MedicarWork

CERTIFICADO DE PRESTACIONES

Certificado:**811166**

ASOCIADO:**GARNIER DIEGO NAHUEL**
DOMICILIO:**LAS HERAS 1443**
LOCALIDAD:**VILLA ELISA - E.R.** PROVINCIA:**ENTRE RIOS**

VIGENCIA a partir de las 00:00 horas del día 27/11/2025 y hasta las 23:59 horas del día 27/03/2026

El socio queda cubierto por CHUBB SEGUROS ARGENTINA S.A. , poliza 2.528.366, en los riesgos de:

- Muerte e invalidez total por accidente hasta la suma de **$ 30000000.00**
- Invalidez parcial por accidente s/cláusula condiciones de póliza hasta la suma de **$ 30000000.00**

por la MUTUAL prestadora médica asistencial:

- Asistencia médico - farmacéutica s/límites		[__]
- Asistencia médico - farmacéutica c/límites	$10000000	[xx]
- Deducible (según anexo)		[__]
- Sepelio hasta la suma de	$ 0	[__]
- Protesis y/u Ortesis hasta la suma de		[__]
- Personal permanente		[xx]
- Personal adicional		[__]

Plan de pagos:

29/11/2025	16484.00	29/12/2025	16482.00	29/01/2026	16482.00
28/02/2026	16482.00				

ANEXO - Detalle del personal (Operacion: 81687044) Vigencia: 27/11/2025 - 27/03/2026 (00:00:00 hs.)

Item	Nombre	Actividad	Suma Asegurada	Documento	Fecha Nacim.	A.M. y F.	Sepelio	Protesis y/u Ortesis	Renta diaria por Internacion	Hernia	Beneficiario	Días prest. AMyF(1)
1	GARNIER DIEGO NAHUEL	CHOFER	30000,000.00	DNI-35297368	18/05/1990	10000000.00	0.00	0	0.00	0.00	BLANC IVANA CAROLINA DNI 32.745.465, MIENTRAS DESARROLLE SUS TAREAS DENTRO DE LAS INSTALACIONES RPB S.A. CUIT30-66313737-5, HOLCIM ARGENTINA S.A. CUIT 30-5011112-7	365

La asistencia médica y farmacéutica es hasta el monto detallado en este certificado, o hasta que se cumplan los días indicados en (1) a contarse desde la fecha de ocurrencia del siniestro (lo que se de primero).
La presente contratacion no ampara accidentes ocurridos a una altura superior a 7 metros. Esta altura se reduce a 4 metros, cuando la actividad sea Podador.

Emitido el día: **17/10/2025**

Lavalle 219-PA . Rafaela S2300GQE . Santa Fe
Tel (03492) 428353 . 0810 444 WORK (9675) . Fax (03492) 452511

Escaneado con CamScanner

MedicarWork

Cupón de cobranza.
No valido como factura.

Certificado: 811166 81687044 03/04

126422 - GARNIER DIEGO NAHUEL

Afiliado:



Vencimiento: 02420164820026029919041687044030000003058

29/01/2026

Importe: $ 16,482.00

Son pesos: DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS.

Vigencia: 27/11/2025 - 27/03/2026

Duplicado para la casa o sucursal receptora del pago.

Escaneado con CamScanner

Vanina L. Cettour
Productor - Asesor de Seguros
Mat. Nº 51.776

Avda. Mitre 1614
3265 - Villa Elisa
Tl. 03447-480443
Horario de Atención:
8 a 12 y 15,30 a 17,30

00005684

Villa Elisa, 04 de diciembre de 2025.

Recibí del Señor Garnier Diego

la cantidad de pesos sesenta y cinco mil novecientos treinta

en pago de Póliza de Seguro Rama Accidentes Personales de MEDICAR WORK Nº 81166 Cuota Nº 1, 2, 3 y 4

"Sólo se considerará cumplida la obligación de pago del premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas de pagos habilitados".- Res. 429 Art. 5º.-

CHEQUE	BANCO	FECHA	IMPORTE

Total $ 65930 —

FIRMA

Por MEDICAR WORK

Tel. (03442) 425725

Escaneado con CamScanner

Vanina L. Cettour
Productor - Asesor de Seguros
Mat. Nº 51.776

Avda. Mitre 1614
3265 - Villa Elisa
Tl. 03447-480443
Horario de Atención:
8 a 12 y 15,30 a 17,30

00005684

Villa Elisa, 04 de diciembre de 2025.

