LIBRA
Compañía de Seguros

Olazabal 1515 Piso 11 Of. 11
C1428DGG. CABA. Argentina
Tel. 4783-3967 / 4783-7586
info@libraseguros.com.ar
www.libraseguros.com.ar

# CONSTANCIA DE SEGUROS

ACCIDENTES PERSONALES

**LIBRA:400-043024**

VIGENCIA

Desde **10/06/2025** Hasta **10/07/2025**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE DOC y NRO | DNI 40291161 | COND. IVA | .. |
| BENEFICIARIO 1er termino | MENDEZ MAXIMILIANO DANIEL | | |
| DOMICILIO | ARAUCANO 55 | LOCALIDAD | MORENO |
| PLAN | Plan 21 | EDADES | 16 a 75 años |
| ACTIVIDAD | Construcción / Carpintaría / Pintura / Electricidad / Plomería / Jardinería (hasta 15 mts.) / Demás Actividades de Mantenimiento hasta 15 mts. de altura- | | |
| UBICACION | República Argentina (No cubre trayecto in itinere con uso de motocicleta y/o similares). | | |
| AMBITO | Jornada laboral | | |

COBERTURA

| | | | |
|---|---|---|---|
| MUERTE POR ACCIDENTE | $ | 25,000,000 | por Persona |
| INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL Y/O PARCIAL | $ | 25,000,000 | por Persona |
| ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA POR REINTEGRO | $ | 2,500,000 | por Persona |

NOMINA DE ASEGURADOS

| Nombre y Apellido | Documento | Fecha Nacimiento | Beneficiario |
|---|---|---|---|
| ROBLES MATIAS JOEL46354775 | DNI-46354775 | 08/03/2005 | 1ER TERMINO |

**CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN:**

SE DEJA CONSTANCIA QUE LA ASEGURADORA RENUNCIA A EJERCER SUS DERECHOS DE SUBROGACIÓN DIRECTA E INDIRECTAMENTE CONTRA **CUIT N° 30-71029897-8, ASOC CIVIL Y ADM PILARA SA; CUIT N° 30-70056394-0, ADMINISTRACION BARRIO CERRADO FINCAS DEL LAGO; CUIT N° 30-70960292-2, FIDEICOMISO EL CANTON S.A.; CUIT N° 30-71438146-2, ASOC CIVIL Y DEPORTIVA BARRIO EL CANTON S.A; CUIT N° 30-71644713-4, FIDEICOMISO DE ADMINISTRACION BARRIO EL CANTON; CUIT N° 30-69699533-4, ADM BARRIO PRIVADO LA LOMADA; CUIT N° 30-71054886-9, BARRIO SAN MATIAS S.R.L; CUIT N° 30-70855373-1, CONSORCIO DE PROPIETARIO BARRIO PRIVADO SANTA BARBARA; CUIT N° 30-70898777-4, CLODINET S.A; CUIT N° 30-45681478-2, BARRIO CARPINCHOS BARRIOS PRIVADO SANTA BARBARA; CUIT N° 30-71068862-8, CONSORCIO ANEXOS DE SANTA BARBARA; CUIT N° 30-70766146-8, Chacras De San Andres S A; CUIT N° 30-52982680-6, ASCIACION CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES;** Y SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS Y/U OBREROS, EN TODOS AQUELLOS SINIESTROS CON COBERTURA, CONFORME LOS TÉRMINOS DE LA PRESENTE PÓLIZA, SUS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES.

Indemnización por evento 5 vidas.

Juan Ignacio Perucchi
Gerente General

**Firma por Libra compañía de Seguros**

**Aprobado por la Superintendencia de Seguros de la Nación. El presente Seguro se emite en base a las condiciones generales de los Seguros de Accidentes Personales**

| | | |
|---|---|---|
| SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA EN LA CIUDAD DE BUENOS AIRES, A PEDIDO DEL ASEGURADO Y AL SOLO EFECTO DE SER PRESENTADO ANTE QUIEN CORRESPONDA. LA COBERTURA DE SEGURO ESTARA VIGENTE SI SE ENCUENTRAN LOS PAGOS DE LAS CUOTAS DE LA POLIZA AL DIA. -PÓLIZA: EN EMISIÓN. | **PRODUCTOR** | **LUGAR Y FECHA** |
| | **1321** | **10/06/2025** |