Impreso el dia 29-05-2026

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. PRESTACIONAL **PÓLIZA** 12 - 10282519

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 29-05-2026	Hasta 12:00 Hs. del 22-03-2027
Término (en días)	**Plan**
297	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
8	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
9395371	29-05-2026

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE CASALE RAMIRO MARTIN
DOMICILIO RIOBAMBA N* 1000 DTO 293
LOCALIDAD GRAL.PACHECO
CÓDIGO POSTAL 1617
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA CONSUMIDOR FINAL
CUIT/DNI 20208370120 / 20837012
ASEGURADO NRO. 2727546

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):		SUMAS ASEGURADAS	
010	MUERTE ACCIDENTAL	$	78,880,000.00
020	INVALIDEZ	$	78,880,000.00
050	ASIST. MEDICA Y FARMACEUTICA SIN FRANQ.	$	78,880,000.00
070	RENTA DIARIA POR INTERNACION - 30 DIAS	$	40,000.00
080	GASTOS DE SEPELIO	$	2,071,300.00

OCUPACION Instalaciones de carpintería, herrería de obra y artística - Cubre hasta 6 mts. de altura

SERVICIO DE ATENCION TELEFONICA PARA CONSULTAS SOBRE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES: La presente póliza incluye con carácter de beneficio y sin costo adicional un servicio de atención telefonica para consultas relacionadas a la prevención de accidentes durante la actividad laboral. Para hacer uso del servicio, el contratante de la póliza deberá comunicarse al número 0810 333 5588 de Lunes a Viernes en el horario de 8:30Hs a 16:00Hs.

LIMITES DE EDADES: La edad límite para la suscripción de la póliza es de 70 años y la edad límite de permanencia es hasta los 71 años.

LIMITE DE EDAD MÍNIMA: La edad límite mínima para la suscripción de la póliza es de 16 años.

AMBITO DE COBERTURA
Queda entendido y convenido que la presente póliza brinda cobertura en toda la Republica Argentina como así tambien en aquellos paises con los que el país mantiene relaciones diplomaticas, siempre que las personas nominadas se encuentren cumpliendo actividades relacionadas a la actividad descripta en póliza.

RENTA DIARIA POR INTERNACIÓN: Se establece un plazo de espera de 3 días. Período máximo de cobertura treinta (30) días, abonandose desde el primero superado el plazo de espera.

USO MOTOCICLETAS IN ITINERE: Contrariamente a lo mencionado en el Inciso o) de las Exclusiones de las Condiciones Generales Comunes-Cláusula 6 de la presente póliza se autoriza el uso de motocicletas para el riesgo in itinere entendiendosé el mismo cuando ocurra en el trayecto directo e inmediato entre el lugar donde el asegurado desempeña su actividad y su domicilio particular; siempre y cuando el asegurado no hubiera alterado o interrumpido dicho trayecto por razones ajenas al trabajo.

EN CASO DE ACCIDENTE COMUNICARSE CON NUESTRO DE CENTRO DE ASISTENCIA PRESTACIONAL AL TELEFONO 0800-222-3123
La cobertura de asistencia médica de este seguro es de carácter prestacional, de conformidad con las definiciones establecidas en las "Condiciones Específicas Cobertura de Servicios Médicos (5)". No obstante el asegurado puede requerir la atención de un Prestador Médico no incluido en el listado, en cuyo caso serán válidas las definiciones establecidas en las "Condiciones Específicas Cobertura de Reembolso de Gastos Médicos (4)", estas modalidades de atención son excluyentes entre sí.

PROTESIS BUCODENTALES:
Queda entendido y convenido que contrariamente a lo establecido en las Cláusula 5 de las Condiciones Específicas, este seguro cubre el reembolso de gastos por prótesis bucodentales con el fin de cumplir una función supletoria de aquella parte del cuerpo afectada como consecuencia inmediata de un accidente.

ACCIDENTES PUNZOCORTANTES / SEROLOGICOS:
Queda entendido y convenido que contrariamente a lo establecido en el Anexo I, Punto u), de las Condiciones Generales Comunes-Exclusiones, la presente póliza ampara en forma excepcional y solamente para la cobertura de Asistencia Médico -Farmaceutica, los análisis de serología de HIV-SIDA y HEPATITIS B, y el eventual tratamiento antirretroviral en profilaxis posterior al episodio llevados a cabo por la autoridad médica que a tal efecto designe esta aseguradora. La atención se dará durante las 24 horas mediante el llamado al siguiente teléfono: 0800-222-3123.

