SEGUROS GALICIA S.A.
Tte. Gral. Peron 430 piso 6 - C1038AAJ - CABA
Buenos Aires, Argentina Tel + 54 11 0800 555 9998
www.galiciaseguros.com.ar

Galicia Seguros

# Constancia de coberturas - Accidentes Personales

Por la presente hacemos constar, que esta Compañia asegura bajo **la Póliza N° 12002548076** , a nombre de PABLO BALLESTER, el riesgo abajo mencionado con vigencia a partir del 01/10/2025 hasta el 13/10/2025

## Riesgos Cubiertos

| Actividad | Restaurantes/catering, personal de | | | Cant. personas | 8 |
|---|---|---|---|---|---|

| Nombre/s | Apellido/s | D.N.I. | Fecha Nacimiento | Fecha de alta |
|---|---|---|---|---|
| HERNAN LIHUE | VERGES BRAVO | 37143400 | 02/12/1992 | 01/10/2025 |
| GERMAN | TORRES | 35982864 | 28/08/1991 | 07/10/2025 |
| MIRTA DEL ROSARIO | ESCOBAR | 38634166 | 15/10/1994 | 01/10/2025 |
| NARA SOLEDAD | FLORES | 37189081 | 25/11/1992 | 01/10/2025 |
| IGNACIO | RODRIGUEZ MARTIREN | 35399631 | 17/05/1990 | 07/10/2025 |
| GABRIEL RODOLFO | HEREÑU | 38402330 | 28/06/1994 | 07/10/2025 |
| PEDRO | BIANCHI | 39061257 | 10/06/1995 | 01/10/2025 |
| MELISA VALERIA | MEDINA | 41452372 | 07/04/1995 | 01/10/2025 |

Beneficiario: Tomador

| Detalle de Cobertura | Suma Asegurada |
|---|---|
| Muerte Accidental | $ 40.000.000 |
| Incapacidad Total y/o Parcial permanente por accidente | $ 40.000.000 |
| Reembolso de gastos por asistencia médicos/farmaceutica por accidente | $ 4.000.000 |
| Franquicia | $ 200 |
| Clausula de no Repetición | |
| Asociación Civil Educativa Escocesa San Andrés - CUIT: 30-52982680-6 | |

Clausula de no Repetición

Se deja expresa constancia que SEGUROS GALICIA S.A. renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición contra **Asociación Civil Educativa Escocesa San Andrés - CUIT: 30-52982680-6** sus respectivos funcionarios, empleados y/u obreros con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligado a otorgar o abonar al personal dependiente o ex-dependiente de a **PABLO BALLESTER** alcanzados por la cobertura de la presente póliza, por aquellos accidentes sufridos o contraídos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio y el lugar de trabajo.

**C.U.I.P: -**

**Extension y ambito de coberturas:** Jornada Laboral + In Itinere República Argentina

SE DEJA CONSTANCIA QUE BAJO LA PRESENTE POLIZA SE BRINDARA COBERTURA SIEMPRE QUE SE CUMPLAN LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD EXIGIDAS POR LA LEY 19.587 DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO PARA EL TIPO DE ACTIVIDAD REALIZADA POR LOS ASEGURADOS.LA FALTA DE CUMPLIMIENTO SERA CONSIDERADA NEGLIGENCIA POR PARTE DEL CONTRATANTE O DE LOS ASEGURADOS, DEJANDO NULA LA COBERTURA PROVISTA POR ESTA POLIZA.



Jorge Valencia
Apoderado

**Argentina, Buenos Aires 07 de Octubre del 2025**

SEGUROS GALICIA S.A.
Tte. Gral. Peron 430 piso 6 - C1038AAJ - CABA
Buenos Aires, Argentina Tel + 54 11 0800 555 9998
www.galiciaseguros.com.ar

Galicia Seguros

# Constancia de coberturas - Accidentes Personales

Por la presente hacemos constar, que esta Compañia asegura bajo **la Póliza N° 12002552163** , a nombre de PABLO BALLESTER, el riesgo abajo mencionado con vigencia a partir del 22/10/2025 hasta el 27/10/2025

## Riesgos Cubiertos

| Actividad | Restaurantes/catering, personal de | | | Cant. personas | 10 |
|---|---|---|---|---|---|

| Nombre/s | Apellido/s | D.N.I. | Fecha Nacimiento | Fecha de alta |
|---|---|---|---|---|
| MELISA VALERIA | MEDINA | 41452372 | 07/04/1995 | 22/10/2025 |
| PEDRO | BIANCHI | 39061257 | 10/06/1995 | 22/10/2025 |
| GERMAN | TORRES | 35982864 | 28/08/1991 | 22/10/2025 |
| LUCAS NAHUEL | CAMINITI | 38124766 | 28/01/1994 | 22/10/2025 |
| GABRIEL RODOLFO | HEREÑU | 38402330 | 28/06/1994 | 22/10/2025 |
| DIEGO OSCAR | NORIEGA | 41243119 | 04/06/1998 | 22/10/2025 |
| ULISES | GUYOT | 38425401 | 13/06/1994 | 22/10/2025 |
| NARA SOLEDAD | FLORES | 37189081 | 25/11/1992 | 22/10/2025 |
| ABRIL | PORRO | 37551726 | 05/07/1993 | 22/10/2025 |
| EVANGELINA | GIUSSI | 33988649 | 13/10/1988 | 22/10/2025 |

Beneficiario: Tomador

| Detalle de Cobertura | Suma Asegurada |
|---|---|
| Muerte Accidental | $ 40.000.000 |
| Incapacidad Total y/o Parcial permanente por accidente | $ 40.000.000 |
| Reembolso de gastos por asistencia médicos/farmaceutica por accidente | $ 4.000.000 |
| Franquicia | $ 200 |
| Clausula de no Repetición | |

ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES - CUIT:30-52982680-6

Clausula de no Repetición

Se deja expresa constancia que SEGUROS GALICIA S.A. renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición contra **ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES - CUIT:30-52982680-6** sus respectivos funcionarios, empleados y/u obreros con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligado a otorgar o abonar al personal dependiente o ex-dependiente de a **PABLO BALLESTER** alcanzados por la cobertura de la presente póliza, por aquellos accidentes sufridos o contraídos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio y el lugar de trabajo.

**C.U.I.P: -**

**Extension y ambito de coberturas:** Jornada Laboral + In Itinere República Argentina

SE DEJA CONSTANCIA QUE BAJO LA PRESENTE POLIZA SE BRINDARA COBERTURA SIEMPRE QUE SE CUMPLAN LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD EXIGIDAS POR LA LEY 19.587 DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO PARA EL TIPO DE ACTIVIDAD REALIZADA POR LOS ASEGURADOS.LA FALTA DE CUMPLIMIENTO SERA CONSIDERADA NEGLIGENCIA POR PARTE DEL CONTRATANTE O DE LOS ASEGURADOS, DEJANDO NULA LA COBERTURA PROVISTA POR ESTA POLIZA.



Jorge Valencia
Apoderado

**Argentina, Buenos Aires 22 de Octubre del 2025**