SEGUROS GALICIA S.A.
Tte. Gral. Peron 430 piso 6 - C1038AAJ - CABA
Buenos Aires, Argentina Tel + 54 11 0800 555 9998
www.galiciaseguros.com.ar

Galicia Seguros

# Constancia de coberturas - Accidentes Personales

Por la presente hacemos constar, que esta Compañia asegura bajo **la Póliza N° 12002617898** , a nombre de PABLO BALLESTER, el riesgo abajo mencionado con vigencia a partir del 05/08/2026 hasta el 07/08/2026

## Riesgos Cubiertos

| Actividad | RESTAURANTES/CATERING, PERSONAL DE | Cant. personas | 8 |
|---|---|---|---|

| Nombre/s | Apellido/s | D.N.I. | Fecha Nacimiento | Fecha de alta |
|---|---|---|---|---|
| MICAELA | VIVAS | 34271746 | 12/01/1989 | 05/08/2026 |
| NARA SOLEDAD | FLORES | 37189081 | 25/11/1992 | 05/08/2026 |
| MARIANA ROCIO | MAIDANA | 43192694 | 14/08/1997 | 05/08/2026 |
| GABRIEL RODOLFO | HEREÑU | 38402330 | 28/06/1994 | 05/08/2026 |
| ABRIL | PORRO | 37551726 | 05/07/1993 | 05/08/2026 |
| FACUNDO EZEQUIEL | ALVAREZ | 39853810 | 20/11/1996 | 05/08/2026 |
| JULIETA | PORRO | 31780103 | 20/08/1985 | 05/08/2026 |
| LUCAS NAHUEL | CAMINITI | 38124766 | 28/01/1994 | 05/08/2026 |

Beneficiario: Tomador

| Detalle de Cobertura | Suma Asegurada |
|---|---|
| Muerte Accidental | $ 50.000.000 |
| Incapacidad Total y/o Parcial permanente por accidente | $ 50.000.000 |
| Reembolso de gastos por asistencia médicos/farmaceutica por accidente | $ 5.000.000 |
| Franquicia<br>$ 200 | |
| Clausula de no Repetición | Asociación Civil Educativa Escocesa San Andrés - CUIT: 30-52982680-6 |

Clausula de no Repetición

Se deja expresa constancia que SEGUROS GALICIA S.A. renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición contra **Asociación Civil Educativa Escocesa San Andrés - CUIT: 30-52982680-6** sus respectivos funcionarios, empleados y/u obreros con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligado a otorgar o abonar al personal dependiente o ex-dependiente de a **PABLO BALLESTER** alcanzados por la cobertura de la presente póliza, por aquellos accidentes sufridos o contraídos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio y el lugar de trabajo.

**C.U.I.P: -**

**Extension y ambito de coberturas:** Jornada Laboral + In Itinere República Argentina

SE DEJA CONSTANCIA QUE BAJO LA PRESENTE POLIZA SE BRINDARA COBERTURA SIEMPRE QUE SE CUMPLAN LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD EXIGIDAS POR LA LEY 19.587 DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO PARA EL TIPO DE ACTIVIDAD REALIZADA POR LOS ASEGURADOS.LA FALTA DE CUMPLIMIENTO SERA CONSIDERADA NEGLIGENCIA POR PARTE DEL CONTRATANTE O DE LOS ASEGURADOS, DEJANDO NULA LA COBERTURA PROVISTA POR ESTA POLIZA.



Jorge Valencia
Apoderado

**Argentina, Buenos Aires 05 de Agosto del 2026**

SEGUROS GALICIA S.A.
Tte. Gral. Peron 430 piso 6 - C1038AAJ - CABA
Buenos Aires, Argentina Tel + 54 11 0800 555 9998
www.galiciaseguros.com.ar

Galicia Seguros

# Constancia de coberturas - Accidentes Personales

Por la presente hacemos constar, que esta Compañia asegura bajo **la Póliza N° 12002617898** , a nombre de PABLO BALLESTER, el riesgo abajo mencionado con vigencia a partir del 05/08/2026 hasta el 07/08/2026

## Riesgos Cubiertos

| Actividad | RESTAURANTES/CATERING, PERSONAL DE | Cant. personas | 8 |
|---|---|---|---|

| Nombre/s | Apellido/s | D.N.I. | Fecha Nacimiento | Fecha de alta |
|---|---|---|---|---|
| MICAELA | VIVAS | 34271746 | 12/01/1989 | 05/08/2026 |
| NARA SOLEDAD | FLORES | 37189081 | 25/11/1992 | 05/08/2026 |
| MARIANA ROCIO | MAIDANA | 43192694 | 14/08/1997 | 05/08/2026 |
| GABRIEL RODOLFO | HEREÑU | 38402330 | 28/06/1994 | 05/08/2026 |
| ABRIL | PORRO | 37551726 | 05/07/1993 | 05/08/2026 |
| FACUNDO EZEQUIEL | ALVAREZ | 39853810 | 20/11/1996 | 05/08/2026 |
| JULIETA | PORRO | 31780103 | 20/08/1985 | 05/08/2026 |
| LUCAS NAHUEL | CAMINITI | 38124766 | 28/01/1994 | 05/08/2026 |

Beneficiario: Tomador

| Detalle de Cobertura | Suma Asegurada |
|---|---|
| Muerte Accidental | $ 50.000.000 |
| Incapacidad Total y/o Parcial permanente por accidente | $ 50.000.000 |
| Reembolso de gastos por asistencia médicos/farmaceutica por accidente | $ 5.000.000 |
| Franquicia<br>$ 200 | |
| Clausula de no Repetición | Asociación Civil Educativa Escocesa San Andrés - CUIT: 30-52982680-6 |

Clausula de no Repetición

Se deja expresa constancia que SEGUROS GALICIA S.A. renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición contra **Asociación Civil Educativa Escocesa San Andrés - CUIT: 30-52982680-6** sus respectivos funcionarios, empleados y/u obreros con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligado a otorgar o abonar al personal dependiente o ex-dependiente de a **PABLO BALLESTER** alcanzados por la cobertura de la presente póliza, por aquellos accidentes sufridos o contraídos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio y el lugar de trabajo.

**C.U.I.P: -**

**Extension y ambito de coberturas:** Jornada Laboral + In Itinere República Argentina

SE DEJA CONSTANCIA QUE BAJO LA PRESENTE POLIZA SE BRINDARA COBERTURA SIEMPRE QUE SE CUMPLAN LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD EXIGIDAS POR LA LEY 19.587 DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO PARA EL TIPO DE ACTIVIDAD REALIZADA POR LOS ASEGURADOS.LA FALTA DE CUMPLIMIENTO SERA CONSIDERADA NEGLIGENCIA POR PARTE DEL CONTRATANTE O DE LOS ASEGURADOS, DEJANDO NULA LA COBERTURA PROVISTA POR ESTA POLIZA.



Jorge Valencia
Apoderado

**Argentina, Buenos Aires 05 de Agosto del 2026**