

Solicitud de Modificación

De: UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Por la presente solicito que la póliza mencionada sea
Modificada en la siguiente forma:

ORG: 102114	PROD: 225599	
Fecha y Hora de Carga: 20/08/2025 - 14:37:29		
Usuario de Carga: jbruchmann2114		
Ramo		
Responsabilidad Civil		
Ref. N°	Póliza N°	Cert.
92877	444506	0
Cliente N°: J30-54667062-3		
Número de solicitud: 0600000000000173868744		

Observaciones del Certificado 0: "Prácticas de Aprendizaje " fuera de las instalaciones de la FCC. A continuación, y a los fines de la cobertura de seguro tanto de responsabilidad civil como de accidentes personales, que asisten a los y las estudiantes de la UNC, se detalla en archivo adjunto: nombre, apellido, DNI, fecha de nacimiento y lugar de práctica de cada uno de los involucrados y horario de las prácticas.

Se indica además que la fecha de cobertura es desde el 20 de agosto al 10 de diciembre del corriente año,

Dirección de correo electrónico NOMBRE O NOMBRES (tal y como figuran en DNI o documento) (¡Atención! Apellido/s va/n debajo) APELLIDO/S (tal y como figuran en DNI o documento) Fecha de nacimiento Tipo de documentación que acredita identidad Número de DNI sin puntos (o de otra documentación que acredita identidad) (icheckear que no tenga errores!)

ayelitac@gmail.com Ayelen Castaños Manavella 27/1/1984 DNI 30843530
marcelo.bazan.424@mi.unc.edu.ar Marcelo Rafael Bazan 9/3/1979 DNI 27172424
franco.guerra@mi.unc.edu.ar Franco Guerra 21/2/1990 DNI 34990270
abussano@mi.unc.edu.ar María Agustina Olivera Bussano 26/2/1993 DNI 37127251
mauricio.bazzana@mi.unc.edu.ar Mauricio Javier Lucas Bazzana Sosa 30/6/1999 DNI 42051902
santiagovaca02@gmail.com Santiago Vaca Ferrero 26/6/1996 DNI 39623618
karem.rivero@mi.unc.edu.ar Karem Eliana Rivero 31/3/1979 DNI 27297107
florencia.marinos@mi.unc.edu.ar Florencia Dalma Marinos 20/6/1994 DNI 38332703
santiagovaca02@gmail.com Vaca Ferrero Santiago 26/6/1996 DNI 39623618
mario.rojas@mi.unc.edu.ar Mario Daniel Rojas 21/2/1975 DNI 24385088

Datos de la modificación del Certificado 0: Fecha de vigencia desde: 20/08/2025

Tipo de modificación: Otras Modificaciones.

La solicitud quedó pendiente por los siguientes motivos:

Se cargaron observaciones.

Poliza con trámites pendientes.

Tipo modif. no habilitado para procesar automático.

Dejo constancia en mi caracter de (*) de la unidad sujeta a riesgo y que SI/NO poseo registrado el vehículo a mi nombre en el Registro Nacional de la Propiedad del Automotor.

En caso afirmativo se deberá adjuntar fotocopia del título de propiedad del vehículo automotor que se solicita asegurar/asegurado en caso negativo deberá suministrar dicha documentación en un plazo no superior a los 30 días de iniciada la vigencia de la póliza o endoso.

Para el caso de siniestro de destrucción total o robo, me comprometo especialmente a suministrar al Asegurador, dentro de las 48 hs. desde que este lo solicite, todos los elementos necesarios para que la Cooperativa Aseguradora pueda transferir la unidad siniestrada a su nombre, salvo la opción que me cabe de percibir como indemnización total y definitiva el 80% del capital asegurado en el suceso de destrucción total.

Esperando se sirva dar curso favorable a este pedido, quedo al aguardo de la constancia respectiva.

Saludo a Ud. muy atentamente.

Firma

(*) Propietarios - Usuarios - Locatarios - Acreedor Hipotecario o Prendario - Condómino - Empleador - transportista - Contratista - Seguro por cuenta ajena, para persona determinada - Seguro por cuenta ajena, por cuenta a quien corresponda.

Fecha de impresión: 20/08/2025 Hora: 14:37:31

Usuario: jbruchmann2114