SWISS MEDICAL SEGUROS

martes, 6 de mayo de 2025

Certificado de Cobertura de Accidentes Personales

Asegurado

Nombre: SOSA MARCO ANTONIO
Número de Documento/CUIT: 31807003
Dirección: Faluche - ESCOBAR - BUENOS AIRES
Posición ante el IVA: CONSUMIDOR FINAL
Vigencia Desde: 20/12/2024 12:00:00 p.m.
Vigencia Hasta: 20/06/2025 12:00:00 p.m.

Datos de la Cobertura

Certificamos que el número de póliza es: **857689**

Limite por acontecimiento: $ 9.900.000,00 (*) Que involucre a una o mas personas abajo mencionadas

Riesgo: ACCIDENTES PERSONALES CATEGORIA 5 IT

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN:
Se deja constancia que la aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación directa e indirectamente contra AKAPOL S.A CUIT: 30-50406520-7, sus funcionarios, empleados y/u obreros, en todos aquellos siniestros con cobertura, conforme los términos de la presente póliza, sus condiciones generales y particulares.

Personal Asegurado

Asegurado - Actividad: DNI: 31807003 - SOSA, MARCO ANTONIO - CONSTRUCCION A MAS DE 8 MTS. DE ALTURA Y HASTA 12
MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 3.000.000,00 A.M. FARMACEUTICA: $ 300.000,00
H. DELICTIVOS: $ 0,00 Beneficiario: Herederos Legales Vig. Desde: 20/12/2024

Asegurado - Actividad: DNI: 8495676 - SOSA, PEDRO ANTONIO - CONSTRUCCION A MAS DE 8 MTS. DE ALTURA Y HASTA 12M
MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 3.000.000,00 A.M. FARMACEUTICA: $ 300.000,00
H. DELICTIVOS: $ 0,00 Beneficiario: Herederos Legales Vig. Desde: 20/12/2024

Asegurado - Actividad: DNI: 20433008422 - QUIQUINTO, GONZALO LEONEL - CONSTRUCCION A MAS DE 8 MTS. DE ALTURA Y
MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 3.000.000,00 A.M. FARMACEUTICA: $ 300.000,00
H. DELICTIVOS: $ 0,00 Beneficiario: Herederos Legales Vig. Desde: 20/12/2024

Advertencia:
- **Esta Cobertura no reemplaza las obligaciones emanadas de la ley 24557 y sus reglamentaciones.**
- **Este certificado tiene carácter de provisorio con una validez de 15 días.**
Será reemplazado por la póliza/endoso respectivo a cuyas cláusulas el presente queda sujeto.
El siguiente certificado se emite bajo las condiciones establecidas en la poliza objeto de cobertura y con plena vigencia de las cláusulas impresas en la misma (cl. 983 Cláusula de cobranza de premio y otras).

COMPAÑIA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.
MARCELO TEJERA
Jefe de Suscripción Riesgos Masivos

CRUZ SUIZA
Cia. de Seguros S.A.

ACCIDENTES PERSONALES
Certificado de Cobertura

Se deja expresa constancia que se ha contratado en esta Compañía un seguro de Accidentes Personales, de acuerdo a las coberturas y sumas aseguradas que a continuación se detallan y conforme a las Condiciones Particulares y Generales de dicho seguro.

Póliza N°	12 - 4470706
Plan N°	PLAN 72(TRIMESTRAL)
Fecha Emisión	15/09/2026

Tomador: **SOSA PEDRO ANTONIO**

Apellido y Nombre	Documento N°	Fecha Nacimiento	Vigencia
ITABEL HECTOR ELIO	DNI 17811476	12/06/1966	15/09/2026 AL 14/12/2026
BENEFICARIOS:	CONTRATANTE		
SOSA PEDRO ANTONIO	LE 8495676	09/08/1951	15/09/2026 AL 14/12/2026
BENEFICARIOS:	CONTRATANTE		

Actividad: TRAB.VARIOS ALT.15 MTS.-PROFUNDIDAD 4 MTS.
Ubicación: TRABAJOS DENTRO Y FUERA DE BARRIOS CERRADOS / COUNTRIES
Producto: PLAN 72 (TRIMES.-FRANQ.$1000)

Cobertura	Capital Asegurado
Muerte Accidental	$ 10.000.000,00
Incapacidad Total/Permanente por Accidente	$ 10.000.000,00
Incapacidad Parcial/Permanente por Accidente (Hasta)	$ 10.000.000,00
Reembolso por Gastos Médicos y/o Farmacéuticos por Accidente (Hasta)	$ 1.000.000,00

Vigencia de la póliza: desde las 00 hs.: 15/09/2026 **a las 24 hs. del:** 14/12/2026
Ámbito de Cobertura: ACCIDENTE LABORAL + IN ITINERE

Este seguro cubre la utilizacion de motocicletas, bicicletaso medios similares en el trayecto in-itinere. Los asegurados se encuentran cubiertos hasta el dia que cumplen los 75 años de edad. Se excluye a los silleteros.

Beneficiarios: El designado y en caso de no existir designación los herederos legales.

Se deja constancia que se otorgará cobertura siempre y cuando el personal se encuentre trabajando con las medidas de seguridad y protección inherentes a la actividad asegurada exigidas por la Ley de Riesgos de Trabajo. En caso contrario, la cobertura queda nula y sin valor, sin responsabilidad alguna por parte de Cruz Suiza Cía.de Seguros S.A. de abonar el capital asegurado de póliza.

Se hace constar que por expresa disposición de la Ley de Seguros 17.418 (Art.80*, último párrafo), es inaplicable la subrogación en los seguros de las personas. Por ello esta aseguradora renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición contra las empresas detallas más abajo, sus funcionarios, empleados u obreros, por cualquier siniestro indemnizable por la presente póliza.

INCLUYE CLAUSULAS DE NO REPETICION A FAVOR DE:
AKAPOL SA 30504065207,

Pablo Spada
Apoderado
Cruz Suiza Cía. de Seguros S.A

CETP5512C PDF 02 2111011