LIDERAR
COMPAÑIA GENERAL DE SEGUROS S.A.

LIDERAR Compañia General de Seguros S.A.

Reconquista 585 (1003) Ciudad Autónoma de Buenos Aires * Argentina
Telefax: 4311-2133/5258-6100 Rotativas * e-mail cia@liderarseguros.com.ar
CUIT 30-50005949-0 * Ing. Brutos Conv. Mult.901-911905-1
Caja de Previsión Ind.y Com 321 * Ins Superintendencia 352
Inscripta en el Registro Público de Comercio el 12/06/1962 bajo el N°1240

ACCIDENTES PERSONALES	000263819 / 000000	Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 23/03/2021
SECCION	*POLIZA / ENDOSO*	*LUGAR Y FECHA DE EMISION*

DESDE LAS 12hs. DEL	HASTA LAS 12hs. DEL
22/03/2021	22/03/2022

RENUEVA POLIZA — *VIGENCIA*

Cons. Final	20-31816067-9
CONDICION FISCAL	*CUIT / CUIL / DOC*

LEANDRINI, OSCAR ALEJANDRO 05785460

QUINTANA 5185 (1646) - SAN FERNANDO
BUENOS AIRES

DATOS DEL TOMADOR/ASEGURADO

Cobertura item: 001
000000004 MUERTE INVALIDEZ ASISTENCIA MEDICA
Suma Asegurada: $ *****500,000.00

Anexos: ANX1, 100, 100A, 103(1), 0048

CONDICIONES PARTICULARES

El Asegurador conviene en celebrar el presente contrato de seguro relativo a la prestaciones estipuladas a continuacion en los casos de muerte o invalidez permanente, causados por accidente al Asegurado.
01) LEANDRINI, OSCAR ALEJANDRO...DNI:31.806.067 - 03/08/1985

de profesion: CHOFER DE TRANSPORTE ESCOLAR.

a) EN CASO DE MUERTE: La suma de $ 500.000.-

pagadera a: BONILLA DAIANA MARCELA. DNI: 36.715.621

b) EN CASO DE INVALIDEZ PERMANENTE: La proporcion de la suma de $ 500.000.-
que corresponda al grado de invalidez.

c) EN CASO DE ASISTENCIA MEDICA-FARMACEUTICA hasta la suma de $ 20.000.-
FRANQUICIA: $ 250.-

LA SIGUIENTE POLIZA CUBRE AL ASEGURADO MIENTRAS SE HALLE EJERCIENDO LA ACTIVIDAD DECLARADA Y DURANTE EL VIAJE DESDE SU DOMICILIO AL LUGAR DE TRABAJO Y VICEVERSA SIEMPRE QUE NO SE HAYA INTERRUMPIDO POR UN INTERES PARTICULAR.-

PESOS
MONEDA
*****500,000.00
SUMA ASEGURADA
*******2,030.00
PRIMA
**********0.00
DER. DE EMISION
**********0.00
RECARGO FIN.
**********12.18
TASA SSN
**********10.15
SERVICIOS SOCIALES
**********0.00
IMPUESTOS INTERNOS
**********0.00
SELLADOS
**********0.00
PERCEP.ING.BR.
**********0.00
BONIFICACION
*********426.30
IVA
*******2,478.63
PREMIO

RIESGOS ASEGURADOS Y OBJETO DEL SEGURO

22/03/2021	247.00	22/09/2021	247.00
22/04/2021	247.00	22/10/2021	247.00
22/05/2021	247.00	22/11/2021	247.00
22/06/2021	247.00	22/12/2021	255.63
22/07/2021	247.00		
22/08/2021	247.00		

PLAN DE PAGO

09808 D'URSO DANIEL ROBERTO	74874
PRODUCTOR	*MATRICULA SSN*

Los vocablos "ASEGURADO", "TOMADOR", "CONTRATANTE", se utilizan indistintamente en esta póliza, por lo que se debe dar el significado que corresponda. Cuando el texto de la póliza y/o endoso difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza y/o endoso. La entidad asegu_radora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes. El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un responsable y un suplente, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.liderarseguros.com.ar

Para consultas o reclamos, comunicarse con Liderar Seguros al (011) 4311-2133

En caso de que el reclamo no haya sido resuelto o que haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.

JOSE BUCCIONI
VICEPRESIDENTE

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por *RESOLUCION* **N° *5831***

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora