HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**34780.0**	**9206009**
Vigencia de póliza	Moneda	
01/05/2024 al 30/04/2025	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BF ARGENTINA S.A. Nro.Cuit: 30-69756612-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

Personal Cubierto

20-27191726-1	**ACEVEDO MARCELO JAVIER**	**23-37176098-9**	**AP IWAN GASTON FEDERICO**
20-38521395-7	**ARIAS LUCAS EMANUEL**	**20-38089811-0**	**ARIZAGA HERNAN PABLO**
20-32409289-8	**BATALLANES RICARDO RUBEN**	**20-40937404-3**	**BREA JULIAN**
20-95004610-5	**CABELLO AMEZQUITA PABLO ALEJANDRO**	**27-26119752-4**	**CANTELLI VANESA DANIELA**
20-40832694-0	**CARRASCO FEDERICO GONZALO**	**23-24083130-9**	**CARRIZO LEONARDO ADRIAN**
20-39100741-2	**CARUNCHIO MAURICIO**	**20-34327291-0**	**CEDOLINI FACUNDO NAHUEL**
27-42391249-4	**CHACON BARBARA LUANA**	**20-38601386-2**	**CHIMISKI PABLO NICOLAS**
20-31346796-2	**CONDE NICOLAS GUSTAVO**	**20-43325124-6**	**DURAN ALAN GABRIEL**
27-95937753-2	**FERNANDEZ PERAZA ZULIRETH ARLENIS**	**27-35531204-1**	**GALLO ALEXIA ESTEFANIA**
20-40641912-7	**GARCIA ZIGARAN GASTON ALEJANDRO**	**20-40643229-8**	**GARRIZ BRIAN**
20-29583074-4	**GENAISIR GASTON**	**20-38209086-2**	**GONZALEZ CHAPARRO LUCAS MARTIN**
27-38889775-4	**GRANDA CECILIA GABRIELA**	**20-33644375-0**	**HARTL JUAN IGNACIO**
20-38994533-2	**HERMANN ERIC NICOLAS**	**20-37360978-2**	**HUESPI AMIR ALI**
27-37386133-8	**IBAÑEZ MIRELLA ALINA**	**20-20305611-8**	**KUMMER JAVIER AURELIO**
20-34065934-2	**LANCE JUAN CARLOS ENRIQUE**	**20-96250822-8**	**LISENA GUAPE MAURO ANTONIO**
20-31556053-6	**LUCCHESI TEVEZ FERNANDO GABRIEL**	**20-26915074-3**	**LUCERO WALTER ORLANDO**
20-46401092-1	**LUNA PINETTA CRISTIAN GABRIEL**	**27-19111009-4**	**MACIAS ALVAREZ HAYDEE ALEJANDRA**
20-31803363-4	**MARTINET PABLO HERNAN**	**20-40320878-8**	**MARTINEZ GREGORIO**
20-39283955-1	**MIGUEL JULIAN ALEJO**	**20-39103119-4**	**MORISETTI JUAN PABLO**
27-45236536-2	**MOYANO KIARA AILEN**	**27-19125947-0**	**MUJICA CARRERO NATALI VANESA COROMOTO**
20-36602175-3	**MUÑOZ SEBASTIAN MARCOS**	**20-31135889-9**	**MURGIA PABLO RICARDO**

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Sección	Poliza	Certificado
Vida Obligatorio	**34780.0**	**9206009**
	Moneda	
01/05/2024 al 30/04/2025	**Pesos**	

Certificamos que el/la Sr./Sra. **BF ARGENTINA S.A. Nro.Cuit: 30-69756612-7** ha contratado en nuestra Compañía un Seguro de Vida Colectivo Obligatorio / Decreto Nro. 1567/74, amparando al personal en relación de dependencia declarado ante el Sistema Unico de la Seguridad Social. Dicha cobertura es otorgada en los términos de la Resolución 35333 de la SSN cuyo texto el empleador declara conocer.

27-94092410-9	**OCHOA ARANDA JOHANNA**	**27-95851468-4**	**PADILLA FRIAS NADIUSKA NAZARETH**
20-25861665-1	**PARERA EXEQUIEL GONZALO**	**20-35159391-2**	**PEREMARTI CHRISTIAN**
20-40600021-5	**PINETTA PABLO MIGUEL**	**20-30954598-3**	**PIOMBI SERGIO GABRIEL**
20-31683439-7	**QUINTO EMILIANO**	**20-95842054-5**	**RAMOS RODRIGUEZ RODOLFO EISTEIN**
20-44554081-2	**REBASA LUCAS**	**20-22822724-3**	**RICO MERCADO JORGE ALEJANDRO**
27-24169123-9	**RIFFO TERESA ALEJANDRA**	**20-38695202-8**	**RODRIGUEZ CALZADA BRAIAN EDGARDO**
23-37332166-4	**RODRIGUEZ ESTEVEZ BRENDA VANINA**	**27-43317246-4**	**RODRIGUEZ LUCIA CAROLINA**
27-39926595-4	**RUIZ DAIANA FLORENCIA**	**23-33171148-9**	**RUIZ EZEQUIEL PABLO**
20-32905096-4	**SANABRIA EMMANUEL FERNANDO**	**20-37148336-6**	**SAUNDERS AGUSTIN**
20-18792136-9	**SEIJAS CAO SANTIAGO HERNANDO**	**23-39798083-9**	**VELA LUENGO AGUSTIN**
20-31764104-5	**VERA SEBASTIAN ARIEL**		

HOLANDO
SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

Son beneficiarios de este seguro los designados por el personal asegurado.
En caso de no efectuarse designación de beneficiario/s o si por cualquier causa la designación se tornara ineficaz, o quede sin efecto, se estará a lo reglado por los Artículos 53º y 54º de la Ley Nº 24.241 (Art. 8º Resolución 35333 de la SSN).
Este certificado tendrá validez en tanto y en cuanto el personal detallado en el apartado "Personal cubierto" haya sido declarado por el Empleador ante la AFIP mediante el mecanismo de Alta temprana, en la nómina mensual del Sistema Único de la Seguridad Social.
Asimismo, dejamos constancia que la cobertura del contrato estará sujeta a lo expresado en el Anexo de la Resolución SSN 40.629 / 2017 en su art. 13 - Suspensión de la cobertura por falta de pago del premio - Rescisión.

Libre deuda: Los pagos correspondientes a la prima del presente seguro han sido abonados por el empleador hasta el período 02/2025. Ultimo pago registrado: 12/03/2025. Para ser presentado ante quien corresponda.
Vencimiento del presente Certificado: 11/05/2025

Se extiende el presente certificado 11 días del mes de Abril del 2025, para ser presentado ante BBVA Banco Frances S.A. CUIT: 30-50000319-3, quedando su validez y vigencia sujeta a las condiciones generales y particulares de la póliza de la referencia y del Decreto 1567/74.-

p.p.LA HOLANDO SUDAMERICANA
COMPAÑIA DE SEGUROS SOCIEDAD ANÓNIMA

Ernesto A. Levi - PRESIDENTE

HOLANDO
SEGUROS

Riesgos del Trabajo

CERTIFICADO DE COBERTURA

Buenos Aires, 14 de Abril de 2025

Por la presente certificamos que la Empresa **BF ARGENTINA S A Cuit: 30-69756612-7** se ha afiliado a esta A.R.T. Código Nº 0018-3, dando cumplimiento a la Ley de Riesgos del Trabajo Nº 24.557, con vigencia 01/09/2024 al 31/08/2025; contrato LH 56302.4, contrato SRT : 5600452 , certificado nro: 555293.

La Holando A.R.T. autorizada por Resolución de la Superintendencia de Seguros de la Nación Nº 24.566 y Resolución de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo Nº 22, a afiliar en todo el país, con los alcances establecidos en la Ley Nº 24.557, renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra BBVA Banco Frances S.A. CUIT: 30-50000319-3

, sus funcionarios, empleados u obreros, bien sea con fundamento en el artículo 39.5 de la Ley 24.557 o en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a otorgar o abonar al personal dependiente o ex-dependiente de Bf Argentina S A Cuit: 30-69756612-7, alcanzados por la cobertura del presente contrato, por accidentes de trabajo o enfermedades profesionales sufridos o contraídos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo.

