: 1

CLAUSULA BENEFICIARIO Y NO REPETICION

El presente seguro cubre los accidentes que sufran los asegurados indicados en las Condiciones Particulares de póliza y por las indemnizaciones especificadas en la misma mientras permanezcan al servicio de las personas o empresas que se mencionan en el detalle por certificado o mientras éstas tengan un interés económico lícito sobre su vida o salud.
Se instituye beneficiario en primer término a éstas personas o empresas que se mencionan en el detalle por certificado, con preeminencia sobre los restantes beneficiarios, que conservarán su derecho solo 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.
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, cuando estos sufrieran accidentes cubiertos por el contrato.
Previa citación a las mismas para que en el término de tres días invoquen su derecho al cobro preferente conforme con los términos anteriores, el pago del saldo de las prestaciones se harán directamente a los asegurados o beneficiarios que justifiquen sus derechos. En caso de desacuerdo entre los interesados se consignará judicialmente el importe.
Esta Aseguradora se obliga a mantener indemnes a las personas o empresas mencionadas dentro de los alcances previstos en la presente póliza, renunciando a ejercer la acción de repetición y en consecuencia no se subrogará en los derechos del asegurado y/o tercero reclamante y no accionará contra las mismas, y/o sus directores, y/o empleados.-
PERSONAS Y/O EMPRESAS:

Empresa: R P B SOCIEDAD ANONIMA - cuit: 30663137375
Empresa: CENCOSUD S A - cuit: 30590360763
Empresa: INDUSTRIAS ALIMENTICIAS MENDOC - cuit: 30546798166
Empresa: PILAGA S.A. - cuit: 30506898591
Empresa: CIA INDUSTRIAL CERVECERA S A - cuit: 30505779858
Empresa: TIGRE ARGENTINA S. A. - cuit: 30649705786
Empresa: BODEGA NORTON S.A. - cuit: 30501657820
Empresa: HOLCIM (ARGENTINA) SA - cuit: 30501111127
Empresa: PRADECON S.A. - cuit: 30709081353
Empresa: COMPANIA CERVECERIAS UNIDAS AR - cuit: 30678592699
Empresa: ROTOPLAS ARGENTINA SA - cuit: 30690827065
Empresa: TALSAR S A - cuit: 30574867122
Empresa: AGUAS DE ORIGEN S.A. - cuit: 33717513059

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. PRESTACIONAL **PÓLIZA** 12 - 8651988

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 16-12-2024	Hasta 12:00 Hs. del 16-05-2025
Término (en días)	**Plan**
151	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
6	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
7833982	25-11-2024

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE CORREA RAMON EMILIO FABIAN
DOMICILIO SAN MARTIN N* 990
LOCALIDAD EUGENIO BUSTOS
CÓDIGO POSTAL 5569
PROVINCIA MENDOZA
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 20263416350 / 26341635
ASEGURADO NRO. 3895305

Empresa: PEREYRA ZORRAQUIN , ICHASO Y A - cuit: 33708523939
Empresa: HORMETAL SA - cuit: 30708764481
Empresa: L3N S.A. - cuit: 30716198983

CUIP: 0726201002000000000000000000086519880000000000061520263416350 3-10000097605000000000000070072

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 14 días del mes de ENERO de 2025, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda.-

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 105153

IMPORTANTE: LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-

Diego Fernando Vallina
Gerente General

Ag: 23 Org: Prod: 31628

Usuario: SELF