SWISS MEDICAL SEGUROS

martes, 30 de diciembre de 2025

Certificado de Cobertura de Accidentes Personales

Tomador

Nombre: BASTIAN EMANUEL ALEJANDRO

Número de Documento/CUIT: 31732962

Dirección: ALEJANDRO IRUNGARAY 1364 PB - VILLA ELISA - ENTRE RIOS

Posición ante el IVA: INSCRIPTO

Vigencia Desde: 05/08/2025 12:00:00 p.m.

Vigencia Hasta: 05/02/2026 12:00:00 p.m.

Datos de la Cobertura

Certificamos que el número de póliza es: **911724**

Limite por acontecimiento: $ 110.000.000,00 (*) Que involucre a una o mas personas abajo mencionadas

Riesgo: ACCIDENTES PERSONALES CATEGORIA 4 IT

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN:
Se deja constancia que la aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación directa e indirectamente contra R P B SOCIEDAD ANOMINA CUIT: 30-66313737-5, sus funcionarios, empleados y/u obreros, en todos aquellos siniestros con cobertura, conforme los términos de la presente póliza, sus condiciones generales y particulares.

Asegurados

Asegurado - Actividad: DNI: 31732962 - BASTIAN, EMANUEL ALEJANDRO - CHOFER DE CAMION

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 100.000.000,00

Vigencia Desde: 05/08/2024

Beneficiario: R P B SOCIEDAD ANONIMA

·ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA: $ 10.000.000,00

Advertencia:
- **Esta Cobertura no reemplaza las obligaciones emanadas de la ley 24557 y sus reglamentaciones.**
- **Este certificado tiene carácter de provisorio con una validez de 15 días.**

El siguiente certificado se emite bajo las condiciones establecidas en la poliza objeto de cobertura y con plena vigencia de las cláusulas impresas en la misma (cl. 983 Cláusula de cobranza de premio y otras).



SWISS MEDICAL SEGUROS

martes, 30 de diciembre de 2025

Certificado de Cobertura de Accidentes Personales

Tomador

Nombre: BASTIAN EMANUEL ALEJANDRO

Número de Documento/CUIT: 31732962

Dirección: ALEJANDRO IRUNGARAY 1364 PB - VILLA ELISA - ENTRE RIOS

Posición ante el IVA: INSCRIPTO

Vigencia Desde: 05/08/2025 12:00:00 p.m.

Vigencia Hasta: 05/02/2026 12:00:00 p.m.

Datos de la Cobertura

Certificamos que el número de póliza es: **911724**

Limite por acontecimiento: $ 110.000.000,00 (*) Que involucre a una o mas personas abajo mencionadas

Riesgo: ACCIDENTES PERSONALES CATEGORIA 4 IT

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN:
Se deja constancia que la aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación directa e indirectamente contra R P B SOCIEDAD ANOMINA CUIT: 30-66313737-5, sus funcionarios, empleados y/u obreros, en todos aquellos siniestros con cobertura, conforme los términos de la presente póliza, sus condiciones generales y particulares.

Asegurados

Asegurado - Actividad: DNI: 31732962 - BASTIAN, EMANUEL ALEJANDRO - CHOFER DE CAMION

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 100.000.000,00

Vigencia Desde: 05/08/2024

Beneficiario: R P B SOCIEDAD ANONIMA

·ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA: $ 10.000.000,00

Advertencia:
- **Esta Cobertura no reemplaza las obligaciones emanadas de la ley 24557 y sus reglamentaciones.**
- **Este certificado tiene carácter de provisorio con una validez de 15 días.**

El siguiente certificado se emite bajo las condiciones establecidas en la poliza objeto de cobertura y con plena vigencia de las cláusulas impresas en la misma (cl. 983 Cláusula de cobranza de premio y otras).



SWISS MEDICAL SEGUROS

lunes, 29 de diciembre de 2025

Certificado de Cobertura de Accidentes Personales

Tomador

Nombre: BASTIAN EMANUEL ALEJANDRO

Número de Documento/CUIT: 31732962

Dirección: ALEJANDRO IRUNGARAY 1364 PB - VILLA ELISA - ENTRE RIOS

Posición ante el IVA: INSCRIPTO

Vigencia Desde: 05/08/2025 12:00:00 p.m.

Vigencia Hasta: 05/02/2026 12:00:00 p.m.

Datos de la Cobertura

Certificamos que el número de póliza es: **911724**

Limite por acontecimiento: $ 110.000.000,00 (*) Que involucre a una o mas personas abajo mencionadas

Riesgo: ACCIDENTES PERSONALES CATEGORIA 4 IT

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN:
Se deja constancia que la aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación directa e indirectamente contra R P B SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-66313737-5, sus funcionarios, empleados y/u obreros, en todos aquellos siniestros con cobertura, conforme los términos de la presente póliza, sus condiciones generales y particulares.

Asegurados

Asegurado - Actividad: DNI: 31732962 - BASTIAN, EMANUEL ALEJANDRO - CHOFER DE CAMION

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 100.000.000,00

Vigencia Desde: 05/08/2024 Beneficiario: Herederos legales

·ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA: $ 10.000.000,00

Advertencia:
- **Esta Cobertura no reemplaza las obligaciones emanadas de la ley 24557 y sus reglamentaciones.**
- **Este certificado tiene carácter de provisorio con una validez de 15 días.**

El siguiente certificado se emite bajo las condiciones establecidas en la poliza objeto de cobertura y con plena vigencia de las cláusulas impresas en la misma (cl. 983 Cláusula de cobranza de premio y otras).

SMG COMPAÑÍA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.
SONIA BONOMI
GERENTE DE OPERACIONES

SWISS MEDICAL SEGUROS

lunes, 29 de diciembre de 2025

Certificado de Cobertura de Accidentes Personales

Tomador

Nombre: BASTIAN EMANUEL ALEJANDRO

Número de Documento/CUIT: 31732962

Dirección: ALEJANDRO IRUNGARAY 1364 PB - VILLA ELISA - ENTRE RIOS

Posición ante el IVA: INSCRIPTO

Vigencia Desde: 05/08/2025 12:00:00 p.m.

Vigencia Hasta: 05/02/2026 12:00:00 p.m.

Datos de la Cobertura

Certificamos que el número de póliza es: **911724**

Limite por acontecimiento: $ 110.000.000,00 (*) Que involucre a una o mas personas abajo mencionadas

Riesgo: ACCIDENTES PERSONALES CATEGORIA 4 IT

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN:
Se deja constancia que la aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación directa e indirectamente contra R P B SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-66313737-5, sus funcionarios, empleados y/u obreros, en todos aquellos siniestros con cobertura, conforme los términos de la presente póliza, sus condiciones generales y particulares.

Asegurados

Asegurado - Actividad: DNI: 31732962 - BASTIAN, EMANUEL ALEJANDRO - CHOFER DE CAMION

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 100.000.000,00

Vigencia Desde: 05/08/2024 Beneficiario: Herederos legales

·ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA: $ 10.000.000,00

Advertencia:
- **Esta Cobertura no reemplaza las obligaciones emanadas de la ley 24557 y sus reglamentaciones.**
- **Este certificado tiene carácter de provisorio con una validez de 15 días.**

El siguiente certificado se emite bajo las condiciones establecidas en la poliza objeto de cobertura y con plena vigencia de las cláusulas impresas en la misma (cl. 983 Cláusula de cobranza de premio y otras).

SMG COMPAÑÍA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.
SONIA BONOMI
GERENTE DE OPERACIONES