

HDI SEGUROS S.A.

CERTIFICADO DE COBERTURA

Por intermedio de la presente, constatamos que el personal que a continuación detallamos se encuentra cubierto por la constancia de cobertura de Accidentes Personales de esta compañía.

Productor EIBUSZYC ISAAC DAVID **Código:** 77638 **Póliza:** 215024
Tomador: JOLY EDUARDO DANIEL
Domicilio: LUIS MARIA CAMPOS 1436 P 10 A
Vigencia 20/02/2023 **Vigencia** 28/02/2023

Asegurados:

Integrante:	GONZALES LUCILA	Documento	DNI	37360700
Actividad:	PERSONAL DOMESTICO			
Coberturas:	A/MED-FARM S/OBRA S			\$ 500.000,00
	MUERTE			\$ 5.000.000,00
	INVALIDEZ T Y P PERM			\$ 5.000.000,00

Beneficiario:

En primer Término: JOLY EDUARDO DANIEL en tanto el eventual siniestro haya ocurrido mientras el asegurado se encuentre al servicio de la misma, cumpliendo tareas inherentes a la pertinente contratación y/o en circunstancias que le generen responsabilidad.

SE DEJA CONSTANCIA QUE SE LE OTORGARÁ COBERTURA SIEMPRE Y CUANDO EL PROFESIONAL ASEGURADO SE ENCUENTRE TRABAJANDO CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN INHERENTES A DICHA ACTIVIDAD. EN CASO CONTRARIO, LA COBERTURA QUEDA NULA Y SIN VALOR, SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DE HDI COMPAÑÍA ARGENTINA DE SEGUROS S.A. DE ABONAR LA SUMA ASEGURADA ESTABLECIDA DE PÓLIZA.

Se extiende la presente constancia con una validez de 30 días; a pedido del asegurado, para ser presentado ante quien corresponda.

ADVERTENCIA AL ASEGURADO: El presente es un instrumento provisorio.

Dentro de los treinta (30) días corridos, contados a partir de la fecha de emisión, la aseguradora deberá entregar la póliza respectiva y/o endoso.

