



Circular de Seguros

LUEGO DE ENVIADA LA DOCUMENTACIÓN LE INDICAREMOS EL MECANISMO PARA EL RETIRO DE SUS CREDENCIALES

Documentación a presentar para el ingreso del personal y retiro de credenciales. Deberá enviarse hasta el lunes 9 de septiembre a luciano barberan@el-libro.org.ar. **No olvide incluir en la póliza las fechas de armado y desarme (11 y 23 de septiembre de 2019)**

1. **NÓMINA** del Personal que trabajará en o para la Feria (apellido, nombre, DNI y razón social). Debe enviar un archivo Excel con estos 4 campos, incluya en el archivo solamente al personal que estará afectado.

2. **SEGUROS DE ACCIDENTES PERSONALES** (en caso de proveedores autónomos, monotributistas): Póliza de Seguro de Accidentes Personales con, cláusula de no repetición y comprobante de pago, con un monto de cobertura mínimo de Muerte o Invalidez (Total y Parcial) Permanente por \$ 600.000 y Gastos Médicos y/o Farmacéuticos de \$ 60.000.

La cláusula de no repetición debe ser emitida a favor de:

-Municipalidad de Malvinas Argentinas: Av. Presidente Perón 4276, CP B1613, Malvinas Argentinas, Prov. de Buenos Aires. CUIT 30-68161532-2.

Ubicación del riesgo: Av. Presidente Perón 4276, CP B1613, Malvinas Argentinas, Prov. de Buenos Aires.

-Fundación El Libro, Hipólito Yrigoyen 1628, 5to. piso, C1089AAF, C.A.B.A. CUIT: 30-60954008-3

3. **ART:** Certificado de afiliación del personal en relación de dependencia a una ART con fecha de vigencia de la cobertura emitido por la Aseguradora con nómina del personal cubierto; Cláusula de "NO REPETICIÓN" emitido por la ART a favor de:

- Municipalidad de Malvinas Argentinas: Av. Presidente Perón 4276, Malvinas Argentinas, Prov. de Buenos Aires, CUIT 30-68161532-2.

Ubicación del riesgo: Av. Presidente Perón 4276, CP B1613, Malvinas Argentinas, Prov. de Buenos Aires.

-Fundación El Libro, Hipólito Yrigoyen 1628, 5to. piso, C1089AAF, C.A.B.A. CUIT: 30-60954008-3

Cordialmente

Luciano Barberán

Fundación El Libro



www.el-libro.org.ar