Colón Compañía de Seguros S.A.
Alicia Moreau de Justo 170 Piso 3
C1107AAD - C.A.B.A
0810-22-26566

Certificado de Cobertura
Seguro de Accidentes Personales

Póliza Número: 846149 - ACCIDENTES PERSONALES
Fecha de Inicio de Vigencia: 14/11/2025

Datos del Tomador

TOMADOR: LUCIANO BUSTAMANTE
CUIT: 35078580
DOMICILIO: SEBASTIAN ELCANO 306 - 1642 - SAN ISIDRO - BUENOS AIRES - ARGENTINA

Desde las 00:00 horas 14/11/2025 Hasta las 23:59 horas del 17/11/2025

Alcance: It Itinere - con Moto.

CLAUSULA DE NO REPETICIÓN: Se deja constancia que la aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación directa e indirectamente contra ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES CUIT: 30529826806, sus funcionarios, empleados y/u obreros, en todos aquellos siniestros con cobertura, conforme los términos de la presente póliza, sus condiciones generales y particulares.

Detalle de Asegurados

SANTOS MALEJA JAZMIN - DNI 41386286 - Fecha de Nacimiento: 01/10/1998 - Sexo: FEMENINO - Actividad: ACTIVIDADES DE COCINA(2)

Cobertura	Suma Asegurada Total	Suma Adicional
MUERTE ACCIDENTAL	$ 15000000.00	$ 0.00
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	$ 1500000.00	$ 0.00
INCAPACIDAD TOTAL Y PARCIAL PERMANENTE POR ACC.	$ 15000000.00	$ 0.00

VELAZQUEZ PAZ MARIA - DNI 39921586 - Fecha de Nacimiento: 15/01/1997 - Sexo: FEMENINO - Actividad: ACTIVIDADES DE COCINA(2)

Cobertura	Suma Asegurada Total	Suma Adicional
MUERTE ACCIDENTAL	$ 15000000.00	$ 0.00
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	$ 1500000.00	$ 0.00
INCAPACIDAD TOTAL Y PARCIAL PERMANENTE POR ACC.	$ 15000000.00	$ 0.00

PITTELLA DIEGO GASTON - DNI 24552103 - Fecha de Nacimiento: 30/08/1975 - Sexo: MASCULINO - Actividad: ACTIVIDADES DE COCINA(2)

Cobertura	Suma Asegurada Total	Suma Adicional
MUERTE ACCIDENTAL	$ 15000000.00	$ 0.00
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	$ 1500000.00	$ 0.00
INCAPACIDAD TOTAL Y PARCIAL PERMANENTE POR ACC.	$ 15000000.00	$ 0.00

BUSTAMANTE LUCIANO - DNI 35078580 - Fecha de Nacimiento: 01/01/2000 - Sexo: MASCULINO - Actividad: ACTIVIDADES DE COCINA(2)

Cobertura	Suma Asegurada Total	Suma Adicional
MUERTE ACCIDENTAL	$ 15000000.00	$ 0.00
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	$ 1500000.00	$ 0.00
INCAPACIDAD TOTAL Y PARCIAL PERMANENTE POR ACC.	$ 15000000.00	$ 0.00

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad Aseguradora; dirigiéndose personalmente o por nota a Av. Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad Autónoma de Buenos Aires, o al teléfono 4338-4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30 hs. Podrá consultarse via internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar

La presente póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación (Proveido N° 119.935, de enero de 2015).



Emitido en Ciudad de Buenos Aires, 11/11/2025

Silvina Haberman
Gerente Técnico