MedicarWork

Lavalle 219-PA . Rafaela S2300GQE . Santa Fe
Tel. 03492 428353 . Fax. 03492 452511 . 0810-444-WORK (9675)

Cupón no válido como factura. Cupón de cobranza

11	745657	81573126	03/04
	Certificado	Operacion	Cuota

122691 - GARNIER MARCELO S.P., GARNIER HERNAN F Y GARNIER DIEGO N S.H.

Asociado 0242009101002503279566157312603000000003079

01/02/2025	$ 9,101.00
Vencimiento Prox.:01/03/25	Importe

Son pesos NUEVE MIL CIENTO UNO.

Vigencia: 01/12/2024 - 31/03/2025

Original para el depositante.

1/3

PRONTO PAGO S.A.

CUIT 30-69746727-7 | TEL 0800-999-7326

CONSTANCIA DE PAGO
Boca. 01000069
CETTOUR VANINA LIS
AVDA B. MITRE 1614
VILLA ELISA (3265)

Fecha. 04/02/2025 10:12
Op.: CETTOUR VANINA LIS
Identificacion: 14
Cod. Seg.: 1738663554111074840

Servicio: MEDICAR WORK - CB
Cliente: 79566
Factura:
Importe $. 9101,00
CB:
0242009101002503279566157312603000
0003079

Escaneado con CamScanner

MedicarWork

CERTIFICADO DE PRESTACIONES

Certificado: **745657**

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 10:46 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: 81573126) Vigencia: 01/12/2024 - 31/03/2025 (10:46:16 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 DIEGO NAHUEL	CHOFER	29000000.00	DNI-35297368	15/05/1990	3000000.00	0.00	0	0.00	0.00	GUIFFREY ESTELA MARIA DNI 12.853.614,"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: 04/02/2025

Lavalle 219-PA . Rafaela S2300GQE . Santa Fe
Tel (03492) 428353 . 0810 444 WORK (9675) . Fax (03492) 452511
E-mail: info@medicarw.com.ar Website: www.medicarw.com.ar
de Nueva Mutual de Servicios NU.MU.SE.

MedicarWork

Rafaela, 4 de Febrero de 2025.-

Chubb Seguros Argentina S.A y Nueva Mutual de Servicios renuncian en forma expresa a iniciar toda acción de repetición contra: HOLCIM S.A.; CUIT 30-50111112-7 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: 745657
Póliza: 2.528.366

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

ANDRES DUVERNE
PRESIDENTE