



Certificado de Cobertura Nº 0004340544

SECCION Accidentes Personales
POLIZA Nº 64086604 0000
SOLICITUD Nº 067142344 **ITEM Nº**
VIGENCIA DEL SEGURO 21.09.2024 05.10.2024

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 • fax: 0261 4254 954
 Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 • fax: 011 4315 2470
 C.U.I.T.: 30-5000369-1 • Ing. Brutos Nº: 01350095-8
 CAJA PREV. Nº: 000000065, L.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

ASEGURADO

ROSALES KEVIN JAVIER
 Tacuari 1353 Piso 1 - Dto
 (1139) - BARRACAS C F

AGENTE INTERVINIENTE Matrícula Nº 59605
 1212/0 DELLARMI, EDITH MERCEDES

Advertencias al Asegurado

Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguros son los siguientes:
 a) Medios electrónicos de cobro.
 b) Entidades Bancarias: pago en ventanilla o débito de cuenta
 c) Tarjeta de débito, crédito o compras.
 Todo pago realizado al Productor Asesor de Seguros, no es cancelatorio de su obligación hasta tanto se formalice el ingreso de los fondos en alguno de los sistemas previstos en el punto anterior. Esta Entidad Aseguradora y los Productores Asesores de Seguros que perciban premios tendrán la obligación de:
 a) Ingresar el pago por los sistemas habilitados pertinentemente, dentro de los DOS (2) días hábiles de percibidos.
 b) Entregar el comprobante de cancelación a los Asegurados dentro de las VEINTICUATRO (24) horas hábiles posteriores al aludido ingreso.
 c) Si el Productor Asesor de Seguros ejerce su actividad en una localidad distante a más de VEINTICINCO (25) kilómetros de una boca de percepción correspondiente a los sistemas habilitados para el cobro, el plazo para el ingreso del pago estipulado en el inciso a) precedente se extenderá a CINCO (5) días hábiles.

Certificamos que esta Aseguradora cubre el riesgo indicado a continuación, sujeto a Términos, Condiciones Generales y Particulares, Limitaciones y Exclusiones de la póliza respectiva.

La extensión del presente certificado no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago.

Riesgos Cubiertos

Ubicación del Riesgo

CABA-BARRACAS

PLAN OCUPACIONAL (INITINERE)

Moneda: PESOS

Coberturas del Seguro

	Suma Asegurada
MUERTE E INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL Y PARCIAL	5.000.000 \$
GASTOS DE ASISTENCIA MEDICA Y/O FARMACEUTICA	1.000.000 \$
GASTOS DE SEPELIO POR MUERTE ACCIDENTAL	150.000 \$

Descripcion del Riesgo

CONSTRUCCIONES - TRABAJOS A NIVEL DEL PISO

Apellido y Nombre

1 ROSALES, KEVIN JAVIER

D.N.I.**Nacido**

36.591.987 16.03.1991

Límite de cobertura, por persona, por muerte según lo establecido en la cláusula 8 de las Condiciones Generales.-	5.000.000
Límite de cobertura, por persona, por Invalidez total y/o parcial permanente, hasta: según lo establecido en la cláusula 9 de las Condiciones Generales.-	5.000.000
Límite de cobertura, por persona, por gastos de asistencia médico-farmacéutica, hasta: según lo establecido en la Cláusula 1 del Anexo 3 con una franquicia deducible por evento de: por persona.	1.000.000
Límite de cobertura, por persona, por gastos de sepelio, por Accidente cubierto hasta:	10.000
"LÍMITE MÁXIMO DE INDEMNIZACIÓN", SE FIJA DICHO LÍMITE MÁXIMO POR ACONTECIMIENTO QUE AFECTE A	150.000

Esteban Rodríguez
 Gerente Comercial



Certificado de Cobertura N° 0004340544

SECCION Accidentes Personales
POLIZA N° 64086604 0000
SOLICITUD N° 067142344 **ITEM N°**
VIGENCIA DEL SEGURO 21.09.2024 05.10.2024

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 • fax: 0261 4254 954
 Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 • fax: 011 4315 2470
 C.U.I.T.: 30-5000369-1 • Ing. Brutos N°: 01350095-8
 CAJA PREV. N°: 000000065, I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

ASEGURADO

ROSALES KEVIN JAVIER
 Tacuari 1353 Piso 1 - Dto
 (1139) - BARRACAS C F

AGENTE INTERVINIENTE Matrícula N° 59605
 1212/0 DELLARMI, EDITH MERCEDES

Advertencias al Asegurado

Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguros son los siguientes:
 a) Medios electrónicos de cobro.
 b) Entidades Bancarias: pago en ventanilla o débito de cuenta
 c) Tarjeta de débito, crédito o compras.
 Todo pago realizado al Productor Asesor de Seguros, no es cancelatorio de su obligación hasta tanto se formalice el ingreso de los fondos en alguno de los sistemas previstos en el punto anterior. Esta Entidad Aseguradora y los Productores Asesores de Seguros que perciban premios tendrán la obligación de:
 a) Ingresar el pago por los sistemas habilitados pertinentemente, dentro de los DOS (2) días hábiles de percibidos.
 b) Entregar el comprobante de cancelación a los Asegurados dentro de las VEINTICUATRO (24) horas hábiles posteriores al aludido ingreso.
 c) Si el Productor Asesor de Seguros ejerce su actividad en una localidad distante a más de VEINTICINCO (25) kilómetros de una boca de percepción correspondiente a los sistemas habilitados para el cobro, el plazo para el ingreso del pago estipulado en el inciso a) precedente se extenderá a CINCO (5) días hábiles.

Continuación ...

MÁS DE UNA PERSONA POR TODO CONCEPTO, INCLUYENDO
 TODAS LAS PERSONAS ASEGURADAS ACTUALMENTE O
 INCORPORADAS EN EL FUTURO A LA PÓLIZA EN: 6.150.000
 SUMA ASEGURADA TOTAL: 6.150.000

ÁMBITO DE LA COBERTURA: REPÚBLICA ARGENTINA
 SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES - COBERTURA OCUPACIONAL
 =====

QUEDA ESTABLECIDO Y CONVENIDO QUE, CONTRARIAMENTE A LO ESTIPULADO EN LAS CONDICIONES GENERALES, EL ASEGURADOR SE OBLIGA AL PAGO DE LAS PRESTACIONES ESTIPULADAS EN LAS CONDICIONES PARTICULARES, ÚNICAMENTE EN EL CASO DE QUE LA PERSONA DESIGNADA EN LAS MISMAS COMO ASEGURADO, SUFRIERA DURANTE LA VIGENCIA DEL SEGURO ALGUN ACCIDENTE MIENTRAS SE ENCUENTRE EN EL LUGAR Y EN OCASIÓN DEL TRABAJO, DESEMPEÑANDO TAREAS DENUNCIADAS EN LA POLIZA, LAS 24 HORAS DEL DIA.

LA PRESENTE COBERTURA SE AMPLIA A CUBRIR CUANDO EL DAÑO SE PRODUZCA EN EL TRAYECTO ENTRE EL DOMICILIO DEL ASEGURADO Y SU LUGAR DE TRABAJO, O VICEVERSA, SIEMPRE QUE EL RECORRIDO NO HUBIERA SIDO INTERRUPTO EN INTERES PARTICULAR DEL TRABAJADOR, O POR CUALQUIER RAZÓN EXTRAÑA AL TRABAJO, SIEMPRE QUE DICHO ACCIDENTE FUERE LA CAUSA ORIGINARIA DE SU MUERTE O INVALIDEZ PERMANENTE, TOTAL O PARCIAL, Y QUE LAS CONSECUENCIAS DEL ACCIDENTE SE MANIFIESTEN A MAS TARDAR DENTRO DE UN AÑO A CONTAR DE LA FECHA DE OCURRENCIA DEL MISMO. ASIMISMO QUEDA EXCLUIDO DE ESTE SEGURO TODO ACCIDENTE OCURRIDO AL ASEGURADO MIENTRAS VIAJE EN OTROS MEDIOS DE TRANSPORTE QUE LOS INDICADOS EN LA CLAUSULA 3 DE LAS CONDICIONES GENERALES O CUANDO TOME PARTE EN JUEGOS, DEPORTES O DIVERSIONES, AUN EN LOS HORARIOS DE TRABAJO.

