PARANA SEGUROS

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000001

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
CORDONES MATIAS RUBEN	00680449	00000000	05/03/2026	05/09/2026

Dirección: SAN JUAN BOSCO 321
5569 - EUGENIO BUSTOS, MENDOZA

CUIT
20334640745

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
GAUNA RUBEN	30/08/1978	DNI 26524968

Inicio de Vigencia de la cobertura: desde las cero horas del 05/03/2026 hasta su cancelación.

Tipo de Póliza: 01 - AP CON ASISTENCIA MEDICA VARIABLE

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 25.000.000,00	0	0	0
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL Y PERM.	$ 25.000.000,00	0	0	0
ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA	$ 2.500.000,00	0	0	0
ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL	$ 1.632.576,00	0	0	0

Beneficiarios

EL TOMADOR DE LA POLIZA EN LOS TERMINOS DEL ANEXO NRO 71 DE LAS CONDICIONES GENERALES DE POLIZA

EL ASEGURADOR RENUNCIA A LOS DERECHOS DE SUBROGACION ESTABLECIDOS EN EL ART.80 DE LA LEY DE SEGUROS NRO.17418 Y POR LO TANTO NO EJERCERA ACCION DE REPETICION CONTRA:
RPB S.A CUIT: 30-66313737-5
LPI S.A. CUIT: 30-70946023-0
EXOLOGISTICA S.A. CUIT: 33-69380404-9
INC S.A. CUIT: 30-68731043-4

Y/O SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS.
CONFORME A LO PREVISTO EN LA CLAUSULA ADICIONAL NRO. 52 SE DESIGNA COMO BENEFICIARIO EN PRIMER TÉRMINO A:
RPB S.A CUIT: 30-66313737-5
LPI S.A. CUIT: 30-70946023-0
EXOLOGISTICA S.A. CUIT: 33-69380404-9
INC S.A. CUIT: 30-68731043-4

DICHA DESIGNACIÓN SE ENCUENTRA CONDICIONADA A QUE EL ASEGURADO SOBRE EL CUAL RECAE EL RIESGO SE ENCUENTRE PRESTANDO SERVICIO PARA DICHA EMPRESA Y/O PERSONA FISICA AL MOMENTO DE PRODUCIRSE EL HECHO Y HASTA LA SUMA POR LA QUE ESTA ULTIMA DEBA RESPONDER ANTE EL O SUS DERECHO HABIENTES PARA HACER FRENTE A SU RESPONSABILIDAD CIVIL.
SI EXISTIERA REMANENTE ANTE LA SUMA ASEGURADA Y EL VALOR DE LA RESPONSABILIDAD DETERMINADA, EL MISMO SERÁ A FAVOR DEL BENEFICIARIO DESIGNADO POR EL ASEGURADO O SUS HEREDEROS LEGALES.
Emitido en , 05 de Marzo de 2026

Aldo Gonzalez
Apoderado

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

Scanned with CamScanner

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000001

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Poliza
CORDONES MATIAS RUBEN	00680449	00000000	05/03/2026	05/09/2026

Dirección: SAN JUAN BOSCO 321
5569 - EUGENIO BUSTOS, MENDOZA

CUIT 20334640745

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
GAUNA RUBEN	30/08/1978	DNI 26524968

Inicio de Vigencia de la cobertura: desde las cero horas del 05/03/2026 hasta su cancelación.

Tipo de Póliza 01 - AP CON ASISTENCIA MEDICA VARIABLE

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Maxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 25.000.000,00	0	0	0
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL Y PERM.	$ 25.000.000,00	0	0	0
ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA	$ 2.500.000,00	0	0	0
ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL	$ 1.632.576,00	0	0	0

Beneficiarios

EL TOMADOR DE LA POLIZA EN LOS TERMINOS DEL ANEXO NRO 71 DE LAS CONDICIONES GENERALES DE POLIZA

EL ASEGURADOR RENUNCIA A LOS DERECHOS DE SUBROGACION ESTABLECIDOS EN EL ART.80 DE LA LEY DE SEGUROS NRO.17418 Y POR LO TANTO NO EJERCERA ACCION DE REPETICION CONTRA:
RPB S.A CUIT: 30-66313737-5
LPI S.A. CUIT: 30-70946023-0
EXOLOGISTICA S.A. CUIT: 33-69380404-9
INC S.A. CUIT: 30-68731043-4

Y/O SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS.
CONFORME A LO PREVISTO EN LA CLAUSULA ADICIONAL NRO. 52 SE DESIGNA COMO BENEFICIARIO EN PRIMER TÉRMINO A:
RPB S.A CUIT: 30-66313737-5
LPI S.A. CUIT: 30-70946023-0
EXOLOGISTICA S.A. CUIT: 33-69380404-9
INC S.A. CUIT: 30-68731043-4

