

## **CERTIFICADO DE COBERTURA DEL RAMO ACCIDENTES PERSONALES**

Contratante ROUSSEAU, CRISTIAN HORACIO  
Domicilio: LAS AMAPOLAS 2539 PRESIDENTE D

Mat:6634302.0 Poliza:40/049936

El Contratante ha suscripto un seguro de Accidentes Personales, en un todo de acuerdo a las Condiciones Generales y Particulares que forman parte del presente contrato, cuyas condiciones son:

Vigencia: desde el 22/07/2024 hasta el 22/07/2025

Actividad: JARDINERO SIN PODA

Objeto del Seguro

Consecuencia de accidentes sufridos por el Asegurado, ocurridos durante el desarrollo de su actividad laboral específica.

Coberturas

Muerte por Accidente \$ 12000000.

Incapacidad Permanente Total y/o Parcial \$ 12000000.

Beneficiario

HEREDEROS LEGALES

Endosos: 002 011 095

Productor: 14166.3

Servicios Adicionales sin cargo

Gastos de Sepelio: en caso de muerte por cualquier causa de la persona asegurada se reintegra hasta \$75.000.

Gastos de Alojamiento y Traslado: con motivo del accidente sufrido por la persona Asegurada a mas de 100 KM. de su domicilio habitual se reintegrara hasta \$11.000 por gastos.

El presente certificado se extiende en la ciudad de La Plata a los 22 días del mes de julio de 2024.

Le recordamos que puede consultar las Condiciones de su Seguro, obtener la copia, comprobantes de pago y facturas en nuestro sitio [www.segurosrivadavia.com](http://www.segurosrivadavia.com) ingresando al sistema de Autogestion para Asegurados.

Imprima solo la documentacion necesaria. Piense en nuestro medio ambiente.

### **Nomina de la Poliza 40/049936 de Accidentes Personales**

Cert.	Documento	Apellido y Nombres	Fecha Nac.	Fecha de Alta
1	DNI 22272339	ROUSSEAU, CRISTIAN HORACIO	11/03/1974	22/07/2024

Certificado Póliza N° 40/049936 Hoja 1

CUIP:022200201002000000000000040060499360000000000099202227233975-  
-100000813401000006659001001



**Rosana Ibarra**  
Gerente General