SE MANTIENEN INVARIABLES TODAS LAS DISPOSICIONES DE LAS CONDICIONES GENERALES NO EXPRESAMENTE MODIFICADAS POR ESTA CLAUSULA.-

AMBITO DE LA COBERTURA: REPUBLICA ARGENTINA.-

IMPORTANTE: PARA LA COBERTURA DEL TRAYECTO "INITINERE" SE CONTEMPLA EL USO DE VEHÍCULOS NO AUTOPROPULSADOS, TALES COMO BICICLETAS.-

CLAUSULA DE NO REPETICION


 Esteban Rodríguez
 Gerente Comercial



Certificado de Cobertura Nº 0004340544

SECCION Accidentes Personales
POLIZA Nº 64086604 0000
SOLICITUD Nº 067142344 **ITEM Nº**
VIGENCIA DEL SEGURO 21.09.2024 05.10.2024

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 • fax: 0261 4254 954
 Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 • fax: 011 4315 2470
 C.U.I.T.: 30-5000369-1 • Ing. Brutos Nº: 01350095-8
 CAJA PREV. Nº: 0000000065, L.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

ASEGURADO

ROSALES KEVIN JAVIER
 Tacuari 1353 Piso 1 - Dto
 (1139) - BARRACAS C F

AGENTE INTERVINIENTE Matrícula Nº 59605
 1212/0 DELLARMI, EDITH MERCEDES

Advertencias al Asegurado

Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguros son los siguientes:
 a) Medios electrónicos de cobro.
 b) Entidades Bancarias: pago en ventanilla o débito de cuenta
 c) Tarjeta de débito, crédito o compras.
 Todo pago realizado al Productor Asesor de Seguros, no es cancelatorio de su obligación hasta tanto se formalice el ingreso de los fondos en alguno de los sistemas previstos en el punto anterior. Esta Entidad Aseguradora y los Productores Asesores de Seguros que perciban premios tendrán la obligación de:
 a) Ingresar el pago por los sistemas habilitados pertinentemente, dentro de los DOS (2) días hábiles de percibidos.
 b) Entregar el comprobante de cancelación a los Asegurados dentro de las VEINTICUATRO (24) horas hábiles posteriores al aludido ingreso.
 c) Si el Productor Asesor de Seguros ejerce su actividad en una localidad distante a más de VEINTICINCO (25) kilómetros de una boca de percepción correspondiente a los sistemas habilitados para el cobro, el plazo para el ingreso del pago estipulado en el inciso a) precedente se extenderá a CINCO (5) días hábiles.

Continuación ...

=====

CONSTE POR EL PRESENTE QUE MERCANTIL ANDINA S.A RENUNCIA EN FORMA EXPRESA A RECLAMAR O INICIAR TODA ACCIÓN DE REPETICIÓN O DE REGRESO CONTRA LAS EMPRESAS CITADAS AL PIE,----- SUS FUNCIONARIOS, OBREROS, EMPLEADOS, SEA EN CUALQUIER OTRA FORMA JURÍDICA CON MOTIVO DE LAS PRESTACIONES EN ESPECIE O DINERARIA QUE SE VEA OBLIGADO A ABONAR, CONTRATAR Y OTORGAR EL PERSONAL DEPENDIENTE O EX-DEPENDIENTE DEL ASEGURADO, AMPARADOS POR LA COBERTURA DE LA PRESENTE, POR ACCIDENTES OCURRIDOS EN OCASIÓN DEL TRABAJO.

ESTA CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN CESARÁ EN SUS EFECTOS SI EL EMPRESARIO O 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 19.587, SU DECRETO REGLAMENTARIO Nº 351/79 Y LAS NORMATIVAS QUE SOBRE EL PARTICULAR HA DICTADO LA SUPERINTENDENCIA DE RIESGOS DE TRABAJO, LAS PROVINCIAS Y LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES EN EL ÁMBITO DE SU COMPETENCIA.

LOS TRONCOS COUNTRY CLUB CUIT33576275779 CONS DE PROPIETARIOS B LA PICALICA CUIT 3071533858 Y/O FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS U OBREROS

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO:

El presente es un instrumento provisorio. Dentro de los QUINCE (15) DIAS corridos contados a partir de su fecha de emisión, deberá requerirse la entrega DE LA PÓLIZA respectiva.

Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la Entidad Aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.C.1067) Buenos Aires, o al teléfono 4338-4000, en el horario de 12:30 a 18:30.

Podrá consultarse via Internet a la siguiente dirección: <http://www.ssn.gov.ar>.

Este certificado fue emitido en C.I.A.S. NORTE, el 21 de SETIEMBRE de 2024


 Esteban Rodríguez
 Gerente Comercial