DICHA DESIGNACIÓN SE ENCUENTRA CONDICIONADA A QUE ENCUENTRE PRESTANDO SERVICIO PARA DICHA EMPRESA Y/ Y HASTA LA SUMA POR LA QUE ESTA ULTIMA DEBA RESPON FRENTE A SU RESPONSABILIDAD CIVIL.
SI EXISTIERA REMANENTE ANTE LA SUMA ASEGURADA Y EL SERÁ A FAVOR DEL BENEFICIARIO DESIGNADO POR EL ASE

Emitido en , 05 de Marzo de 2026

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previs

Parana S.A. de Seguros CUIT 30-50005710-2, Maipú 215 6° Piso (C1084ABE) Ciudad Au
Tel. (5411)4320-0000 Fax (5411)4320-0020, www.paranaseguros.com.ar

PARANA SEGUROS

CDAD DE BUENOS AIRES
TEL/FAX /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

Cod. Pago electrónico 0001007740	Vencimiento
Asegurado CORDONES MATIAS RUBEN	05/03/2026

Domicilio SAN JUAN BOSCO 321
5569 EUGENIO BUSTOS MENDOZA

Productor 8425 CASTILLO LUIS CARLOS

Próximo Vencimiento 05/04/2026

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00680449	00000000	$ 14.476,41	

Recibo / Recibo

Cuota Número: 01 de 05

Ef. [D] CH. [ ] Bco. Nro.

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las cero horas del día posterior al pago. Previa inspección de un domicilio autorizado por la Compañía, las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de premios en los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los siguientes medios habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.)

LUIS CARLOS CASTILLO
P/CASTILLO, NORMA CRISTINA
REDUSO,

Fecha cobro Hora

COPIA PARA EL CLIENTE

Scanned with CamScanner

ARCA

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71773685-7

Nombre y apellido o Denominación: TRANS AGRO CASAS VIEJAS S. A. S.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: GAUNA RUBEN

CUIL: 20-26524968-0

Fecha Inicio: 12/01/2026	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 119302 - O.S.DEL PERSONAL RURAL Y ESTIBADORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00000 - SIN CONTRATO LRT		**Regimen:** SIPA
Contrato:		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0040/89 - TRANSPORTE - FEDERACION NACIONAL DE TRABAJADORES CAMIONEROS Y OBREROS DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA c/ CONFEDERACION ARGENTINA DELTRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA. - FEDERACION NACIONAL DE TRABAJADORES CAMIONEROS Y OBREROS DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA c/ CONFEDERACION ARGENTINA DELTRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA.

Categoria: 008914 - CONDUCTOR DE LARGA DISTANCIA	**Puesto:** 5149 - Otros trabajadores de servicios personales a particulares. no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $890567,29	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: 2 DE ABRIL 176 Cod. Postal 5569 , MENDOZA, SAN CARLOS

Actividad económica: 492290 - SERVICIO DE TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGAS N.C.P.

Alta

Clave: CA 74169531145482941110	
Fecha - hora de envío: 12/01/2026 - 20:08:54 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 12/01/2026

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Scanned with CamScanner

ARCA

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71773685-7

Nombre y apellido o Denominación: TRANS AGRO CASAS VIEJAS S. A. S.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: GAUNA RUBEN

CUIL: 20-26524968-0

Fecha Inicio: 12/01/2026	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 119302 - O.S.DEL PERSONAL RURAL Y ESTIBADORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00000 - SIN CONTRATO LRT		**Regimen:** SIPA
Contrato:		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0040/89 - TRANSPORTE - FEDERACION NACIONAL DE TRABAJADORES CAMIONEROS Y OBREROS DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA c/ CONFEDERACION ARGENTINA DELTRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA. - FEDERACION NACIONAL DE TRABAJADORES CAMIONEROS Y OBREROS DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA c/ CONFEDERACION ARGENTINA DELTRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA.

Categoria: 008914 - CONDUCTOR DE LARGA DISTANCIA	**Puesto:** 5149 - Otros trabajadores de servicios personales a particulares. no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $890567,29	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: 2 DE ABRIL 176 Cod. Postal 5569 , MENDOZA, SAN CARLOS

Actividad económica: 492290 - SERVICIO DE TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGAS N.C.P.

Alta

Clave: CA 74169531145482941110	
Fecha - hora de envío: 12/01/2026 - 20:08:54 hs.	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	262195474268

Fecha de impresión: 12/01/2026

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.arca.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la ARCA.

Talón para el empleado (Duplicado)

Scanned with CamScanner