FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.U.

CERTIFICADO DE LIBRE DEUDA

CÓDIGO DE SEGURIDAD: 915A694746 17/07/2025 15:14:03 SIR29905

Certificamos que la póliza de ACCIDENTES PERSONALES Nro.9612289 certificado 0, bajo la titularidad de BIANCHI MARIANO ROBERTO, con fecha de vigencia 18/06/2025 al 18/06/2026, no presenta deuda exigible a la fecha (Último endoso facturado 2). Las cuotas son debitadas de la CUENTA BANCARIA número 0720**********3136.---------
-



Cr Laura Madariaga
Gerente Administrativo

CERTIFICADO EMITIDO EN LA PLATA, EL 17 DE JULIO DE 2025 PARA PRESENTAR A QUIEN CORRESPONDA.-
La emisión del presente certificado no implica renunciar u oponer la suspensión o caducidad de cobertura por condición de póliza.-

Impreso el dia 17-07-2025

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. AUTONOMOS 24 HS. **PÓLIZA** 12 - 9612289

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 19-06-2025	Hasta 12:00 Hs. del 18-06-2026
Término (en días)	**Plan**
364	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
2	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
8724466	19-06-2025

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE BIANCHI MARIANO ROBERTO
DOMICILIO GDOR MANUEL BERMUDEZ N* 4184
LOCALIDAD SANTOS LUGARES
CÓDIGO POSTAL 1676
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA CONSUMIDOR FINAL
CUIT/DNI 20332075099 / 33207509
ASEGURADO NRO. 3096548

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):		SUMAS ASEGURADAS
010	MUERTE ACCIDENTAL	$ 5,000,000.00
020	INVALIDEZ	$ 5,000,000.00
040	ASIST. MEDICA Y FARMACEUTICA	$ 1,000,000.00

OCUPACION CHOFER DE CAMIONES

La franquicia en la cobertura de asistencia medica y farmaceutica es de $ 10.000.-

LIMITES DE EDADES: La edad límite para la suscripción de la póliza es de 70 años y la edad límite de permanencia es hasta los 71 años.

Queda entendido y convenido que la presente póliza además de cubrir la actividad descripta anteriormente; cubre las siguientes actividades: Servicio de transporte urbano de carga - Carga y Descarga.

AMBITO DE COBERTURA
Queda entendido y convenido que la presente póliza brinda cobertura en toda la Republica Argentina como así tambien en aquellos paises con los que el país mantiene relaciones diplomaticas.

PROTESIS BUCODENTALES
Queda entendido y convenido que contrariamente a lo establecido en las Cláusula 5 de las Condiciones Específicas, este seguro cubre el reembolso de gastos por prótesis bucodentales con el fin de cumplir una función supletoria de aquella parte del cuerpo afectada como consecuencia inmediata de un accidente.

LUMBALGIAS
Contrariamente a lo establecido en el punto iii. del inc. d) de la Cláusula 2 - Definiciones -, se establece que esta póliza cubre lumbalgias cuando se produzcan como consecuencia directa e inmediata de un accidente.

ESTADO DE EBRIEDAD / ABUSO DE ALCOHOL
(Aplicable cuando el asegurado conduzca un vehículo automotor)
Debe interpretarse que una persona se encuentra en estado de ebriedad si conduciendo un vehículo se niega a practicarse el examen de alcoholemia (u otro que corresponda), o cuando habiéndose practicado éste arroje un resultado igual o superior a un gramo de alcohol por 1.000 gramos de sangre al momento del accidente. A los fines de su comprobación queda establecido que la cantidad de alcohol en la sangre de una persona desciende a razón de 0,11 gramos por 1.000 cada hora.

ACTOS NOTORIAMENTE PELIGROSOS
Se deja establecido que además de los comúnmente aceptados, debe entenderse como hecho notoriamente peligroso o riesgoso, y por ende contemplado dentro del Anexo I (Riesgos No cubiertos / Exclusiones a la Cobertura), todo siniestro del asegurado que se produjera al estar como conductor ó acompañante de un vehículo en el que el conductor no posea registro vigente otorgado por autoridad competente que lo habilite a desempeñar dicha función.

Sr. Tomador / Contratante del Seguro: Le informamos que si Ud. desea una copia por medio magnético de los Certificados Individuales de Incorporación a la Cobertura (conforme a lo establecido en el Art. 6 de la Resolución General N 24.697 de la SSN), puede solicitarla a seguros@fedpat.com.ar especificando el contratante y número de póliza.

ALTA PERSONAL

Cert.	Documento	Apellido y Nombre	FE NACIMIENTO	BENEFICIARIO
38	DNI 44259091	VILLARREAL GONZALO NAHUEL	11-07-2002	TOMADOR/CONTRATANTE
15	DNI 35205369	AGUIRRE MATIAS ALEJANDRO	15-12-1983	TOMADOR/CONTRATANTE
37	DNI 45681209	ALFONSO LAUTARO NICOLAS	25-03-2004	TOMADOR/CONTRATANTE
27	DNI 36992121	BELTRAN LEANDRO NATANAEL	01-07-1992	TOMADOR/CONTRATANTE
2	DNI 33207509	BIANCHI MARIANO ROBERTO	11-07-1987	TOMADOR/CONTRATANTE
23	DNI 27401126	COLOMBA JUAN PABLO ANDRES	24-06-1979	TOMADOR/CONTRATANTE
40	DNI 38010770	CORREA LUCAS GASTON	15-03-1994	TOMADOR/CONTRATANTE
35	DNI 35422370	DUSSERRE JORGE IVAN	16-11-1990	TOMADOR/CONTRATANTE
36	DNI 37123902	FERNANDEZ PATRICIO EMILIANO	28-10-1992	TOMADOR/CONTRATANTE
30	DNI 35539889	FIASCHE RUIZ GERMAN EZEQUIEL	15-06-1990	TOMADOR/CONTRATANTE
20	DNI 24852538	GAMARRA WALTER GUIDO	01-10-1975	TOMADOR/CONTRATANTE

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. AUTONOMOS 24 HS. **PÓLIZA** 12 - 9612289

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 19-06-2025	Hasta 12:00 Hs. del 18-06-2026
Término (en días)	**Plan**
364	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
2	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
8724466	19-06-2025

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE BIANCHI MARIANO ROBERTO
DOMICILIO GDOR MANUEL BERMUDEZ N* 4184
LOCALIDAD SANTOS LUGARES
CÓDIGO POSTAL 1676
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA CONSUMIDOR FINAL
CUIT/DNI 20332075099 / 33207509
ASEGURADO NRO. 3096548

ALTA PERSONAL

Cert.	Documento	Apellido y Nombre	FE NACIMIENTO	BENEFICIARIO
26	DNI 41291722	GONZALEZ LUCAS GABRIEL	18-07-1998	TOMADOR/CONTRATANTE
32	DNI 39116419	GONZALEZ MATIAS RUBEN	22-06-1995	TOMADOR/CONTRATANTE
43	DNI 46108584	LEDESMA LUCA	16-09-2004	TOMADOR/CONTRATANTE
31	DNI 26205951	LOPEZ EMILIANO ALBERTO	23-09-1977	TOMADOR/CONTRATANTE
42	DNI 44093416	MELON LAUTARO RUBEN	25-03-2002	TOMADOR/CONTRATANTE
29	DNI 34713365	NUÑES JUAN JOSE	15-09-1989	TOMADOR/CONTRATANTE
28	DNI 27344822	PEREZ LEONARDO EZEQUIEL	13-07-1979	TOMADOR/CONTRATANTE
34	DNI 33812614	ROJAS JUAN IGNACIO	14-05-1988	TOMADOR/CONTRATANTE
33	DNI 37702074	STRUZZI FEDERICO	03-05-1993	TOMADOR/CONTRATANTE
39	DNI 33026876	TORREZ MAXIMILIANO GASTON	07-07-1987	TOMADOR/CONTRATANTE
41	DNI 23662197	VILLANUEVA CLAUDIO ALEJANDRO	12-11-1973	TOMADOR/CONTRATANTE

NOMINA ACTIVA

Cert.	Documento	Apellido y Nombre	FE NACIMIENTO	BENEFICIARIO
2	DNI 33207509	BIANCHI MARIANO ROBERTO	11-07-1987	TOMADOR/CONTRATANTE
20	DNI 24852538	GAMARRA WALTER GUIDO	01-10-1975	TOMADOR/CONTRATANTE
23	DNI 27401126	COLOMBA JUAN PABLO ANDRES	24-06-1979	TOMADOR/CONTRATANTE
26	DNI 41291722	GONZALEZ LUCAS GABRIEL	18-07-1998	TOMADOR/CONTRATANTE
27	DNI 36992121	BELTRAN LEANDRO NATANAEL	01-07-1992	TOMADOR/CONTRATANTE
28	DNI 27344822	PEREZ LEONARDO EZEQUIEL	13-07-1979	TOMADOR/CONTRATANTE
29	DNI 34713365	NUÑES JUAN JOSE	15-09-1989	TOMADOR/CONTRATANTE
30	DNI 35539889	FIASCHE RUIZ GERMAN EZEQUIEL	15-06-1990	TOMADOR/CONTRATANTE
31	DNI 26205951	LOPEZ EMILIANO ALBERTO	23-09-1977	TOMADOR/CONTRATANTE
32	DNI 39116419	GONZALEZ MATIAS RUBEN	22-06-1995	TOMADOR/CONTRATANTE
33	DNI 37702074	STRUZZI FEDERICO	03-05-1993	TOMADOR/CONTRATANTE
34	DNI 33812614	ROJAS JUAN IGNACIO	14-05-1988	TOMADOR/CONTRATANTE
35	DNI 35422370	DUSSERRE JORGE IVAN	16-11-1990	TOMADOR/CONTRATANTE
36	DNI 37123902	FERNANDEZ PATRICIO EMILIANO	28-10-1992	TOMADOR/CONTRATANTE
37	DNI 45681209	ALFONSO LAUTARO NICOLAS	25-03-2004	TOMADOR/CONTRATANTE
38	DNI 44259091	VILLARREAL GONZALO NAHUEL	11-07-2002	TOMADOR/CONTRATANTE
39	DNI 33026876	TORREZ MAXIMILIANO GASTON	07-07-1987	TOMADOR/CONTRATANTE
40	DNI 38010770	CORREA LUCAS GASTON	15-03-1994	TOMADOR/CONTRATANTE
41	DNI 23662197	VILLANUEVA CLAUDIO ALEJANDRO	12-11-1973	TOMADOR/CONTRATANTE
42	DNI 44093416	MELON LAUTARO RUBEN	25-03-2002	TOMADOR/CONTRATANTE
43	DNI 46108584	LEDESMA LUCA	16-09-2004	TOMADOR/CONTRATANTE
15	DNI 35205369	AGUIRRE MATIAS ALEJANDRO	15-12-1983	TOMADOR/CONTRATANTE

Cantidad: 22

CLAUSULA BENEFICIARIO Y NO REPETICION

El presente seguro cubre los accidentes que sufran los asegurados indicados en las Condiciones Particulares de póliza y por las indemnizaciones especificadas en la misma mientras permanezcan al servicio de las personas o empresas que se mencionan en el detalle por certificado o mientras éstas tengan un interés económico lícito sobre su vida o salud.
Se instituye beneficiario en primer término a éstas personas o empresas que se mencionan en el detalle por certificado, con preeminencia sobre los restantes beneficiarios, que conservarán su derecho solo sobre el saldo de la prestación:
a) por el monto que resultase de cualquier responsabilidad civil o legal que tuviera que asumir, con motivo de accidentes cubiertos por la póliza que sufrieran los asegurados.
b) por el monto del perjuicio concreto resultante de un interés económico lícito que demostrara con respecto a la vida o salud de los asegurados, cuando estos sufrieran accidentes cubiertos por el contrato.
Previa citación a las mismas para que en el término de tres días invoquen su derecho al cobro preferente conforme con los términos anteriores, el pago del saldo de las prestaciones se harán directamente a los asegurados o beneficiarios que justifiquen sus derechos. En caso de desacuerdo entre los interesados se consignará judicialmente el importe.

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. AUTONOMOS 24 HS. **PÓLIZA** 12 - 9612289

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 19-06-2025	Hasta 12:00 Hs. del 18-06-2026
Término (en días)	**Plan**
364	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
2	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
8724466	19-06-2025

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE BIANCHI MARIANO ROBERTO
DOMICILIO GDOR MANUEL BERMUDEZ N* 4184
LOCALIDAD SANTOS LUGARES
CÓDIGO POSTAL 1676
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA CONSUMIDOR FINAL
CUIT/DNI 20332075099 / 33207509
ASEGURADO NRO. 3096548

Esta Aseguradora se obliga a mantener indemnes a las personas o empresas mencionadas dentro de los alcances previstos en la presente póliza, renunciando a ejercer la acción de repetición y en consecuencia no se subrogará en los derechos del asegurado y/o tercero reclamante y no accionará contra las mismas, y/o sus directores, y/o empleados.-
PERSONAS Y/O EMPRESAS:

Empresa: NOVARTIS ARGENTINA S A - cuit: 30516620397
Empresa: OBLAK HNOS S A C I F I - cuit: 30503664131
Empresa: CEPAS ARGENTINAS S A - cuit: 30613755124
Empresa: BIOGENESIS BAGO S.A. - cuit: 30653399819
Empresa: PAMPA ENERGIA S A - cuit: 30526552659
Empresa: NEWSAN SOCIEDAD ANONIMA - cuit: 30642617555
Empresa: TASA LOGISTICA SA - cuit: 30629145458
Empresa: AGUA Y SANEAMIENTOS ARGENTINOS - cuit: 30709565075
Empresa: ECO DE LOS ANDES S A - cuit: 30701009548
Empresa: INC SOCIEDAD ANONIMA - cuit: 30687310434
Empresa: COCA COLA FEMSA DE BUENOS AIRE - cuit: 30525390086
Empresa: VOLKSWAGEN ARGENTINA S A - cuit: 30504018845
Empresa: ARCOR S A I C - cuit: 30502793175
Empresa: SERVICIOS Y PRODUCTOS PARA BEB - cuit: 30677737308
Empresa: ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESC - cuit: 30529826806
Empresa: PRAXAIR ARGENTINA SOCIEDAD DE - cuit: 30578780676
Empresa: NESTLE ARGENTINA S A - cuit: 30546764040
Empresa: DANONE ARGENTINA SOCIEDAD ANON - cuit: 30501116242
Empresa: PEUGEOT CITROEN ARGENTINA SOCI - cuit: 30504744538
Empresa: ABBOTT LABORATORIES ARGENTINA - cuit: 30500846301
Empresa: FORD ARGENTINA SOCIEDAD EN COM - cuit: 30678519681
Empresa: BAYER SOCIEDAD ANONIMA - cuit: 30503811061
Empresa: GRUPO LINDE GAS ARGENTINA SOCI - cuit: 30501395389
Empresa: TERMINAL 4 S A - cuit: 30678196165
Empresa: HOSPITAL BRITANICO DE BUENOS A - cuit: 30545933566
Empresa: SIDERCA S A I C - cuit: 30550815997
Empresa: DIRECTV ARGENTINA SOCIEDAD ANO - cuit: 30685889397
Empresa: SAP ARGENTINA S A - cuit: 30685163701
Empresa: JOHNSON Y JOHNSON DE ARGENTINA - cuit: 30500572309
Empresa: FINNING ARGENTINA SOCIEDAD ANO - cuit: 30647227119
Empresa: PFIZER SOCIEDAD DE RESPONSABI - cuit: 30503518518
Empresa: CLUB ATLETICO RIVER PLATE ASOC - cuit: 30526748448
Empresa: ZUCAMOR SA - cuit: 30677911634
Empresa: CELSUR LOGISTICA SA - cuit: 30681505381
Empresa: NOROC SA - cuit: 30655105596
Empresa: EDDING ARGENTINA S.A. - cuit: 30628903227
Empresa: BUREAU RESTO S.R.L. - cuit: 30711444005
Empresa: PLAZA LOGISTICA S R L - cuit: 30655942382
Empresa: GADOR S A - cuit: 30500987185
Empresa: LOGISTICS PLATFORMS INVESTMENT - cuit: 30709460230

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. AUTONOMOS 24 HS. **PÓLIZA** 12 - 9612289

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 19-06-2025	Hasta 12:00 Hs. del 18-06-2026
Término (en días)	**Plan**
364	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
2	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
8724466	19-06-2025

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE BIANCHI MARIANO ROBERTO
DOMICILIO GDOR MANUEL BERMUDEZ N* 4184
LOCALIDAD SANTOS LUGARES
CÓDIGO POSTAL 1676
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA CONSUMIDOR FINAL
CUIT/DNI 20332075099 / 33207509
ASEGURADO NRO. 3096548

Empresa: GEORGALOS HNOS S A I C A - cuit: 30516139451
Empresa: NATURA COSMETICOS SA - cuit: 30677757295
Empresa: INDUSTRIAS PLASTICAS POR EXTRU - cuit: 30504579553
Empresa: IVAX ARGENTINA SOCIEDAD ANONIM - cuit: 33501707029
Empresa: THE WALT DISNEY COMPANY ARGENT - cuit: 30639844591
Empresa: GIVAUDAN ARGENTINA SOCIEDAD AN - cuit: 30536196206
Empresa: YPF GAS SOCIEDAD ANONIMA - cuit: 30515488479
Empresa: ROCA ARGENTINA SOCIEDAD ANONIM - cuit: 30500526552
Empresa: PAT FOOD SRL - cuit: 30709328871
Empresa: TAMASH S.A. - cuit: 33712348459
Empresa: CBRE ARGENTINA S.A. - cuit: 30707341684
Empresa: MONDELEZ ARGENTINA SOCIEDAD AN - cuit: 30500542620
Empresa: QBOX SOCIEDAD ANONIMA - cuit: 30710187416
Empresa: FERRI REAL ESTATE SA - cuit: 30708572914
Empresa: TERMINAL PANAMERICANA S A - cuit: 33659119329
Empresa: BIC ARGENTINA SOCIEDAD ANONIMA - cuit: 30515772436
Empresa: NON STOP DIGITAL SA - cuit:
Empresa: WHIRLPOOL ARGENTINA SOCIEDAD D - cuit: 30636344776
Empresa: FUNDACION UNIVERSIDAD DE SAN A - cuit: 33711134609
Empresa: GESTAMP ARGENTINA S A - cuit: 30705083149
Empresa: L OREAL ARGENTINA SOCIEDAD ANO - cuit: 30501460423
Empresa: ARCHROMA ARGENTINA SA - cuit: 30714083909
Empresa: JOHNSON JOHNSON MEDICAL SOCI - cuit: 30598498500
Empresa: CBN GROUP S.A. - cuit: 30711596905
Empresa: SERVICHEFF S.A. - cuit: 33714110689
Empresa: MONSANTO ARGENTINA SRL - cuit: 30503508725
Empresa: PBBPOLISUR SOCIEDAD DE RESPONS - cuit: 30560254195
Empresa: SYMRISE S.R.L - cuit: 30611596797
Empresa: ORBIS COMPAÑIA ARGENTINA DE SE - cuit: 30500056661
Empresa: SWIFT ARGENTINA S A - cuit: 30560378056
Empresa: BACRE SA - cuit: 30713326905
Empresa: CNH INDUSTRIAL ARGENTINA S.A. - cuit: 30585895268
Empresa: SALESFORCE ARGENTINA S.R.L. - cuit: 30711311773
Empresa: TECHNOLOGY SUPPORT SERVICES AR - cuit: 30715334964
Empresa: MERCEDES-BENZ ARGENTINA S.A.U - cuit: 30502987360
Empresa: ARDION S.A. - cuit: 33717101419
Empresa: AVIENT ARGENTINA S.A. - cuit: 30715018523
Empresa: SOFTYS ARGENTINA S.A. - cuit: 30501036672
Empresa: CHEF GOURMET SA - cuit: 30712305483
Empresa: PROCTER GAMBLE ARGENTINA S. - cuit: 30615265450
Empresa: BETTER S.A. - cuit: 30715813870
Empresa: COMPASS GROUP SA S. A. - cuit: 30697236275
Empresa: DESARROLLADORES DEL NORTE S. A - cuit: 33710139119
Empresa: TERMINALES RIO DE LA PLATA SOC - cuit: 30678191805

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. AUTONOMOS 24 HS. **PÓLIZA** 12 - 9612289

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 19-06-2025	Hasta 12:00 Hs. del 18-06-2026
Término (en días)	**Plan**
364	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
2	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
8724466	19-06-2025