LUMBALGIAS
Contrariamente a lo establecido en el punto iii. del inc. d) de la Cláusula 2 - Definiciones -, se establece que esta póliza cubre lumbalgias cuando se produzcan como consecuencia directa e inmediata de un accidente.

ESTADO DE EBRIEDAD / ABUSO DE ALCOHOL
(Aplicable cuando el asegurado conduzca un vehículo automotor)
Debe interpretarse que una persona se encuentra en estado de ebriedad si conduciendo un vehículo se niega a practicarse el examen de alcoholemia (u otro que corresponda), o cuando habiéndose practicado éste arroje un resultado igual o superior a un gramo de alcohol por 1.000 gramos de sangre al momento del accidente. A los fines de su comprobación queda establecido que la cantidad de alcohol en la sangre de una persona desciende a razón de 0,11 gramos por 1.000 cada hora.

ACTOS NOTORIAMENTE PELIGROSOS
Se deja establecido que además de los comúnmente aceptados, debe entenderse como hecho notoriamente peligroso o riesgoso, y por ende contemplado dentro del Anexo I (Riesgos No cubiertos / Exclusiones a la Cobertura), todo siniestro del asegurado que se produjera al estar como conductor ó acompañante de un vehículo en el que el conductor no posea registro vigente otorgado por autoridad competente que lo habilite a desempeñar dicha función.

Sr. Tomador / Contratante del Seguro: Le informamos que si Ud. desea una copia por medio magnético de los Certificados Individuales de Incorporación a la Cobertura (conforme a lo establecido en el Art. 6 de la Resolución General N 24.697 de la SSN), puede solicitarla a seguros@fedpat.com.ar especificando el contratante y número de póliza.

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. PRESTACIONAL **PÓLIZA** 12 - 10282519

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 29-05-2026	Hasta 12:00 Hs. del 22-03-2027
Término (en días)	**Plan**
297	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
8	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
9395371	29-05-2026

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE CASALE RAMIRO MARTIN
DOMICILIO RIOBAMBA N* 1000 DTO 293
LOCALIDAD GRAL.PACHECO
CÓDIGO POSTAL 1617
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA CONSUMIDOR FINAL
CUIT/DNI 20208370120 / 20837012
ASEGURADO NRO. 2727546

NOMINA ACTIVA

Cert.	Documento	Apellido y Nombre		
1	DNI 20837012	CASALE RAMIRO MARTIN	05-03-1969	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
2	DNI 30611826	GOMEZ DAMIAN VICENTE	29-12-1983	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
6	DNI 41557625	MAMARIAN SANTIAGO DAVID	01-10-1998	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
4	DNI 37157299	ROSSE ANGEL JOAQUIN	04-02-1987	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
5	DNI 23945081	PACHECO CARLOS DANIEL	07-04-1974	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES
3	DNI 23454995	PELLEGRINO PABLO MARTIN	30-11-1973	CONTRATANTE/TOMADOR (SEGÚN CLAU. 20)O HER. LEGALES

Cantidad: 6

CLAUSULA BENEFICIARIO Y NO REPETICION

El presente seguro cubre los accidentes que sufran los asegurados indicados en las Condiciones Particulares de póliza y por las indemnizaciones especificadas en la misma mientras permanezcan al servicio de las personas o empresas que se mencionan en el detalle por certificado o mientras éstas tengan un interés económico lícito sobre su vida o salud.
Se instituye beneficiario en primer término a éstas personas o empresas que se mencionan en el detalle por certificado, con preeminencia sobre los restantes beneficiarios, que conservarán su derecho solo sobre el saldo de la prestación:
a) por el monto que resultase de cualquier responsabilidad civil o legal que tuviera que asumir, con motivo de accidentes cubiertos por la póliza que sufrieran los asegurados.
b) por el monto del perjuicio concreto resultante de un interés económico lícito que demostrara con respecto a la vida o salud de los asegurados, cuando estos sufrieran accidentes cubiertos por el contrato.
Previa citación a las mismas para que en el término de tres días invoquen su derecho al cobro preferente conforme con los términos anteriores, el pago del saldo de las prestaciones se harán directamente a los asegurados o beneficiarios que justifiquen sus derechos. En caso de desacuerdo entre los interesados se consignará judicialmente el importe.
Esta Aseguradora se obliga a mantener indemnes a las personas o empresas mencionadas dentro de los alcances previstos en la presente póliza, renunciando a ejercer la acción de repetición y en consecuencia no se subrogará en los derechos del asegurado y/o tercero reclamante y no accionará contra las mismas, y/o sus directores, y/o empleados.-
PERSONAS Y/O EMPRESAS:

