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:400-043994

VIGENCIA

Desde **04/07/2025** Hasta **04/08/2025**

TIPO DE DOC y NRO	DNI 16399845	COND. IVA	CF
BENEFICIARIO 1er termino	RODRIGUEZ ALEJANDRO SALUSTIANO		
DOMICILIO	ING MARCONI 1201	LOCALIDAD	SAN ISIDRO
PLAN	Plan 30	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	$	40,000,000	por Persona
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL Y/O PARCIAL	$	40,000,000	por Persona
ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA POR REINTEGRO	$	4,000,000	por Persona

NOMINA DE ASEGURADOS

Nombre y Apellido	Documento	Fecha Nacimiento	Beneficiario
RODRIGUEZ ALEJANDRO SALUSTIANO	DNI-16399845	29/11/1962	1ER TERMINO
RODRIGUEZ FACUNDO EDUARDO	DNI-40892923	27/11/1997	1ER TERMINO
ANTIVERO ANDRES EDUARDO	DNI-36249431	09/04/1991	1ER TERMINO
MARTINEZ HUGO ORLANDO	DNI-30258876	23/10/1983	1 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

	PRODUCTOR	LUGAR Y FECHA
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.	1321	04/07/2025

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**

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**