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE BIANCHI MARIANO ROBERTO
DOMICILIO GDOR MANUEL BERMUDEZ N* 4184
LOCALIDAD SANTOS LUGARES
CÓDIGO POSTAL 1676
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA CONSUMIDOR FINAL
CUIT/DNI 20332075099 / 33207509
ASEGURADO NRO. 3096548

Empresa: GRUPO AYUDIN ARGENTINA S. A. - cuit: 30605206782
Empresa: LABORATORIO ELEA PHOENIX S. A. - cuit: 30544640212

CUIP: 0726201002000000000000000000096122890000000000021520332075099-10000093319100000197760100 13

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 17 días del mes de JULIO de 2025, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda.-

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 105153

IMPORTANTE: LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-

Diego Fernando Vallina
Gerente General

Ag: 9 Org: 9466 Prod: 29905

Usuario: SELF

Impreso el dia 17-07-2025

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. AUTONOMOS 24 HS. **PÓLIZA** 9612289

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 19-06-2025	Hasta 12:00 Hs. del 18-06-2026
Término (en días)	**Plan**
364	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
8724466	19-06-2025

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE BIANCHI MARIANO ROBERTO
DOMICILIO GDOR MANUEL BERMUDEZ N* 4184
LOCALIDAD SANTOS LUGARES
CÓDIGO POSTAL 1676
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA CONSUMIDOR FINAL
CUIT/DNI 20332075099 / 33207509
ASEGURADO NRO. 3096548

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):		SUMAS ASEGURADAS
010	MUERTE ACCIDENTAL	$ 3,000,000.00
020	INVALIDEZ	$ 3,000,000.00
040	ASIST. MEDICA Y FARMACEUTICA	$ 1,000,000.00

OCUPACION CHOFER DE CAMIONES

La franquicia en la cobertura de asistencia medica y farmaceutica es de $ 7.500.-

LIMITES DE EDADES: La edad límite para la suscripción de la póliza es de 70 años y la edad límite de permanencia es hasta los 71 años.

PROTESIS BUCODENTALES
Queda entendido y convenido que contrariamente a lo establecido en las Cláusula 5 de las Condiciones Específicas, este seguro cubre el reembolso de gastos por prótesis bucodentales con el fin de cumplir una función supletoria de aquella parte del cuerpo afectada como consecuencia inmediata de un accidente.

LUMBALGIAS
Contrariamente a lo establecido en el punto iii. del inc. d) de la Cláusula 2 - Definiciones -, se establece que esta póliza cubre lumbalgias cuando se produzcan como consecuencia directa e inmediata de un accidente.

ESTADO DE EBRIEDAD / ABUSO DE ALCOHOL
(Aplicable cuando el asegurado conduzca un vehículo automotor)
Debe interpretarse que una persona se encuentra en estado de ebriedad si conduciendo un vehículo se niega a practicarse el examen de alcoholemia (u otro que correspon da), o cuando habiéndose practicado éste arroje un resultado igual o superior a un gramo de alcohol por 1.000 gramos de sangre al momento del accidente. A los fines de su comprobación queda establecido que la cantidad de alcohol en la sangre de una persona desciende a razón de 0,11 gramos por 1.000 cada hora.

ACTOS NOTORIAMENTE PELIGROSOS
Se deja establecido que además de los comúnmente aceptados, debe entenderse como hecho notoriamente peligroso o riesgoso, y por ende contemplado dentro del Anexo I (Riesgos No cubiertos / Exclusiones a la Cobertura), todo siniestro del asegurado que se produjera al estar como conductor ó acompañante de un vehículo en el que el conductor no posea registro vigente otorgado por autoridad competente que lo habilite a desempeñar dicha función.

Sr. Tomador / Contratante del Seguro: Le informamos que si Ud. desea una copia por medio magnético de los Certificados Individuales de Incorporación a la Cobertura (conforme a lo establecido en el Art. 6 de la Resolución General N 24.697 de la SSN), puede solicitarla a seguros@fedpat.com.ar especificando el contratante y número de póliza.

ALTA PERSONAL

Cert.	Documento	Apellido y Nombre	FE NACIMIENTO	BENEFICIARIO
26	DNI 41291722	GONZALEZ LUCAS GABRIEL	18-07-1998	

NOMINA ACTIVA

Cert.	Documento	Apellido y Nombre	FE NACIMIENTO	BENEFICIARIO
2	DNI 33207509	BIANCHI MARIANO ROBERTO	11-07-1987	TOMADOR/CONTRATANTE
5	DNI 32146468	CANCIAN CARLOS RENATO	26-02-1986	TOMADOR/CONTRATANTE
15	DNI 35205369	AGUIRRE MATIAS ALEJANDRO	15-12-1983	TOMADOR/CONTRATANTE
18	DNI 27718793	CARRO FRANCISCO JAVIER	22-11-1979	TOMADOR/CONTRATANTE
19	DNI 38252957	AGUIRRE EZEQUIEL EDUARDO	20-09-1988	TOMADOR/CONTRATANTE
21	DNI 34713365	NUÑES JUAN JOSE	15-09-1989	TOMADOR/CONTRATANTE
23	DNI 27401126	COLOMBA JUAN PABLO ANDRES	24-06-1979	TOMADOR/CONTRATANTE
24	DNI 39116419	GONZALEZ MATIAS RUBEN	22-06-1995	TOMADOR/CONTRATANTE
25	DNI 28033356	PILUD MARCO ANTONIO	16-03-1980	TOMADOR/CONTRATANTE
26	DNI 41291722	GONZALEZ LUCAS GABRIEL	18-07-1998	
20	DNI 24852538	GAMARRA WALTER GUIDO	01-10-1975	TOMADOR/CONTRATANTE

Cantidad: 11

CLAUSULA BENEFICIARIO Y NO REPETICION

Ag: 9 Org: 9466 Prod: 29905

Usuario: SELF

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. AUTONOMOS 24 HS. **PÓLIZA** 9612289

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 19-06-2025	Hasta 12:00 Hs. del 18-06-2026
Término (en días)	**Plan**
364	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
3	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
8724466	19-06-2025

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE BIANCHI MARIANO ROBERTO
DOMICILIO GDOR MANUEL BERMUDEZ N* 4184
LOCALIDAD SANTOS LUGARES
CÓDIGO POSTAL 1676
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA CONSUMIDOR FINAL
CUIT/DNI 20332075099 / 33207509
ASEGURADO NRO. 3096548

El presente seguro cubre los accidentes que sufran los asegurados indicados en las Condiciones Particulares de póliza y por las indemnizaciones especificadas en la misma mientras permanezcan al servicio de las personas o empresas que se mencionan en el detalle por certificado o mientras éstas tengan un interés económico lícito sobre su vida o salud.
Se instituye beneficiario en primer término a éstas personas o empresas que se mencionan en el detalle por certificado, con preeminencia sobre los restantes beneficiarios, que conservarán su derecho solo sobre el saldo de la prestación:
a) por el monto que resultase de cualquier responsabilidad civil o legal que tuviera que asumir, con motivo de accidentes cubiertos por la póliza que sufrieran los asegurados.
b) por el monto del perjuicio concreto resultante de un interés económico lícito que demostrara con respecto a la vida o salud de los asegurados, cuando estos sufrieran accidentes cubiertos por el contrato.
Previa citación a las mismas para que en el término de tres días invoquen su derecho al cobro preferente conforme con los términos anteriores, el pago del saldo de las prestaciones se harán directamente a los asegurados o beneficiarios que justifiquen sus derechos. En caso de desacuerdo entre los interesados se consignará judicialmente el importe.
Esta Aseguradora se obliga a mantener indemnes a las personas o empresas mencionadas dentro de los alcances previstos en la presente póliza, renunciando a ejercer la acción de repetición y en consecuencia no se subrogará en los derechos del asegurado y/o tercero reclamante y no accionará contra las mismas, y/o sus directores, y/o empleados.-
PERSONAS Y/O EMPRESAS:

Empresa: CHEF GOURMET - cuit: 30-71230548-3
Empresa: AGUA Y SANEAMIENTOS ARGENTINOS - cuit: 30709565075
Empresa: CIVIL EDUCATIVA ESCOSESA SAN ANDRES- cuit: 30529826806
Empresa: DANONE ARGENTINA SOCIEDAD ANON - cuit: 30501116242
Empresa: DIRECTV ARGENTINA SOCIEDAD ANO - cuit: 30685889397
Empresa: SAP ARGENTINA S A - cuit: 30685163701
Empresa: CELSUR LOGISTICA SA - cuit: 30681505381
Empresa: NOROC SA - cuit: 30655105596
Empresa: EDDING ARGENTINA S.A. - cuit: 30628903227
Empresa: BUREAU RESTO S.R.L. - cuit: 30711444005
Empresa: PLAZA LOGISTICA S R L - cuit: 30655942382
Empresa: GADOR S A - cuit: 30500987185
Empresa: NATURA COSMETICOS SA - cuit: 30677757295
Empresa: TAMASH S.A. - cuit: 33712348459
Empresa: ARCHROMA ARGENTINA SA - cuit: 30714083909
Empresa: CBN GROUP S.A. - cuit: 30711596905
Empresa: SERVICHEFF S.A. - cuit: 33714110689
Empresa: PBBPOLISUR SOCIEDAD DE RESPONS - cuit: 30560254195
Empresa: SYMRISE S.R.L - cuit: 30611596797
Empresa: BACRE SA - cuit: 30713326905
Empresa: CNH INDUSTRIAL ARGENTINA S.A. - cuit: 30585895268
Empresa: MERCEDES-BENZ ARGENTINA S.A.U - cuit: 30502987360
Empresa: ARDION S.A. - cuit: 33717101419
Empresa: AVIENT ARGENTINA S.A. - cuit: 30715018523
Empresa: CHEF GOURMET SA - cuit: 30712305483
Empresa: PROCTER GAMBLE ARGENTINA S. - cuit: 30615265450
Empresa: BIOGENEIS BAGO MONTEGRANDE CUIT: 30653399819
Empresa: COMPASS GROUP SA S. A. - cuit: 30697236275

Empresa: EXOLOGISTICA SA cuit: 30-69380404-9

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 17 días del mes de JULIO de 2025, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. AUTONOMOS 24 HS. **PÓLIZA** 9612289

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 19-06-2025	Hasta 12:00 Hs. del 18-06-2026
Término (en días)	**Plan**
364	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
3	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
8724466	19-06-2025

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE BIANCHI MARIANO ROBERTO
DOMICILIO GDOR MANUEL BERMUDEZ N* 4184
LOCALIDAD SANTOS LUGARES
CÓDIGO POSTAL 1676
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA CONSUMIDOR FINAL
CUIT/DNI 20332075099 / 33207509
ASEGURADO NRO. 3096548

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 105153

IMPORTANTE: LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-



Diego Fernando Vallina
Gerente General

Impreso el dia 17-07-2025

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. AUTONOMOS 24 HS. **PÓLIZA** 9612289

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 19-06-2025	Hasta 12:00 Hs. del 18-06-2026
Término (en días)	**Plan**
364	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
8724466	19-06-2025

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE BIANCHI MARIANO ROBERTO
DOMICILIO GDOR MANUEL BERMUDEZ N* 4184
LOCALIDAD SANTOS LUGARES
CÓDIGO POSTAL 1676
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA CONSUMIDOR FINAL
CUIT/DNI 20332075099 / 33207509
ASEGURADO NRO. 3096548

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):		SUMAS ASEGURADAS
010	MUERTE ACCIDENTAL	$ 15,000,000.00
020	INVALIDEZ	$ 15,000,000.00
040	ASIST. MEDICA Y FARMACEUTICA	$ 1,500,000.00

OCUPACION CHOFER DE CAMIONES

La franquicia en la cobertura de asistencia medica y farmaceutica es de $ 7.500.-

LIMITES DE EDADES: La edad límite para la suscripción de la póliza es de 70 años y la edad límite de permanencia es hasta los 71 años.

PROTESIS BUCODENTALES
Queda entendido y convenido que contrariamente a lo establecido en las Cláusula 5 de las Condiciones Específicas, este seguro cubre el reembolso de gastos por prótesis bucodentales con el fin de cumplir una función supletoria de aquella parte del cuerpo afectada como consecuencia inmediata de un accidente.

LUMBALGIAS
Contrariamente a lo establecido en el punto iii. del inc. d) de la Cláusula 2 - Definiciones -, se establece que esta póliza cubre lumbalgias cuando se produzcan como consecuencia directa e inmediata de un accidente.

ESTADO DE EBRIEDAD / ABUSO DE ALCOHOL
(Aplicable cuando el asegurado conduzca un vehículo automotor)
Debe interpretarse que una persona se encuentra en estado de ebriedad si conduciendo un vehículo se niega a practicarse el examen de alcoholemia (u otro que correspon da), o cuando habiéndose practicado éste arroje un resultado igual o superior a un gramo de alcohol por 1.000 gramos de sangre al momento del accidente. A los fines de su comprobación queda establecido que la cantidad de alcohol en la sangre de una persona desciende a razón de 0,11 gramos por 1.000 cada hora.

ACTOS NOTORIAMENTE PELIGROSOS
Se deja establecido que además de los comúnmente aceptados, debe entenderse como hecho notoriamente peligroso o riesgoso, y por ende contemplado dentro del Anexo I (Riesgos No cubiertos / Exclusiones a la Cobertura), todo siniestro del asegurado que se produjera al estar como conductor ó acompañante de un vehículo en el que el conductor no posea registro vigente otorgado por autoridad competente que lo habilite a desempeñar dicha función.

Sr. Tomador / Contratante del Seguro: Le informamos que si Ud. desea una copia por medio magnético de los Certificados Individuales de Incorporación a la Cobertura (conforme a lo establecido en el Art. 6 de la Resolución General N 24.697 de la SSN), puede solicitarla a seguros@fedpat.com.ar especificando el contratante y número de póliza.

ALTA PERSONAL

Cert.	Documento	Apellido y Nombre	FE NACIMIENTO	BENEFICIARIO
26	DNI 41291722	GONZALEZ LUCAS GABRIEL	18-07-1998	

NOMINA ACTIVA

Cert.	Documento	Apellido y Nombre	FE NACIMIENTO	BENEFICIARIO
2	DNI 33207509	BIANCHI MARIANO ROBERTO	11-07-1987	TOMADOR/CONTRATANTE
5	DNI 32146468	CANCIAN CARLOS RENATO	26-02-1986	TOMADOR/CONTRATANTE
15	DNI 35205369	AGUIRRE MATIAS ALEJANDRO	15-12-1983	TOMADOR/CONTRATANTE
18	DNI 27718793	CARRO FRANCISCO JAVIER	22-11-1979	TOMADOR/CONTRATANTE
19	DNI 38252957	AGUIRRE EZEQUIEL EDUARDO	20-09-1988	TOMADOR/CONTRATANTE
21	DNI 34713365	NUÑES JUAN JOSE	15-09-1989	TOMADOR/CONTRATANTE
23	DNI 27401126	COLOMBA JUAN PABLO ANDRES	24-06-1979	TOMADOR/CONTRATANTE
24	DNI 39116419	GONZALEZ MATIAS RUBEN	22-06-1995	TOMADOR/CONTRATANTE
25	DNI 28033356	PILUD MARCO ANTONIO	16-03-1980	TOMADOR/CONTRATANTE
26	DNI 41291722	GONZALEZ LUCAS GABRIEL	18-07-1998	
20	DNI 24852538	GAMARRA WALTER GUIDO	01-10-1975	TOMADOR/CONTRATANTE

