Vida Obligatorio-Dec.1567/74

Constancia de Cobertura

Ref: 2726880 **Póliza Nro. 2775736**

Refacturación

VIGENCIA	
Desde las 0 hs 01/05/2026	Hasta las 0 hs 01/11/2026

Tomador:

OZONA S.R.L.

TIMOTEO GORDILLO 15 - Piso 18 - Dpto. F
1408 Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Capital Federal)

Asociado: 3270189 **CUIT: 33-70860056-9**
Org.: 152002 Prod.: 232640 Zona/Ofic.: 200.12

Emitida en Sunchales el día lunes 06 de julio de 2026

CUIP: 022420300400000000000000000027757360000000000900337086005698-10000098688200000015301200002

CLIENTES ADICIONALES

Tomador

OZONA S.R.L. CUIT: 33-70860056-9
T GORDILLO 15
1408 Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Capital Federal) - ARGENTINA

CONDICIONES CONTRACTUALES

El Seguro Colectivo de Vida Obligatorio previsto en el Decreto 1567/74 cubre el riesgo de muerte e incluye el suicidio como hecho indemnizable, sin limitaciones de ninguna especie, de todo trabajador en relación de dependencia, cuyos empleadores se encuentren o no obligados con el Sistema Único de la Seguridad Social.

COBERTURAS

Cobertura	Suma asegurada
• Muerte	**$ 14.499.100,00**

ANEXOS Y CLÁUSULAS

- **Anexo (Condiciones Generales)**

PRODUCTOR - ASESOR

- **HERRERA JAVIER ANDRES (Matr. 98688) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar o descargar un ejemplar desde nuestro sitio de autogestión **autogestion.sancorseguros.com.ar**, por el WhatsApp **+5493493510404** o llamando al **0800 444 2850** o mediante tu Productor Asesor.

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la parte superior izquierda de la constancia de póliza o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.



Descargar **tu póliza**



Descargar **Certificado de pago.**



Descargar **Cupón de pago.**



Adherirte a **póliza electrónica**



Realizar la **denuncia de siniestro.**



Consultar el **estado de tus pólizas**



Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**



También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

ART
Federación Patronal Seguros S.A.U.
Aseguradora de Riesgos del Trabajo

Certificado de Afiliación

ART R 3 0 9 0 0N

ART

PÓLIZA: 4904108

Por medio de la presente, dejamos constancia que la firma OZONA S.R.L. con CUIT 33708600569, ha cumplimentado la afiliacion del ramo RIESGOS DEL TRABAJO, conforme a la Ley 24557 y sus modificatorias con FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U., de acuerdo a las siguientes condiciones:

PÓLIZA N°: 4904108

A) VIGENCIA DESDE: 01-12-2019 **VIGENCIA HASTA:** 30-11-2026

B) ACTIVIDAD: Fabricación de maquinaria para la elaboración de **CODIGO DE ACTIVIDAD (CIIU):** 282500

Reparación y mantenimiento de maquinaria de uso especial n.c.p. 331290
Instalación de maquinaria y equipos industriales 332000

C) NOMINA DEL PERSONAL ASEGURADO:

Se adjunta nomina del personal

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U. renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra RPB S.A., sus funcionarios, empleados u obreros, bien sea con fundamento en el Art. 39.5 de la Ley 24557 y sus modificatorias o en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a otorgar o abonar al personal dependiente o ex dependiente de OZONA S.R.L., alcanzados por la cobertura del presente contrato de afiliación, ya sea por accidentes de trabajo o enfermedades profesionales sufridos o contraídos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo.

Esta "Cláusula de no repetición" cesará en sus efectos si el empresario comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley Nº 19.587; su Decreto Reglamentario Nº 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo; las Provincias y la Ciudad Autónoma de la Ciudad de Buenos Aires en el ámbito de su competencia.

El presente certificado se extiende en la ciudad de La Plata a los 17 días de Julio de 2026 para ser presentado ante quien corresponda.
El presente certificado tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha de emisión.

Sr. Empleador:

Toda comunicación fehaciente que se envié desde esta A.R.T. se realizará por el Sistema de Ventanilla Electrónica por ello le recordamos que se encuentra vigente la Resolución S.R.T. N° 635/08 y su modificatoria Resolución SRT Nº 365/09 (Sistema de Ventanilla Electrónica para Empleadores), para poder adherirse debe ingresar con su clave fiscal al sitio http://www.srt.gov.ar/servicios/ventanilla/ventanilla.htm

BAZAN SERAFIN
Jefe Producción ART

ART
Federación Patronal Seguros S.A.U.
Aseguradora de Riesgos del Trabajo

- LISTADO DE LA NOMINA -

CUIT: 33708600569 **FECHA:** 17-07-2026

RAZON SOCIAL: OZONA S.R.L.

PÓLIZA N°: 4904108

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	ITEM	ESTADO	ULTIMO SALARIO
BAEZ NAZARENO JAVIER	20453145205	24	ACTIVO	06/2026
DO SANTOS ANGEL NAHUEL	20452056543	26	ACTIVO	06/2026
JORGE CASTRO	20078368234	1	ACTIVO	06/2026
MARCOS SALVATIERRA	20325337479	3	ACTIVO	06/2026
PAEZ LEILA JACQUELINE	27382667684	23	ACTIVO	06/2026
RECALDE SANCHEZ NINFA IDALINA	27927481370	7	ACTIVO	06/2026
SIMBRON PANIAGUA JUAN MANUEL	20459958844	29	ACTIVO	06/2026

BAZAN SERAFIN
Jefe Producción ART

SANCOR SEGUROS

CASA CENTRAL
Ruta Nacional 34 Km 257
Tel. (03493) 428500 (Alternativo 420151)
Fax (03493) 420979
2322 - SUNCHALES (Sta. Fe)

Vida Obligatorio-Dec.1567/74

ANEXO: Detalle de Adherentes

REFERENCIA	NRO. POLIZA	ENDOSO	RAMO	PRODUCTO	ORGANIZADOR	PRODUCTOR	EMISIÓN	ZONA/OFIC	PROPUESTA	TOMADOR
2726880	**2775736**	**13**	1720	1	152002	232640	21/05/2026	200.12	VOR002726880	CUIT 33-70860056-9 OZONA S.R.L.

	ASEGURADO				BENEFICIARIO			VIGENCIA	
Certif	Documento	APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	CAPITAL / SUELDO / FECHA INGRESO	Documento	APELLIDO Y NOMBRE	EVENTUAL	DESDE	HASTA
	DNI 45.314.520	BAEZ NAZARENO JAVIER	22		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		02/02/2026	01/11/2026
	LE 7.836.823	CASTRO JORGE	76		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/11/2025	01/11/2026
	DNI 45.205.654	DO SANTOS ANGEL NAHUEL	22		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/11/2025	01/11/2026
	DNI 38.266.768	PAEZ LEILA JACQUELINE	32		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/11/2025	01/11/2026
	DNI 92.748.137	RECALDE NINFA	72		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/11/2025	01/11/2026
	DNI 32.533.747	SALVATIERRA MARCOS	39		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/11/2025	01/11/2026
	DNI 45.995.884	SIMBRON PANIAGUA JUAN MANUEL	22		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		20/04/2026	01/11/2026

Cantidad de adherentes: 7

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL