SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

AV. CORDOBA 948 - (1054) BUENOS AIRES - TEL: (011) 53821000
buenosaires@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

CUIT: 34-50004533-9 - IVA: Responsable Inscripto
Convenio Multilateral: 34-50004533-9
Inicio de actividades: 04/01/1940

San Cristóbal Seguros

Información de Póliza

TOMADOR	RAMO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	ENDOSO
LEMOS LUCIO	**Accidentes personales**	**00HS DEL 01/09/2026**	**00HS DEL 27/05/2027**	**19**

DIRECCIÓN	N° PÓLIZA	PROVINCIA	LUGAR Y FECHA EMISIÓN
Bacacay 817	**01-05-06-30093728**	**1714 - ITUZAINGO**	**Buenos Aires, 10/09/2026**

Listado de Asegurados

Grupo 1: Grupo 1

N° ADHERENTE	APELLIDO Y NOMBRES	TIPO Y NRO DE DOC	FECHA NACIMIENTO	OCUPACIÓN	FECHA ALTA
6	Farias Javier Alejandro	20-29890802-7	22/10/1982	Técnico en refrigeración	01/09/2026
3	Gonzalez Jose Maria	20-20318487-6	30/09/1968	Técnico en refrigeración	27/05/2026
4	Lemos Lucio Javier	20-21643489-8	07/05/1970	Técnico en refrigeración	27/05/2026
2	Prado Fernando	20-34430368-2	19/04/1989	Técnico en refrigeración	27/05/2026

Grupo 2: Rosales Alejandro Gabriel

N° ADHERENTE	APELLIDO Y NOMBRES	TIPO Y NRO DE DOC	FECHA NACIMIENTO	OCUPACIÓN	FECHA ALTA
5	ROSALES ALEJANDRO GABRIEL	20-13458443-3	25/05/1957	Técnico en refrigeración	28/05/2026

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

AV. CORDOBA 948 - (1054) BUENOS AIRES - TEL: (011) 53821000
buenosaires@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

CUIT: 34-50004533-9 - IVA: Responsable Inscripto
Convenio Multilateral: 34-50004533-9
Inicio de actividades: 04/01/1940

San Cristóbal Seguros

Seguro de Accidentes personales - AP Colectivo
Certificado Individual de Incorporación

Información de Póliza

TOMADOR	RAMO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
LEMOS LUCIO JAVIER	**Accidentes personales**	**00HS DEL 01/09/2026**	**00HS DEL 27/05/2027**
DIRECCIÓN	N° PÓLIZA	ENDOSO	LUGAR Y FECHA EMISIÓN
Bacacay 817	**01-05-06-30093728**	**19**	**Buenos Aires, 11/09/2026**
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
3	Gonzalez Jose Maria	20-20318487-6	30/09/1968	Técnico en refrigeración

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

Coberturas

Muerte accidental

Capital Asegurado: $50.000.000

Invalidez total y/o parcial permanente por accidente

Capital Asegurado: $50.000.000

Reembolso de Gastos Médicos

Capital Asegurado: $10.000.000

Franquicia: $

Reembolso de gastos de Sepelio

Capital Asegurado: $1.000.000

Cláusula de No Repetición

Listado de CUIT: 30-61965810-4 Ita Sa Industria Y Tecnologia En Aceros Sa; 30-56359811-1 Petroquimica Comodoro Rivadavia Sa; 30-71220533-0 Laboratorios Jayor Srl; 33-64529398-9 Laboratorios Britania Sa; 30-71564093-3 Gri Calviño Towers Argentina Sa; 30-50078198-6 Gerardo Ramon Cia Saic; 30-54621879-8 Clinica Pasteur Sa Sa; 30-50627819-4 Valvulas Precision De Argentina Saci; 30-50282973-0 Cimet Sa; 30-70713570-7 Papelera Del Noa Sa; 30-68266770-9 Laboratorio Varifarma Sa; 30-71410144-3 Belgrano Cargas Y Logistica Sa; 30-50413188-9 Quickfood Sa; 30-51682611-4 Industrias Termoplasticas Argentinas Sa; 30-64499725-8 Gemez Sa; 33-50090851-9 Ceramica Alberdi Sa; 30-50085213-1 Air Liquide Argentina Sa; 30-50077652-4 Cintolo Hnos Metalurgica Saic; 30-63487354-2 Socotherm Americas Sa; 30-67723711-9 Autopistas Del Sol Sa; 30-57568324-6 Puratos Sa Argentina Ciie; 30-50071050-7 Pernod Ricard Argentina Srl; 30-52562772-8 Asociacion Catolica Irlandesa; 30-67723933-2 Later Cer Sa; 30-55639989-8 Secin Sa; 30-51602484-0 Laboratorios Bago Sa; 30-50070248-2 Younexa Argentina Sa; 30-71000588-1 City Pharma Group Sa; 30-70911224-0 Oppfilm Argentina Sa; 30-71247946-5 C & C Group Sa; 30-54622766-5 Empresa General Urquiza Srl; 30-51548847-9 Ypf Gas Sa; 30-69669769-4 Lindal Argentina Sa; 30-65594238-2 Plaza Logistica Srl; 30-66149123-6 Defiba Servicios Portuarios Sa; 30-66172859-7 Laboratorio Lkm Sa; 30-69119615-8 Coster Packaging Sau; 30-66319759-9 Campo Austral Sa; 30-53487825-3 Cooperativa Escolar Y Cultural El Palomar Limitada; 30-50023556-6 Angel Estrada Y Compañia Sa; 30-70705980-6 Lodiser Sa; 30-50256200-9 Manuel Sanmartin Sa; 30-50395437-7 Sintaryc Saic; 30-50259056-8 National Oilwell Varco Msw Sa; 30-50096613-7 Sotyl Sa; 30-66349851-3 Grupo Concesionario Del Oeste Sa; 30-53764771-6 Pepsico De Argentina Srl; 30-59036076-3 Cencosud Sa; 30-54650008-6 La Nueva Metropol Sataci; 30-70804992-8 Fundacion Instituto Quirurgico Del Callao; 30-50450732-3 Laboratorios Andromaco Saici; 30-61286533-3 Maycar Sa; 30-50081143-5 Mapa Virulana Saic; 30-65927894-0 Agrale Argentina Sa; 30-61051487-8 Club De Campo San Diego Sa; 30-54891481-3 Alcalis De La Patagonia Saic; 30-71036376-1 Indelqui Sa; 30-53786915-8 Frigorifico Gorina Saic; 30-62118183-8 Disal Sa; 30-55825751-9 Conarco Alambres Y Soldaduras Sa; 30-65225424-8 Endesa Costanera Sa; 30-71506876-8 Black Bamboo Enterprises Sau; 30-67729108-3 Cheek Sa; 33-65030549-9 Central Puerto Sa; 30-50406520-7 Akapol Sa
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 declarados anteriormente.

Cláusula de Beneficiario en Primer Término

Listado de CUIT: 30-50413188-9 Quickfood Sa; 30-50450732-3 Laboratorios Andromaco Saici

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

AV. CORDOBA 948 - (1054) BUENOS AIRES - TEL: (011) 53821000
buenosaires@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

CUIT: 34-50004533-9 - IVA: Responsable Inscripto
Convenio Multilateral: 34-50004533-9
Inicio de actividades: 04/01/1940

San Cristóbal Seguros

Seguro de Accidentes personales - AP Colectivo
Certificado Individual de Incorporación

Información de Póliza

TOMADOR **LEMOS LUCIO JAVIER**	RAMO **Accidentes personales**	VIGENCIA DESDE **00HS DEL 01/09/2026**	VIGENCIA HASTA **00HS DEL 27/05/2027**
DIRECCIÓN **Bacacay 817**	N° PÓLIZA **01-05-06-30093728**	ENDOSO **19**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **Buenos Aires, 11/09/2026**
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)

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 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

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

AV. CORDOBA 948 - (1054) BUENOS AIRES - TEL: (011) 53821000
buenosaires@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

CUIT: 34-50004533-9 - IVA: Responsable Inscripto
Convenio Multilateral: 34-50004533-9
Inicio de actividades: 04/01/1940

San Cristóbal Seguros

Seguro de Accidentes personales - AP Colectivo
Certificado Individual de Incorporación

Información de Póliza

TOMADOR **LEMOS LUCIO JAVIER**	RAMO **Accidentes personales**	VIGENCIA DESDE **00HS DEL 01/09/2026**	VIGENCIA HASTA **00HS DEL 27/05/2027**
DIRECCIÓN **Bacacay 817**	N° PÓLIZA **01-05-06-30093728**	ENDOSO **19**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **Buenos Aires, 11/09/2026**
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.

establecida en el presente artículo.

PRODUCTOR **05-005691 - NATIONAL BROKERS S.A.**	MATRICULA **748**
ORGANIZADOR **05-006809 - NATIONAL BROKERS S.A.**	



Diego Guaita
Gerente General