Empresa: DENO S.A. - cuit: 30707463178
Empresa: SHOWCENTER S.A. - cuit: 30682526307
Empresa: UNICENTER SHOPPING S.A. - cuit:
Empresa: LA RURAL S.A. - cuit: 30697583048
Empresa: PANAMERICAN MALL SA - cuit: 30709892521
Empresa: TASA LOGISTICA SA - cuit: 30629145458
Empresa: GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENO - cuit: 34999032089
Empresa: HIPODROMO ARGENTINO DE PALERMO - cuit: 30655300186
Empresa: FUNDACION UNIVERSIDAD CATOLICA - cuit: 30536216584
Empresa: INC SOCIEDAD ANONIMA - cuit: 30687310434
Empresa: PORTE MAILLOT SA - cuit: 30707587446
Empresa: ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESC - cuit: 30529826806
Empresa: CONTINENTAL URBANA SA INVERSOR - cuit: 30709130354
Empresa: MUSMARK S.A - cuit: 30710183372
Empresa: YMK S.A. - cuit: 33708103409
Empresa: FARMCITY SA - cuit: 30692138747
Empresa: DROGUERIA DEL SUD SOCIEDAD ANO - cuit: 30538880627
Empresa: ROEMMERS S A I C F - cuit: 30500938125

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. PRESTACIONAL **PÓLIZA** 12 - 10282519

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 29-05-2026	Hasta 12:00 Hs. del 22-03-2027
Término (en días)	**Plan**
297	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
8	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
9395371	29-05-2026

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE CASALE RAMIRO MARTIN
DOMICILIO RIOBAMBA N* 1000 DTO 293
LOCALIDAD GRAL.PACHECO
CÓDIGO POSTAL 1617
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA CONSUMIDOR FINAL
CUIT/DNI 20208370120 / 20837012
ASEGURADO NRO. 2727546

Empresa: NAI INTERNATIONAL II INC SUC A - cuit: 30687304841
Empresa: JOCKEY CLUB A C - cuit: 30527990773
Empresa: CENCOSUD SA - cuit: 30590360763
Empresa: ORGANIZACION COURIER ARGENTINA - cuit: 30662049618
Empresa: BOWERS & SIMMONS S.A. CUIT 30708391073 - cuit: 30708391073
Empresa: UNILINE EXHIBITIONS S.A. - cuit: 30707500022
Empresa: PUBLIREVISTAS S A - cuit: 30701749150
Empresa: MUNICIPALIDAD DE VICENTE LOPEZ - cuit: 30999006058
Empresa: SINDICATO EMPLEADOS DE COMERC - cuit: 30525274523
Empresa: BASCOY DANIEL ALBERTO - cuit: 20127275964
Empresa: INSUA VIRGINIA EUGENIA - cuit: 27138272716
Empresa: FERIA PURO DISEÑO SA - cuit: 30708742240
Empresa: ARCOS DEL GOURMET SA - cuit: 33708158939
Empresa: ADELIDE SA - cuit: 30708088575
Empresa: 5TH ESSENCE SA - cuit: 30708449853
Empresa: COSTANCO SA - cuit: 30711573433
Empresa: IANUA S A - cuit: 30504755483
Empresa: URBANA CENTROS COMERCIALES S A - cuit: 30710352689
Empresa: ST PRODUCCIONES SA - cuit: 30707888624
Empresa: PEDEVE SRL - cuit: 30710040571
Empresa: MICROCENTRO I SA - cuit: 30709837105
Empresa: AHORA MAMA SA - cuit: 30707030905
Empresa: F.L.C S A - cuit: 30676573379
Empresa: FRALI SA. CUIT: 30-63221905-5 - cuit:
Empresa: FUNDACION INSTITUTO QUIRURGICO - cuit: 30708049928
Empresa: DIRECTAMOINT SA - cuit: 30697564698
Empresa: EL HOTEL PILAR SA - cuit: 30712292268
Empresa: JOINT GROUP S.A. - cuit: 30709569712
Empresa: DAMARIEL SA - cuit: 30708141298
Empresa: DIONISPA S.A. - cuit: 30710951450
Empresa: SPINETTO ANA INES - cuit: 27178201625
Empresa: IRSA PROPIEDADES COMERCIALES S A - cuit: 30527677331
Empresa: MANDATOS Y TERCERIZACIONES S.A - cuit: 30707133356
Empresa: EURINOME S.A - cuit: 30715246879
Empresa: COINSA CONSTRUCCIONES S.A. - cuit: 30709258717
Empresa: LOTERIA DE LA CIUDAD DE BUENOS - cuit: 30715571117
Empresa: HOTEL IQ SOCIEDAD ANONIMA - cuit: 30708743263
Empresa: NEVOLA SA - cuit: 30708829877
Empresa: MIUCCA SA - cuit: 30709578096
Empresa: EPICENTRO ARTE Y CULTURA SRL - cuit: 30715977032
Empresa: TIEMPO BETA SRL - cuit: 30709650943
Empresa: ALACI S.A. - cuit: 30711520127
Empresa: TUKO SRL - cuit: 30716075776
Empresa: CUATRO CORONAS S.A. - cuit: 30712371389