Esta 'Cláusula de no repetición' cesará en sus efectos si el empresario comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad de trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley Nº 19587; su Decreto Reglamentario Nº 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos de Trabajo; las Provincias y la Ciudad Autónoma de la Ciudad de Buenos Aires en el ámbito de su competencia.-

Nómina de Personal:

Apellido y Nombre	C.U.I.L. Nº	Fec Ingreso
SEIJAS CAO SANTIAGO HERNANDO	20-18792136-9	01/07/2009
KUMMER, JAVIER AURELIO	20-20305611-8	09/12/2024
RICO MERCADO JORGE ALEJANDRO	20-22822724-3	26/08/2024
PARERA EXEQUIEL GONZALO	20-25861665-1	06/02/2023
LUCERO WALTER ORLANDO	20-26915074-3	07/11/2022
ACEVEDO MARCELO JAVIER	20-27191726-1	21/02/2018
GENAISIR GASTON	20-29583074-4	16/08/2022
PIOMBI SERGIO GABRIEL	20-30954598-3	16/01/2023
MURGIA PABLO RICARDO	20-31135889-9	17/07/2023
CONDE, NICOLAS GUSTAVO	20-31346796-2	19/10/2020
LUCCHESI, FERNANDO	20-31556053-6	10/03/2025

HOLANDO SEGUROS

Riesgos del Trabajo

CERTIFICADO DE COBERTURA

Apellido y Nombre	C.U.I.L. Nº	Fec Ingreso
QUINTO EMILIANO	20-31683439-7	21/10/2014
VERA SEBASTIAN ARIEL	20-31764104-5	03/04/2024
MARTINET PABLO HERNAN	20-31803363-4	22/08/2022
BATALLANES RICARDO RUBEN	20-32409289-8	13/03/2023
SANABRIA EMMANUEL	20-32905096-4	14/10/2024
HARTL JUAN IGNACIO	20-33644375-0	27/03/2023
LANCE, JUAN CARLOS ENRIQUE	20-34065934-2	14/10/2024
CEDOLINI FACUNDO NAHUEL	20-34327291-0	19/10/2020
PEREMARTI CHRISTIAN	20-35159391-2	02/03/2022
MUÑOZ SEBASTIÁN MARCOS	20-36602175-3	23/01/2023
SAUNDERS AGUSTIN	20-37148336-6	10/03/2025
HUESPI AMIR ALI	20-37360978-2	07/08/2023
ARIZAGA HERNAN PABLO	20-38089811-0	22/11/2022
GONZALEZ CHAPARRO LUCAS MARTIN	20-38209086-2	03/07/2023
ARIAS LUCAS EMANUEL	20-38521395-7	19/07/2021
CHIMISKI, PABLO NICOLAS	20-38601386-2	29/08/2019
RODRIGUEZ CALZADA BRAIAN EDGAR	20-38695202-8	03/07/2023
HERMANN ERIC NICOLAS	20-38994533-2	19/04/2021
CARUNCHIO MAURICIO	20-39100741-2	09/10/2019
MORISETTI JUAN PABLO	20-39103119-4	01/11/2023
MIGUEL JULIAN ALEJO	20-39283955-1	03/07/2023
MARTINEZ GREGORIO	20-40320878-8	24/07/2023
PINETTA PABLO MIGUEL	20-40600021-5	10/07/2023
GARCIA ZIGARAN GASTON ALEJANDR	20-40641912-7	03/07/2023
GARRIZ BRIAN	20-40643229-8	16/08/2022

HOLANDO SEGUROS

Riesgos del Trabajo

CERTIFICADO DE COBERTURA

Apellido y Nombre	C.U.I.L. Nº	Fec Ingreso
CARRASCO FEDERICO GONZALO	20-40832694-0	03/07/2023
BREA JULIÁN	20-40937404-3	20/05/2019
DURAN ALAN GABRIEL	20-43325124-6	17/08/2021
REBASA LUCAS	20-44554081-2	22/11/2022
LUNA PINETTA, CRISTIAN GABRIEL	20-46401092-1	04/11/2024
CABELLO PABLO ALEJANDRO	20-95004610-5	01/10/2024
RAMOS, RODOLFO	20-95842054-5	03/02/2025
LISENA GUAPE MAURO ANTONIO	20-96250822-8	15/07/2024
CARRIZO LEONARDO ADRIAN	23-24083130-9	05/09/2022
RUIZ EZEQUIEL PABLO	23-33171148-9	01/12/2022
APIWAN GASTÓN FEDERICO	23-37176098-9	05/11/2018
RODRIGUEZ ESTEVEZ BRENDA VANIN	23-37332166-4	07/02/2018
VELA LUENGO AGUSTIN	23-39798083-9	24/07/2023
MACIAS ALVAREZ HAYDEE ALEJANDR	27-19111009-4	03/08/2015
MUJICA CARRERO, NATALI VANESA	27-19125947-0	14/09/2020
RIFFO TERESA ALEJANDRA	27-24169123-9	02/08/2012
CANTELI VANESA DANIELA	27-26119752-4	22/02/2018
GALLO ALEXIA ESTEFANIA	27-35531204-1	03/05/2021
IBAÑEZ, MIRELLA ALINA	27-37386133-8	19/07/2021
GRANDA CECILIA GABRIELA	27-38889775-4	22/11/2022
RUIZ DAIANA FLORENCIA	27-39926595-4	19/07/2021
CHACON BARBARA	27-42391249-4	22/11/2022
RODRIGUEZ ROSALES LUCIA CAROLI	27-43317246-4	03/07/2023
MOYANO KIARA AILEN	27-45236536-2	24/04/2023
OCHOA ARANDA JOHANNA	27-94092410-9	04/01/2021

HOLANDO SEGUROS

Riesgos del Trabajo

CERTIFICADO DE COBERTURA

Apellido y Nombre	C.U.I.L. Nº	Fec Ingreso
PADILLA FRIAS NADIUSKA NAZARET	27-95851468-4	04/12/2023
FERNÁNDEZ PERAZA, ZULIRETH	27-95937753-2	13/09/2018

Quedamos a vuestra disposición, y aprovechamos para agradecerle la confianza dispensada.
Lo saludamos atentamente.

Marcelo Coletti
Gerente ART

En caso de urgencia deberá comunicarse al:
Centro Coordinador de Atención Permanente 0-800-999-9719
a) Ud. Deberá portar en todo momento la presente “Credencial de identificación” en la cual consta la Aseguradora que cubre los accidentes de trabajo y enfermedades profesionales que pueda sufrir.
b) Deberá obligatoriamente denunciar ante su empleador los accidentes del trabajo o las enfermedades profesionales que sufra.
c) En caso de sufrir un accidente de trabajo y no poder notificarlo a su empleador, deberá comunicarlo en forma inmediata a la Aseguradora al 0-800-999-9719 de acceso gratuito que consta en la credencial, o dirigirse a un centro médico habilitado por esta última.
d) Resulta de suma importancia que porte en todo momento la “Credencial de indentificación”, a fin de que ante una contingencia amparada, sea asistido de inmediato a través de esta Aseguradora. Recordamos que las contingencias cubiertas son los accidentes de trabajo, las enfermedades profesionales, y aquellos accidentes denominados ‘In itinere”, ocurrido en el trayecto inalterado e ininterrumpido entre su domicilio y su lugar de trabajo y viceversa.
e) Frente a alguna de estas contingencias, podrá llamar al teléfono de acceso gratuito 0-800-999-9719, siendo derivado al centro asistencial acorde con las lesiones y la complejidad del caso. De esta forma se persigue minimizar los inconvenientes propios que produce una contingencia inesperada y sus consecuencias.

HOLANDO
SEGUROS

Riesgos del Trabajo

CERTIFICADO DE COBERTURA

Buenos Aires, 14 de Abril de 2025

Por la presente certificamos que la Empresa **BF ARGENTINA S A Cuit: 30-69756612-7** se ha afiliado a esta A.R.T. Código Nº 0018-3, dando cumplimiento a la Ley de Riesgos del Trabajo Nº 24.557, con vigencia 01/09/2024 al 31/08/2025; contrato LH 56302.4, contrato SRT : 5600452 , certificado nro: 555293.

La Holando A.R.T. autorizada por Resolución de la Superintendencia de Seguros de la Nación Nº 24.566 y Resolución de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo Nº 22, a afiliar en todo el país, con los alcances establecidos en la Ley Nº 24.557, renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra BBVA Banco Frances S.A. CUIT: 30-50000319-3

, sus funcionarios, empleados u obreros, bien sea con fundamento en el artículo 39.5 de la Ley 24.557 o en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a otorgar o abonar al personal dependiente o ex-dependiente de Bf Argentina S A Cuit: 30-69756612-7, alcanzados por la cobertura del presente contrato, por accidentes de trabajo o enfermedades profesionales sufridos o contraídos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo.

Esta 'Cláusula de no repetición' cesará en sus efectos si el empresario comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad de trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley Nº 19587; su Decreto Reglamentario Nº 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos de Trabajo; las Provincias y la Ciudad Autónoma de la Ciudad de Buenos Aires en el ámbito de su competencia.-

Nómina de Personal:

Apellido y Nombre	C.U.I.L. Nº	Fec Ingreso
SEIJAS CAO SANTIAGO HERNANDO	20-18792136-9	01/07/2009
KUMMER, JAVIER AURELIO	20-20305611-8	09/12/2024
RICO MERCADO JORGE ALEJANDRO	20-22822724-3	26/08/2024
PARERA EXEQUIEL GONZALO	20-25861665-1	06/02/2023
LUCERO WALTER ORLANDO	20-26915074-3	07/11/2022
ACEVEDO MARCELO JAVIER	20-27191726-1	21/02/2018
GENAISIR GASTON	20-29583074-4	16/08/2022
PIOMBI SERGIO GABRIEL	20-30954598-3	16/01/2023
MURGIA PABLO RICARDO	20-31135889-9	17/07/2023
CONDE, NICOLAS GUSTAVO	20-31346796-2	19/10/2020
LUCCHESI, FERNANDO	20-31556053-6	10/03/2025

HOLANDO SEGUROS

Riesgos del Trabajo

CERTIFICADO DE COBERTURA

Apellido y Nombre	C.U.I.L. Nº	Fec Ingreso
QUINTO EMILIANO	20-31683439-7	21/10/2014
VERA SEBASTIAN ARIEL	20-31764104-5	03/04/2024
MARTINET PABLO HERNAN	20-31803363-4	22/08/2022
BATALLANES RICARDO RUBEN	20-32409289-8	13/03/2023
SANABRIA EMMANUEL	20-32905096-4	14/10/2024
HARTL JUAN IGNACIO	20-33644375-0	27/03/2023
LANCE, JUAN CARLOS ENRIQUE	20-34065934-2	14/10/2024
CEDOLINI FACUNDO NAHUEL	20-34327291-0	19/10/2020
PEREMARTI CHRISTIAN	20-35159391-2	02/03/2022
MUÑOZ SEBASTIÁN MARCOS	20-36602175-3	23/01/2023
SAUNDERS AGUSTIN	20-37148336-6	10/03/2025
HUESPI AMIR ALI	20-37360978-2	07/08/2023
ARIZAGA HERNAN PABLO	20-38089811-0	22/11/2022
GONZALEZ CHAPARRO LUCAS MARTIN	20-38209086-2	03/07/2023
ARIAS LUCAS EMANUEL	20-38521395-7	19/07/2021
CHIMISKI, PABLO NICOLAS	20-38601386-2	29/08/2019
RODRIGUEZ CALZADA BRAIAN EDGAR	20-38695202-8	03/07/2023
HERMANN ERIC NICOLAS	20-38994533-2	19/04/2021
CARUNCHIO MAURICIO	20-39100741-2	09/10/2019
MORISETTI JUAN PABLO	20-39103119-4	01/11/2023
MIGUEL JULIAN ALEJO	20-39283955-1	03/07/2023
MARTINEZ GREGORIO	20-40320878-8	24/07/2023
PINETTA PABLO MIGUEL	20-40600021-5	10/07/2023
GARCIA ZIGARAN GASTON ALEJANDR	20-40641912-7	03/07/2023
GARRIZ BRIAN	20-40643229-8	16/08/2022

HOLANDO SEGUROS

Riesgos del Trabajo

CERTIFICADO DE COBERTURA

Apellido y Nombre	C.U.I.L. Nº	Fec Ingreso
CARRASCO FEDERICO GONZALO	20-40832694-0	03/07/2023
BREA JULIÁN	20-40937404-3	20/05/2019
DURAN ALAN GABRIEL	20-43325124-6	17/08/2021
REBASA LUCAS	20-44554081-2	22/11/2022
LUNA PINETTA, CRISTIAN GABRIEL	20-46401092-1	04/11/2024
CABELLO PABLO ALEJANDRO	20-95004610-5	01/10/2024
RAMOS, RODOLFO	20-95842054-5	03/02/2025
LISENA GUAPE MAURO ANTONIO	20-96250822-8	15/07/2024
CARRIZO LEONARDO ADRIAN	23-24083130-9	05/09/2022
RUIZ EZEQUIEL PABLO	23-33171148-9	01/12/2022
APIWAN GASTÓN FEDERICO	23-37176098-9	05/11/2018
RODRIGUEZ ESTEVEZ BRENDA VANIN	23-37332166-4	07/02/2018
VELA LUENGO AGUSTIN	23-39798083-9	24/07/2023
MACIAS ALVAREZ HAYDEE ALEJANDR	27-19111009-4	03/08/2015
MUJICA CARRERO, NATALI VANESA	27-19125947-0	14/09/2020
RIFFO TERESA ALEJANDRA	27-24169123-9	02/08/2012
CANTELI VANESA DANIELA	27-26119752-4	22/02/2018
GALLO ALEXIA ESTEFANIA	27-35531204-1	03/05/2021
IBAÑEZ, MIRELLA ALINA	27-37386133-8	19/07/2021
GRANDA CECILIA GABRIELA	27-38889775-4	22/11/2022
RUIZ DAIANA FLORENCIA	27-39926595-4	19/07/2021
CHACON BARBARA	27-42391249-4	22/11/2022
RODRIGUEZ ROSALES LUCIA CAROLI	27-43317246-4	03/07/2023
MOYANO KIARA AILEN	27-45236536-2	24/04/2023
OCHOA ARANDA JOHANNA	27-94092410-9	04/01/2021

HOLANDO SEGUROS

Riesgos del Trabajo

CERTIFICADO DE COBERTURA

Apellido y Nombre	C.U.I.L. Nº	Fec Ingreso
PADILLA FRIAS NADIUSKA NAZARET	27-95851468-4	04/12/2023
FERNÁNDEZ PERAZA, ZULIRETH	27-95937753-2	13/09/2018

Quedamos a vuestra disposición, y aprovechamos para agradecerle la confianza dispensada.
Lo saludamos atentamente.

Marcelo Coletti
Gerente ART

En caso de urgencia deberá comunicarse al:
Centro Coordinador de Atención Permanente 0-800-999-9719
a) Ud. Deberá portar en todo momento la presente “Credencial de identificación” en la cual consta la Aseguradora que cubre los accidentes de trabajo y enfermedades profesionales que pueda sufrir.
b) Deberá obligatoriamente denunciar ante su empleador los accidentes del trabajo o las enfermedades profesionales que sufra.
c) En caso de sufrir un accidente de trabajo y no poder notificarlo a su empleador, deberá comunicarlo en forma inmediata a la Aseguradora al 0-800-999-9719 de acceso gratuito que consta en la credencial, o dirigirse a un centro médico habilitado por esta última.
d) Resulta de suma importancia que porte en todo momento la “Credencial de indentificación”, a fin de que ante una contingencia amparada, sea asistido de inmediato a través de esta Aseguradora. Recordamos que las contingencias cubiertas son los accidentes de trabajo, las enfermedades profesionales, y aquellos accidentes denominados ‘In itinere”, ocurrido en el trayecto inalterado e ininterrumpido entre su domicilio y su lugar de trabajo y viceversa.
e) Frente a alguna de estas contingencias, podrá llamar al teléfono de acceso gratuito 0-800-999-9719, siendo derivado al centro asistencial acorde con las lesiones y la complejidad del caso. De esta forma se persigue minimizar los inconvenientes propios que produce una contingencia inesperada y sus consecuencias.