Cantidad: 11

CLAUSULA BENEFICIARIO Y NO REPETICION

Ag: 9 Org: 9466 Prod: 29905

Usuario: SELF

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. AUTONOMOS 24 HS. **PÓLIZA** 9612289

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 19-06-2025	Hasta 12:00 Hs. del 18-06-2026
Término (en días)	**Plan**
364	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
3	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
8724466	19-06-2025

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE BIANCHI MARIANO ROBERTO
DOMICILIO GDOR MANUEL BERMUDEZ N* 4184
LOCALIDAD SANTOS LUGARES
CÓDIGO POSTAL 1676
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA CONSUMIDOR FINAL
CUIT/DNI 20332075099 / 33207509
ASEGURADO NRO. 3096548

El presente seguro cubre los accidentes que sufran los asegurados indicados en las Condiciones Particulares de póliza y por las indemnizaciones especificadas en la misma mientras permanezcan al servicio de las personas o empresas que se mencionan en el detalle por certificado o mientras éstas tengan un interés económico lícito sobre su vida o salud.
Se instituye beneficiario en primer término a éstas personas o empresas que se mencionan en el detalle por certificado, con preeminencia sobre los restantes beneficiarios, que conservarán su derecho solo sobre el saldo de la prestación:
a) por el monto que resultase de cualquier responsabilidad civil o legal que tuviera que asumir, con motivo de accidentes cubier tos por la póliza que sufrieran los asegurados.
b) por el monto del perjuicio concreto resultante de un interés económico lícito que demostrara con respecto a la vida o salud de los asegurados, cuando estos sufrieran accidentes cubiertos por el contrato.
Previa citación a las mismas para que en el término de tres días invoquen su derecho al cobro preferente conforme con los tér minos anteriores, el pago del saldo de las prestaciones se harán directamente a los asegurados o beneficiarios que justifiquen sus derechos. En caso de desacuerdo entre los interesados se consignará judicialmente el importe.
Esta Aseguradora se obliga a mantener indemnes a las personas o empresas mencionadas dentro de los alcances previstos en la presente póliza, renunciando a ejercer la acción de repetición y en consecuencia no se subrogará en los derechos del asegurado y/o tercero reclamante y no accionará contra las mismas, y/o sus directores, y/o empleados.-
PERSONAS Y/O EMPRESAS:

Empresa: CHEF GOURMET - cuit: 30-71230548-3
Empresa: AGUA Y SANEAMIENTOS ARGENTINOS - cuit: 30709565075
Empresa: CIVIL EDUCATIVA ESCOSESA SAN ANDRES- cuit: 30529826806
Empresa: DANONE ARGENTINA SOCIEDAD ANON - cuit: 30501116242
Empresa: DIRECTV ARGENTINA SOCIEDAD ANO - cuit: 30685889397
Empresa: SAP ARGENTINA S A - cuit: 30685163701
Empresa: CELSUR LOGISTICA SA - cuit: 30681505381
Empresa: NOROC SA - cuit: 30655105596
Empresa: EDDING ARGENTINA S.A. - cuit: 30628903227
Empresa: BUREAU RESTO S.R.L. - cuit: 30711444005
Empresa: PLAZA LOGISTICA S R L - cuit: 30655942382
Empresa: GADOR S A - cuit: 30500987185
Empresa: NATURA COSMETICOS SA - cuit: 30677757295
Empresa: TAMASH S.A. - cuit: 33712348459
Empresa: ARCHROMA ARGENTINA SA - cuit: 30714083909
Empresa: CBN GROUP S.A. - cuit: 30711596905
Empresa: SERVICHEFF S.A. - cuit: 33714110689
Empresa: PBBPOLISUR SOCIEDAD DE RESPONS - cuit: 30560254195
Empresa: SYMRISE S.R.L - cuit: 30611596797
Empresa: BACRE SA - cuit: 30713326905
Empresa: CNH INDUSTRIAL ARGENTINA S.A. - cuit: 30585895268
Empresa: MERCEDES-BENZ ARGENTINA S.A.U - cuit: 30502987360
Empresa: ARDION S.A. - cuit: 33717101419
Empresa: AVIENT ARGENTINA S.A. - cuit: 30715018523
Empresa: CHEF GOURMET SA - cuit: 30712305483
Empresa: PROCTER GAMBLE ARGENTINA S. - cuit: 30615265450
Empresa: BIOGENEIS BAGO MONTEGRANDE CUIT: 30653399819
Empresa: COMPASS GROUP SA S. A. - cuit: 30697236275

Empresa: EXOLOGISTICA SA cuit: 30-69380404-9

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 17 días del mes de JULIO de 2025, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. AUTONOMOS 24 HS. **PÓLIZA** 9612289

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 19-06-2025	Hasta 12:00 Hs. del 18-06-2026
Término (en días)	**Plan**
364	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
3	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
8724466	19-06-2025

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE BIANCHI MARIANO ROBERTO
DOMICILIO GDOR MANUEL BERMUDEZ N* 4184
LOCALIDAD SANTOS LUGARES
CÓDIGO POSTAL 1676
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA CONSUMIDOR FINAL
CUIT/DNI 20332075099 / 33207509
ASEGURADO NRO. 3096548

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 105153

IMPORTANTE: LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-



Diego Fernando Vallina
Gerente General