Recibí del Señor Garnier Diego

la cantidad de pesos sesenta y cinco mil novecientos treinta

en pago de Póliza de Seguro Rama Accidentes Personales de MEDICAR WORK Nº 81166 Cuota Nº 1, 2, 3 y 4

"Sólo se considerará cumplida la obligación de pago del premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas de pagos habilitados".- Res. 429 Art. 5º.-

CHEQUE	BANCO	FECHA	IMPORTE

Total $ 65930 —

FIRMA

Por MEDICAR WORK

Tel. (03442) 425725

Escaneado con CamScanner

MedicarWork

Cupón de cobranza.
No valido como factura.

Certificado: 811166 81687044 03/04

126422 - GARNIER DIEGO NAHUEL

Afiliado:



Vencimiento: 02420164820026029919041687044030000003058

29/01/2026

Importe: $ 16,482.00

Son pesos: DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS.

Vigencia: 27/11/2025 - 27/03/2026

Duplicado para la casa o sucursal receptora del pago.

Escaneado con CamScanner

Vanina L. Cettour
Productor - Asesor de Seguros
Mat. Nº 51.776

Avda. Mitre 1614
3265 - Villa Elisa
Tl. 03447-480443
Horario de Atención:
8 a 12 y 15,30 a 17,30

00005684

Villa Elisa, 04 de diciembre de 2025.

Recibí del Señor Garnier Diego

la cantidad de pesos sesenta y cinco mil novecientos treinta

en pago de Póliza de Seguro Rama Accidentes Personales de MEDICAR WORK Nº 81166 Cuota Nº 1, 2, 3 y 4

"Sólo se considerará cumplida la obligación de pago del premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas de pagos habilitados".- Res. 429 Art. 5º.-

CHEQUE	BANCO	FECHA	IMPORTE

Total $ 65930 —

FIRMA

Por MEDICAR WORK

Tel. (03442) 425725

Escaneado con CamScanner

MedicarWork CHUBB

Libre de deuda

Rafaela, 9 de enero de 2026

A quien corresponda

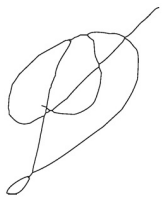
Por medio de la presente dejo constancia que el Asociado: **GARNIER DIEGO NAHUEL** abonó en tiempo y forma el Certificado de Prestaciones Nº **811166**, Vigencia: **27/11/2025 - 27/03/2026**, no existiendo deuda alguna por este concepto hasta la fecha 27 de marzo de 2026.

Póliza: 2.528.366

Espero tome debida nota de lo expuesto.

Saludo a Ud. muy atte.

ANDRÉS DUVERNE



PRESIDENTE

Lavalle 219 - Planta Alta | Rafaela | CUIT: 30-71099851-1

Tel: 03492 - 428353 | medicarwork.com.ar | info@medicarw.com.ar

MedicarWork CHUBB

Libre de deuda

Rafaela, 9 de enero de 2026

A quien corresponda

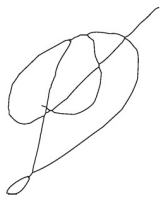
Por medio de la presente dejo constancia que el Asociado: **GARNIER DIEGO NAHUEL** abonó en tiempo y forma el Certificado de Prestaciones Nº **811166**, Vigencia: **27/11/2025 - 27/03/2026**, no existiendo deuda alguna por este concepto hasta la fecha 27 de marzo de 2026.

Póliza: 2.528.366

Espero tome debida nota de lo expuesto.

Saludo a Ud. muy atte.

ANDRÉS DUVERNE



PRESIDENTE

Lavalle 219 - Planta Alta | Rafaela | CUIT: 30-71099851-1

Tel: 03492 - 428353 | medicarwork.com.ar | info@medicarw.com.ar