INTĒGRITY SEGUROS

ACCIDENTES PERSONALES

CONSTANCIA DE COBERTURA

FECHA DE EMISIÓN	05/09/2025

RAZÓN SOCIAL DEL TOMADOR	C.U.I.T / Doc. N°
AG COM SOCIEDAD DE HECHO DE AIZ PEOLEA DANIEL MARCELO Y GARCIA PABLO MATIAS,	30707528369

Domicilio	OLAVARRIA 1341 2 A	**Póliza N°**	000000106192
Cód. Postal	1000	**Certificado N°**	6633697
Localidad	CAPITAL FEDERAL	**Fecha Inicio de Vigencia**	05/09/2025
Provincia	CAPITAL FEDERAL	**Fecha Fin de Vigencia**	21/02/2026

PRODUCTO
AC - JORNADA LABORAL E IN ITINERE

Para ser presentado ante quien corresponda.

Se deja constancia que bajo la póliza arriba indicada y mientras se encuentre al servicio del Tomador, el Asegurado se encuentra cubierto por los riesgos que más abajo se detallan, de acuerdo con las Condiciones Particulares y/o Cláusulas Adicionales que forman parte de la póliza.

RIESGOS CUBIERTOS

RIESGO	SUMA ASEGURADA	FRANQUICIA
MUERTE ACCIDENTAL	15.000.000	0
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL/PARCIAL POR ACCIDENTE	15.000.000	0
REEMBOLSOS DE GS MÉDICOS FARMACÉUTICOS POR ACCIDENTE	1.500.000	2.500

ACTIVIDAD

COL. CABLEADO P/EMP. TV. P/CABLE

ASEGURADOS

NOMBRE Y APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DE DOCUMENTO	FECHA NACIMIENTO
AIZPEOLEA DANIEL MARCELO	DNI	26075220	25/08/1977

INTEGRITYSEGUROS.COM.AR

CASA CENTRAL

Av. Paseo Colón 357 (C1063ACD) Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Tel.: (011) 4104 0000 / 0800 333 3455

Nº de inscripción en SSN 720 | Atención al asegurado 0800-666-8400 | Organismo de control www.argentina.gob.ar/ssn | SSN SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN

INTĒGRITY SEGUROS

ACCIDENTES PERSONALES

CONSTANCIA DE COBERTURA

NOMBRE Y APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DE DOCUMENTO	FECHA NACIMIENTO
ARGENTO CHRISTIAN KEVIN	DNI	36988909	27/05/1992
ASTINZA IGNACIO AGUSTIN	DNI	39471260	12/10/1997
GARCIA PABLO MATIAS	DNI	25784897	10/03/1977
GUTIERREZ MARCELO ALEJANDRO	DNI	39164791	05/08/1992

1000 - CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Esta Aseguradora renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra 30-50084630-1 ABBOTT LAB. ARGENTINA S.A. 30-53404521-9 ABRIL S.A. 30-52982680-6 ASOCIACIÓN CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES 30-70794874-0 CONS PROP BARRIO PRIVADO FINCAS DE IRAOLA 30-70855937-3 FINCAS DE IRAOLA S.A. 30-55639644-9 PEREIRAOLA S.A30-71159690-5 CBN-Group S.A 30-71089423-6 Log-In S.R.L. Consorcio de propietarios barrio cerrado talar del lago 2 Cuit 30708955244 CUIT 33-71438738-9 ADMINISTRADORA TERRALAGOS SA CUIT 30-71078805-3 RESERVA DE TIERRAS SA //30-70895524-4 Consorcio de Propietarios Barrio Cerrado Talar del Lago 2 CUIT 30711500231 CONSORCIO DE PROPIETARIOS SAN ELISEO GOLF COUNTRY CLUB GRI CALVIÑO TOWERS ARGENTINA S.A. CUIT 30-71564093-3¿ Fideicomiso edificio costeros / Cushman amp; Wakefield 30-71460980-3 ¿ EATON INDUSTRIES (ARGENTINA) S.A. - CUIT 30688428846 Gri Calviño Towers Argentina S.a. - CUIT 30-71564093-3 , sus funcionarios o empleados, en cualquier forma jurídica, con motivo de las prestaciones dinerarias que se vea obligada a indemnizar al personal alcanzado por esta póliza.

Queda entendido y convenido que en lo que respecta a la institución de beneficiario en 1er.termino, de acuerdo a lo expresamente solicitado por el asegurado se deja establecido por la presente que 30-50084630-1 ABBOTT LAB. ARGENTINA S.A. 30-53404521-9 ABRIL S.A. 30-52982680-6 ASOCIACIÓN CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES 30-70794874-0 CONS PROP BARRIO PRIVADO FINCAS DE IRAOLA 30-70855937-3 FINCAS DE IRAOLA S.A. 30-55639644-9 PEREIRAOLA S.A 30-71159690-5 CBN-Group S.A 30-71089423-6 Log-In S.R.L. Consorcio de propietarios barrio cerrado talar del lago 2 Cuit 30708955244 CUIT 33-71438738-9 ADMINISTRADORA TERRALAGOS SA CUIT 30-71078805-3 RESERVA DE TIERRAS SA //30-70895524-4 Consorcio de Propietarios Barrio Cerrado Talar del Lago 2 CUIT 30711500231 CONSORCIO DE PROPIETARIOS SAN ELISEO GOLF COUNTRY CLUB.GRI CALVIÑO TOWERS ARGENTINA S.A. CUIT 30-71564093-3¿ Fideicomiso edificio costeros / Cushman amp; Wakefield 30-71460980-3 ¿ EATON INDUSTRIES (ARGENTINA) S.A. - CUIT 30688428846 Gri Calviño Towers Argentina S.a. - CUIT 30-71564093-3 . será el único beneficiario de la presente póliza en la medida que el asegurado se haya accidentado mientras se encuentre ejecutando servicios para esa firma, y/o en circunstancias que le generen responsabilidad a la misma.
Finalmente cabe destacar que en caso de ocurrencia de accidente durante el tiempo no laboral, el beneficiario será "herederos legales".-

INTEGRITYSEGUROS.COM.AR

CASA CENTRAL
Av. Paseo Colón 357 (C1063ACD) Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4104 0000 / 0800 333 3455

Nº de inscripción en SSN 720 | Atención al asegurado 0800-666-8400 | Organismo de control www.argentina.gob.ar/ssn | SSN SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN

INTĒGRITY SEGUROS

ACCIDENTES PERSONALES

CONSTANCIA DE COBERTURA

Se instituye beneficiario en primer término al contratante con preeminencia sobre los restantes beneficiarios: EL TOMADOR que conservarán su derecho sólo 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 a los que refiere el inciso 1) de la Cláusula del Contratante; 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 a los que se refiere el inciso 1) de dicha Cláusula, cuando estos sufrieran accidentes cubiertos por la póliza.

SEÑOR ASEGURADO: DESIGNAR SUS BENEFICIOS EN LA COBERTURA QUE ESTÁ CONTRATANDO ES UN DERECHO QUE USTED POSEE. LA NO DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS, O SU DESIGNACIÓN ERRÓNEA PUEDE IMPLICAR DEMORAS EN EL TRÁMITE DE COBRO DEL BENEFICIO. ASI MISMO, USTED TIENE DERECHO A EFECTUAR O MODIFICAR SU DESIGNACIÓN EN CUALQUIER MOMENTO, POR ESCRITO SIN NINGUNA FORMALIDAD.

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: EL ASEGURADO QUE SE IDENTIFICA EN ESTA CONSTANCIA DE INCORPORACIÓN TENDRA EL DERECHO A SOLICITAR UNA COPIA DE LA PÓLIZA OPORTUNAMENTE ENTREGADA AL CONTRATANTE Y/O TOMADOR DEL PRESENTE SEGURO.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación economico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (CC 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono: 4338-4000 (líneas rotativas) en horario de 10:00 a 16:00. Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar. Resolución S.S.N. Nro. 24.868.



David Rey Goitia (Apoderado)

La presente constancia se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Intégrity Seguros Argentina S.A.
Av. Paseo Colón 357 (C1063ACD)
Ciudad de Bs. As., Argentina.
30-70496198-3

INTEGRITYSEGUROS.COM.AR

CASA CENTRAL
Av. Paseo Colón 357 (C1063ACD) Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4104 0000 / 0800 333 3455

Nº de inscripción en SSN 720 | Atención al asegurado 0800-666-8400 | Organismo de control www.argentina.gob.ar/ssn | SSN SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN