Comprobante de Pago

San Cristóbal Seguros

Póliza: 01-05-06-30093728 **Suc:** 05
N° de Cuenta: 01-04498070
Tomador: LEMOS LUCIO JAVIER
Ramo: Accidente Personal
Pago Aplicado:
Productor: 05-005691

Emisión Comprobante: 29/05/2026
Vigencia: 27/05/2026 - 27/05/2027
Modalidad de Pago: Tarjeta de crédito
Subramo: AP Colectivo
Próximo Vencimiento: 11/06/2026
Organizador: 05-006809

Nota:

El presente comprobante de pago no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por condiciones de póliza. Este comprobante lleva firma facsimilar, conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento de la Actividad Aseguradora.
El presente comprobante de pago es válido hasta la fecha del próximo vencimiento 11/06/2026.



Diego Guaita
Gerente General

Control: 01-05-06-30093728

Comprobante de Pago

San Cristóbal Seguros

Póliza: 01-05-06-30091932 **Suc:** 05
N° de Cuenta: 01-04274086
Tomador: LISERAR SA
Ramo: Accidente Personal
Pago Aplicado: 05/06/2026
Productor: 05-005691

Emisión Comprobante: 08/06/2026
Vigencia: 26/05/2026 - 26/11/2026
Modalidad de Pago: Débito Directo
Subramo: AP Colectivo
Próximo Vencimiento: 10/07/2026
Organizador: 05-006809

Nota:

El presente comprobante de pago no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por condiciones de póliza. Este comprobante lleva firma facsimilar, conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento de la Actividad Aseguradora.
El presente comprobante de pago es válido hasta la fecha del próximo vencimiento 10/07/2026.



Diego Guaita
Gerente General

Control: 01-05-06-30091932

Comprobante de Pago

San Cristóbal Seguros

Póliza: 01-05-06-30093728 **Suc:** 05
N° de Cuenta: 01-04498070
Tomador: LEMOS LUCIO JAVIER
Ramo: Accidente Personal
Pago Aplicado:
Productor: 05-005691

Emisión Comprobante: 12/06/2026
Vigencia: 27/05/2026 - 27/05/2027
Modalidad de Pago: Tarjeta de crédito
Subramo: AP Colectivo
Próximo Vencimiento: 11/07/2026
Organizador: 05-006809

Nota:

El presente comprobante de pago no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por condiciones de póliza. Este comprobante lleva firma facsimilar, conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento de la Actividad Aseguradora.

El presente comprobante de pago es válido hasta la fecha del próximo vencimiento 11/06/2026.



Diego Guaita
Gerente General

Control: 01-05-06-30093728

Seguro de Accidentes personales - AP Colectivo - Certificado Individual de Incorporación

Información de Póliza

TOMADOR **LISERAR SA**	RAMO **Accidentes personales**	VIGENCIA DESDE **00HS DEL 26/05/2026**	VIGENCIA HASTA **00HS DEL 26/11/2026**
DIRECCIÓN **Bacacay 817**	N° PÓLIZA / N° FACTURA **01-05-06-30091932**	ENDOSO **0**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **Buenos Aires, 04/06/2026**
PROVINCIA **1714 - ITUZAINGO BUENOS AIRES**			

San Cristóbal SMSG certifica por el presente, que la persona designada Asegurado, se encuentra comprendida en las condiciones de la mencionada póliza, a partir de la fecha de inicio de vigencia de este certificado individual.

Datos del Asegurado

N° CERTIFICADO	ASEGURADO TITULAR	CUIT/CUIL	FECHA NACIMIENTO	OCUPACION
1	Mendoza Edgardo Ruben	20-31150575-1	19/09/1984	personal mantenimiento en edificios (electricidad, plomería, gas, hasta 15 m. de altura)

AP Abiertos
Ambito de cobertura: Jornada Laboral más Trayecto In Itinere

Coberturas

Muerte accidental

Capital Asegurado: $23.600.000

Invalidez total y/o parcial permanente por accidente

Capital Asegurado: $23.600.000

Reembolso de Gastos Médicos

Capital Asegurado: $2.360.000

Franquicia: $

Cláusula de No Repetición

Listado de CUIT: 30-71401644-6 Ccl Label Srl; 30-55825751-9 Conarco Alambres Y Soldaduras Sa; 33-64529398-9 Laboratorios Britania Sa; 30-71181523-2 Pcr Logistica Sa; 30-62118183-8 Disal Sa; 30-70705980-6 Lodiser Sa; 30-51548847-9 Ypf Gas Sa; 30-53786915-8 Frigorifico Gorina Saic; 33-50090851-9 Ceramica Alberdi Sa; 30-70323355-0 Offal Sa; 30-54650008-6 La Nueva Metropol Sataci; 30-50085213-1 Air Liquide Argentina Sa; 30-66172859-7 Laboratorio Lkm Sa; 30-65927894-0 Agrale Argentina Sa; 30-61286533-3 Maycar Sa; 30-64499725-8 Gemez Sa; 30-50406520-7 Akapol Sa; 30-50414112-4 Elaboradora Argentina De Cereales Srl; 30-55639989-8 Secin Sa; 30-50256200-9 Manuel Sanmartin Sa; 30-71867744-7 Cesam Sau; 30-62325899-4 Instituto Froebel Sa; 30-70713570-7 Papelera Del Noa Sa; 30-63487354-2 Socotherm Americas Sa; 30-61067752-1 Asociacion Cultural Barker; 30-56359811-1 Petroquimica Comodoro Rivadavia Sa; Agrale Argentina SA - CUIT 30659278940, Air Liquide - CUIT 30500852131, Akapol - CUIT 30504065207, Alcalis de la Patagonia - CUIT 30548914813, Ángel Estrada & Cía - CUIT 30500235566,, Autopistas del Sol S.A - CUIT 30677237119, BELGRANO CARGAS Y LOGISTICA SA - CUIT 30714101443 Austral SA - CUIT 30663197599, Cencosud sa - CUIT 30590360763, Cerámica-Alberdi - CUIT 33500908519, , CIMET S.A. - CUIT 30502829730, Conarco Alambres y Soldaduras SA - CUIT 30558257519, COSTER , Disal S A - CUIT 30621181838, Elaboradora Argentina de Cereales - CUIT 30504141124, FRIGORIFICO GORINA S A I C - CUIT 30537869158, FUNDACION INSTITUTO QUIRURGICO DEL CALLAO - CUIT 30708049928, GEMEZ SA - CUIT
30644997258, 30715640933, Grupo Concesionario del Oeste S.A - CUIT 30663498513, I, LA NUEVA METROPOL SATACI - CUIT 30546500086, Laboratorio Britania Sociedad Anónima - CUIT 33645293989, LABORATORIO LKM S.A - CUIT 30661728597, LABORATORIO VARIFARMA SA - CUIT 30682667709,, Laboratorios Bago - CUIT 30516024840, Laboratorios Jayor - CUIT 30712205330,LODISER SA - CUIT 30707059806, Manuel San Martin - CUIT 30502562009, QUICKFOOD S.A.- CUIT 30504131889, MAYCAR S.A - CUIT 30612865333, Papelera del NOA - CUIT 30707135707, - , Petroquimica Comodoro Rivadavia SA - CUIT 30563598111, SECIN SA - CUIT 30556399898, , SOCOTHERM AMERICAS S A - CUIT 30634873542, YPF Gas SA - CUIT 30515488479- Gemez SA 30-64499725-8- Cesam SAU 30-71867744-7

30-50406520-7 Akapol Sa;30-50256200-9 Manuel Sanmartin Sa;30-70713570-7 Papelera Del Noa Sa;30-54650008-6 La Nueva Metropol Sataci;30-61067752-1 Asociacion Cultural Barker;30-50085213-1 Air Liquide Argentina Sa;30-70705980-6 Lodiser Sa;30-62325899-4 Instituto Froebel Sa;30-65927894-0 Agrale Argentina Sa;30-50414112-4 Elaboradora Argentina De Cereales Srl;30-70323355-0 Offal Sa;30-53786915-8 Frigorifico Gorina Saic;30-62118183-8 Disal Sa;30-71181523-2 Pcr Logistica Sa;30-71401644-6 Ccl Label Srl;30-55639989-8 Secin Sa;30-63487354-2 Socotherm Americas Sa;33-64529398-9 Laboratorios Britania Sa;30-66172859-7 Laboratorio Lkm Sa;30-61286533-3 Maycar Sa;30-55825751-9 Conarco Alambres Y Soldaduras Sa;33-50090851-9 Ceramica Alberdi Sa;30-51548847-9 Ypf Gas Sa;30-66172859-7 Laboratorio Lkm Sa;30-71220533-0 Laboratorios Jayor Srl;30-64499725-8 Gemez Sa
Industrias y tecnologia en aceros S.A - cuit 30619658104.

Información de Póliza

TOMADOR **LISERAR SA**	RAMO **Accidentes personales**	VIGENCIA DESDE **00HS DEL 26/05/2026**	VIGENCIA HASTA **00HS DEL 26/11/2026**
DIRECCIÓN **Bacacay 817**	N° PÓLIZA / N° FACTURA **01-05-06-30091932**	ENDOSO **0**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **Buenos Aires, 04/06/2026**
PROVINCIA **1714 - ITUZAINGO BUENOS AIRES**			

San Cristóbal SMSG certifica por el presente, que la persona designada Asegurado, se encuentra comprendida en las condiciones de la mencionada póliza, a partir de la fecha de inicio de vigencia de este certificado individual.

Coberturas (continuación)

MAYCAR S.A. – CUIT 30-61286533-3

Papelera del NOA S.A. – CUIT 30-70713570-7

Petroquímica Comodoro Rivadavia S.A. – CUIT 30-56359811-1

SECIN S.A. – CUIT 30-55639989-8

SOCOTHERM AMERICAS S.A. – CUIT 30-63487354-2

YPF Gas S.A. – CUIT 30-51548847-9

Gemez S.A. – CUIT 30-64499725-8

Cesam S.A.U. – CUIT 30-71867744-7

Akapol S.A. – CUIT 30-50406520-7

Manuel Sanmartín S.A. – CUIT 30-50256200-9

La Nueva Metropol S.A.T.A.C.I. – CUIT 30-54650008-6

Asociación Cultural Barker – CUIT 30-61067752-1

Air Liquide Argentina S.A. – CUIT 30-50085213-1

Lodiser S.A. – CUIT 30-70705980-6

Instituto Froebel S.A. – CUIT 30-62325899-4

Agrale Argentina S.A. – CUIT 30-65927894-0

Elaboradora Argentina de Cereales S.R.L. – CUIT 30-50414112-4

Offal S.A. – CUIT 30-70323355-0

Frigorífico Gorina S.A.I.C. – CUIT 30-53786915-8

Disal S.A. – CUIT 30-62118183-8

PCR Logística S.A. – CUIT 30-71181523-2

CCL Label S.R.L. – CUIT 30-71401644-6

Laboratorios Britania S.A. – CUIT 33-64529398-9

Laboratorio LKM S.A. – CUIT 30-66172859-7

Conarco Alambres y Soldaduras S.A. – CUIT 30-55825751-9

Cerámica Alberdi S.A. – CUIT 33-50090851-9
Se deja expresa constancia que, de acuerdo a lo establecido por el Artículo 80 de la Ley de Seguros 17.418, la subrogación es inaplicable a los Seguros de Personas. Por lo tanto, la Aseguradora carece de derechos de repetición contra los CUIT

Información de Póliza

TOMADOR **LISERAR SA**	RAMO **Accidentes personales**	VIGENCIA DESDE **00HS DEL 26/05/2026**	VIGENCIA HASTA **00HS DEL 26/11/2026**
DIRECCIÓN **Bacacay 817**	N° PÓLIZA / N° FACTURA **01-05-06-30091932**	ENDOSO **0**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **Buenos Aires, 04/06/2026**
PROVINCIA **1714 - ITUZAINGO BUENOS AIRES**			

San Cristóbal SMSG certifica por el presente, que la persona designada Asegurado, se encuentra comprendida en las condiciones de la mencionada póliza, a partir de la fecha de inicio de vigencia de este certificado individual.

Coberturas (continuación)

declarados anteriormente.

