CERTIFICADO DE COBERTURA DEL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES

BUENOS AIRES, 01 DE ABRIL 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

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
CORONEL MARIA PAULA	DNI 29489733	02/04/1982	05/03/2025	15000000	15000000	1500000	ADMINISTRATIVO, EMPLEADO	EL CONTRATANTE
JULIO CÉSAR GILES	DNI 24699094	03/07/1975	02/01/2025	15000000	15000000	1500000	TECNICO ELECTRONICO	EL CONTRATANTE
LORENZON THIAGO NAHUEL	DNI 47157766	02/02/2006	02/01/2025	15000000	15000000	1500000	TECNICO ELECTRONICO	EL CONTRATANTE
LUCAS BAUER SANTIAGO LEONARDO	DNI 45825208	09/06/2004	02/01/2025	15000000	15000000	1500000	TECNICO ELECTRONICO	EL CONTRATANTE
RUARTE RUBEN	DNI 11857411	08/06/1955	02/01/2025	15000000	15000000	1500000	ASISTENTE TECNICO	EL CONTRATANTE
VILLALBA VÍCTOR HUGO	DNI 22983854	19/12/1972	02/01/2025	15000000	15000000	1500000	TECNICO ELECTRONICO	
VILLARRUBIA PABLO LUIS	DNI 33972934	25/08/1988	21/03/2025	15000000	15000000	1500000	TECNICO ELECTRONICO	EL CONTRATANTE
ZAYAS JORGE SEBASTIAN	DNI 29043917	06/10/1981	02/01/2025	15000000	15000000	1500000	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 COMPANIA 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. T30710088566 - DESARROLLOS DEL SUR SRL/ T30710088515 - ASOCIACION CIVIL FINCAS DE HUDSON SA/ T30534045219 - ABRIL SA/ T30714381462 - ASOCIACION CIVIL SOCIAL Y DEPORTIVA BARRIO EL CANT/ T30505294056 - COUNTRY MI REFUGIO/ T30716447134 - FIDEICOMISO DE ADMINISTRACION BARRIO EL CANTON/ T30709602922 - FIDEICOMISO EL CANTON/ T30529826806 - ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES/ T30701754375 - CLUB DE CAMPO HARAS DEL SUR S.A/ T30610514878 - CLUB DE CAMPO SAN DIEGO S.A./ T30576069479 - CLUB EL CARMEN/ 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 - ASOCIACION CIVIL BARRIO PRIVADO VALDEVEZ S.A/ T30710522053 - URBANIZADORA DEL SUR S.A/ T30710752075 - ASOCIACION CIVIL NUEVO QUILMES S.A/ T30710565380 - FIDEICOMISO NUEVO QUILMES/

ALLIANZ ARGENTINA COMPANIA 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