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. PRESTACIONAL **PÓLIZA** 12 - 10282519

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 29-05-2026	Hasta 12:00 Hs. del 22-03-2027
Término (en días)	**Plan**
297	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
8	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
9395371	29-05-2026

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE CASALE RAMIRO MARTIN
DOMICILIO RIOBAMBA N* 1000 DTO 293
LOCALIDAD GRAL.PACHECO
CÓDIGO POSTAL 1617
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA CONSUMIDOR FINAL
CUIT/DNI 20208370120 / 20837012
ASEGURADO NRO. 2727546

Empresa: COMPERCOM AGRUPACION DE COLABO - cuit: 30715485857
Empresa: TIKI SRL - cuit:
Empresa: NOEL LEONARDO OSCAR - cuit: 20226449621
Empresa: JANOS GROUP SRL - cuit: 30715814206
Empresa: BIOFERIA - cuit: 30716389738
Empresa: ESTUDIO AISENSON SOCIEDAD CIVI - cuit: 30699379383
Empresa: TORRES DE BUENOS AIRES S.R.L. - cuit: 30715687123
Empresa: BA MALL SAU - cuit: 30709898813
Empresa: MPVIDEOS S.R.L. - cuit: 30710773609
Empresa: FIDEICOMISO DORREGO Y LIBERTAD - cuit: 30717196631
Empresa: MACCARONE NICOLAS - cuit: 20075997567
Empresa: PSCHEPIURCA PABLO GREGORIO - cuit: 20108977699
Empresa: FUNDACION PUNTO C - cuit: 30716507447
Empresa: SCASSO CARLOS MARIA - cuit: 23076570949
Empresa: ADMINISTRACION HOTELERA CONO S - cuit: 30717448894
Empresa: - CONSORCIO DE PROPIETARIOS AL RÍO CUIT 30 71540093 2 - cuit:
Empresa: MICHELI BETTINA - cuit: 27218202042
Empresa: COSTA ALFREDO CRISTIAN - cuit: 23178488309
Empresa: IRSA INVERSIONES Y REPRESENTACIONES SA - cuit: 30525322749
Empresa: CHILAVERT EVENTING S.A. - cuit: 30716745984
Empresa: FORTIN MAURE S A - cuit: 30619447928
Empresa: CONSORCIO PROPIETARIOS BOULEVA - cuit: 30717841405
Empresa: FIDEICOMISO FINANCIERO INDIVID - cuit: 30717196631
Empresa: MENGE - cuit: 30717909999
Empresa: ASOCIACION ARGENTINA DE MARCAS - cuit: 33643169989
Empresa: CASTAÑO CLAUDIO MARTIN - cuit: 20244847847
Empresa: TFC SRL - cuit: 30717229777
Empresa: H C A SAU - cuit: 30621630225
Empresa: SOMERA S.A.S. - cuit: 30715814303
Empresa: SPERPERATO MAURO RAUL - cuit: 20163044359
Empresa: GARCIA MARIANA VERONICA - cuit: 27302772377
Empresa: BSD GRUPO ASESOR S. A. - cuit: 30710197748
Empresa: HITCOWORK SA S. A. - cuit: 30717685136
Empresa: BO-K2 S. A. - cuit: 30717552683
Empresa: CAMARA EMPRESARIA DE OPERADORE - cuit: 30701974804

CUIP: 0726201002000000000000000000010282519000000000008152020837012 09-10000072681100000453900100 11

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 29 días del mes de MAYO de 2026, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda.-

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 105153

IMPORTANTE: LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. PRESTACIONAL **PÓLIZA** 12 - 10282519

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 29-05-2026	Hasta 12:00 Hs. del 22-03-2027
Término (en días)	**Plan**
297	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
8	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
9395371	29-05-2026

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE CASALE RAMIRO MARTIN
DOMICILIO RIOBAMBA N* 1000 DTO 293
LOCALIDAD GRAL.PACHECO
CÓDIGO POSTAL 1617
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA CONSUMIDOR FINAL
CUIT/DNI 20208370120 / 20837012
ASEGURADO NRO. 2727546



Diego Fernando Vallina
Gerente General