Cláusula de Beneficiario en Primer Término

Listado de CUIT: Quickfood Sa;30-67723711-9 Autopistas Del Sol Sa;30-54650008-6 La Nueva Metropol Sataci;30-66349851-3 Grupo Concesionario Del Oeste SA
Se instituye como beneficiario en primer término del listado detallado anteriormente, a aquella empresa dentro de cuyo ámbito el asegurado se encuentre desarrollando sus tareas al momento de ocurrencia de un evento cubierto por la presente póliza.
De ocurrir el siniestro fuera del ámbito de algunas de ellas, se impondrá la designación realizada por el asegurado.
Se instituye como beneficiario en primer término del listado detallado anteriormente, a aquella empresa dentro de cuyo ámbito el asegurado se encuentre desarrollando sus tareas al momento de ocurrencia de un evento cubierto por la presente póliza.
De ocurrir el siniestro fuera del ámbito de algunas de ellas, se impondrá la designación realizada por el asegurado.

Beneficiarios

Tomador

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución de Pautas Mínimas del Ramo Accidentes Personales/ N° de Expediente Electrónico EX-2019-78207953- -APN-GTYN#SSN. Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considera aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
La presente es válida como comprobante (R.G. N° 1.415 Anexo I, Apartado "A", inc. d).

Este certificado y los suplementarios, si los hubiere, quedarán nulos y sin valor alguno desde la fecha en que el Asegurado deje de estar comprendido en la póliza o desde el momento que la misma caducara o fuere rescindida.

Si durante la vigencia del presente Seguro ocurriera su fallecimiento, la suma asegurada será abonada dentro de los quince días después de recibidas las pruebas del fallecimiento a él/los beneficiario/s designado/s.

Este certificado ha sido aprobado por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Proveído 116.657

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El Asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

SR. ASEGURADO: Designar sus beneficiarios en la cobertura que está contratando es un derecho que usted posee. La no designación de beneficiarios, o su designación errónea puede implicar demoras en el trámite de cobro del beneficio. Asimismo, usted tiene derecho a efectuar o a modificar su designación en cualquier momento, por escrito sin ninguna otra formalidad.

ADVERTENCIA: Si el texto del presente certificado de incorporación difiriera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado, si no reclamara dentro de un mes de haber recibido el mismo.

La Entidad Aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes. En caso de no haber sido resuelto el mismo o que haya sido denegada su admisión o desestimado, total o parcialmente, podrá acudir al Departamento de Orientación y Asistencia del Asegurado (D.O.A.A.), dependiente de la Superintendencia de Seguros de la Nación. A tal fin deberá dirigirse a: Av. Julio A.Roca 721, (C1067ABC) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en el horario de 10:30 a 17:30 hs; O bien comunicándose telefónicamente al 0-800-666-8400 o 4338-4000 (líneas rotativas), por correo electrónico a "consultasydenuncias@ssn.gob.ar"o vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gob.ar. A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora.

Advertencia al Asegurado- La Resolución ME Nº 429/00, modificada por la Resolución ME Nº 407/01, especifica en su artículo 1º que los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguros son los siguientes: a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION. b) Entidades financieras sometidas al régimen de la ley Nº 21.526. c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la ley Nº 25.065. d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS

Seguro de Accidentes personales - AP Colectivo - Certificado Individual de Incorporación

Información de Póliza

TOMADOR **LISERAR SA**	RAMO **Accidentes personales**	VIGENCIA DESDE **00HS DEL 26/05/2026**	VIGENCIA HASTA **00HS DEL 26/11/2026**
DIRECCIÓN **Bacacay 817**	N° PÓLIZA / N° FACTURA **01-05-06-30091932**	ENDOSO **0**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **Buenos Aires, 04/06/2026**
PROVINCIA **1714 - ITUZAINGO BUENOS AIRES**			

San Cristóbal SMSG certifica por el presente, que la persona designada Asegurado, se encuentra comprendida en las condiciones de la mencionada póliza, a partir de la fecha de inicio de vigencia de este certificado individual.

DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N°25.345 o cheque no a la orden librado por el asegurado o tomador a favor de la entidad aseguradora. Cuando la percepción de premios se materialice a través del SISTEMA UNICO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (SUSS) se considerará cumplida la obligación establecida en el presente artículo.

Diego Guaita
Gerente General