Sección:	Póliza: 68010-0	Operación: RENOVACION
RESPONSABILIDAD CIVIL	P.Vta BUENOS AIRES	Renueva: 58356

Vigencia: desde las 12:00 hs. del 6 Octubre de 2022 hasta las 12:00 hs. del 6 Octubre de 2023	Emitida en : Buenos Aires el 04/10/2022

Asegurado: ECCO S.A.

Domicilio: San Lorenzo 1139 piso 1

2000 ROSARIO SANTA FE

Cod. Aseg./Nro. Solicitud/Nro Orden 150788 / 116185 / 395779

I.V.A.: INSCRIPTO **Cuit Nro.:** 30-60276403-2

<0800116185>

Riesgo Asegurado y Objeto del Seguro:

Item: 1

Descripción: EMPRESA DE EMERGENCIAS MEDICAS
Ubicación: SEGUN DETALLE ROSARIO SANTA FE

-------* Descripción de la cobertura Nro. 1/1 *----------

RESPONSABILIDAD CIVIL COMPRENSIVA
Suma Asegurada: $5,000,000.00

Cláusulas : 500 - 550 - 581 - 652

Forman parte integrante de esta póliza la Factura adjunta con la fecha de vencimiento de los pagos convenidos, y las siguientes Cláusulas: 983,1001,1002,1003

Productor/Organizador: DIRECTO - BS AS - TOTINO SEBASTIAN FACUNDO

N° Matrícula Productor: 9999999999

Suma Asegurada	Valores expresados en	Prima Tarifa	Premio Total
5,000,000.00	Pesos 1.00	25,200.00	38,109.59

Rec. Financiero	Impuestos	Sellados	Bonificación	Prima Pura	G. de explotación	G.de Adquisición
5,796.00	6,881.12	232.47	0.00	21,420.00	3,780.00	0.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución/Proveído Nº 37849 del 17/10/2013.
Cuando el texto de la póliza 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 La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado. Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0800-222-7854. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.swissmedical.com.ar/smgnewsite/seguros/. En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o 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 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar. PARA CONSULTAS O RECLAMOS, COMUNICARSE CON SMG SEGUROS – SERVICIO DE ATENCION AL ASEGURADO Tel: 0800-222-7854 La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. de REGLAMENTO GENERAL DE LA ACTIVIDAD ASEGURADORA.

Gustavo Cajiau
Gerente de Operaciones

Sección:	Póliza: 68010-0	Operación: RENOVACION
RESPONSABILIDAD CIVIL	P.Vta: BUENOS AIRES	

Vigencia:	Emitida en : Buenos Aires el 04/10/2022
desde las 12:00 hs. del 6 Octubre de 2022	
hasta las 12:00 hs. del 6 Octubre de 2023	

Anexo al Frente de Póliza - Condiciones Particulares

Item:1 -
ASEGURADO: ECCO S.A.
ACTIVIDAD: EMPRESA DE EMERGENCIAS MEDICAS.-
COASEGURADOS: (*)
CAMINOS DE LAS SIERRAS SA 30-69297553-3
STADIUM ENTERPRISES SA CUIT 30-70767385-7
JUAN MATIAS MICHELLI - 20-253434586-1
CORPORACIÓN AMÉRICA INMOBILIARIA SOCIEDAD ANÓNIMA (CAISA) - CUIT: 30-71483105-0
6P S.A. CUIT 30-71113756-0
LION PRODUCCIONES S.A. CUIT 30-71547967-9
FIVE PRO EVENTS S.A. CUIT 30-71536330-1
EEM WILLIAMS PRODUCTIONS (9125 1660 QC. INC)
MUNICIPALIDAD DE CÓRDOBA CUIT 30-99907484-3
TECPETROL SA (CUIT 30-59266547-2)
YPF SA Y OTRAS UTE AGUARAG E (CUIT 30-65847356-1)
YPF SOCIEDAD ANONIMA (CUIT 30-54668997-9)
GENERAL MOTORS DE ARGENTINA SRL CUIT: 30-66207168-0- MINAS ARGENTINAS S.A. 30-67726246-6
MINERA ANDINA DEL SOL SRL CUIT: 30-682347819-4
CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN A FAVOR DE (*)
SE HACE CONSTAR QUE NO OBSTANTE LO INDICADO EN EL ARTÍCULO 80 DE LA LEY DE SEGUROS 17.418, EL ASEGURADOR NO
HARÁ USO DE LA SUBROGACIÓN OTORGADA EN LA MISMA POR SINIESTROS QUE FUERAN IMPUTABLES A (*), SUS EMPRESAS ASOCIADAS Y/O VINCULADAS Y/O FUNCIONARIOS, EMPLEADOS Y/U OBREROS RENUNCIANDO EL ASEGURADOR A LAS ACCIONES LEGALES QUE PUDIERAN CORRESPONDER POR TALES HECHOS. EN CASO QUE UN TERCERO RECLAME DIRECTA O INDIRECTAMENTE
A (*), SUS EMPRESAS ASOCIADAS Y/O VINCULADAS Y/O FUNCIONARIOS, EMPLEADOS Y/U OBREROS POR UN SINIESTRO INDEMNIZABLE POR LA COBERTURA DE LA PRESENTE PÓLIZA, LOS CITADOS SERÁN CONSIDERADOS ASEGURADOS, POR LA MISMA.
GENERAL MOTORS DE ARGENTINA SRL CUIT: 30-66207168-0 - MINAS ARGENTINAS S.A. 30-67726246-6 - MINISTERIO DE CULTURA
Y TURISMO CUIT 30-99907125-9 - MINERA ANDINA DEL SOL SRL CUIT: 30-682347819-4
LITICA RESOURCES S.A. CUIT 30-71599312-7
BRINE LITHIUM RESOURCES S.A. CUIT 30-71619842-8
ERAMINE SUDAMERICA S.A 30711420629

CLÁUSULA DE NOTIFICACIÓN A FAVOR DE: (*)
SMG CÍA ARGENTINA DE SEGUROS SE OBLIGA DE MANERA TAXATIVA A NOTIFICAR A (*), CUALQUIER OMISIÓN DE PAGO EN QUE
INCURRIERE EL CONTRATISTA Y ELLO CON UNA ANTICIPACIÓN MÍNIMA DE QUINCE (15) DÍAS RESPECTO A LA FECHA EN QUE
DICHA OMISIÓN PUDIERA DETERMINAR LA CADUCIDAD O PÉRDIDA DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA EN FORMA TOTAL O PARCIAL,

COMO ASÍ TAMBIÉN QUE NO SE PRODUCIRÁ LA CADUCIDAD O PÉRDIDA DE VIGENCIA DE LA MISMA, EN FORMA TOTAL O PARCIAL,
SI EL ASEGURADOR NO HUBIESE CUMPLIDO LA OBLIGACIÓN ANTES DESCRIPTA, HASTA TANTO TRANSCURRA EL PLAZO FIJADO A
PARTIR DE LA FECHA DE NOTIFICACIÓN A (*).
La obligación de notificación prevista en los párrafos precedentes no será de aplicación en los casos de suspensión de cobertura,
caducidad o anulación por mora o falta de pago del premio, según lo dispuesto en la CLAUSULA DE COBRANZAS
UBICACIONES: VARIAS EN REPUBLICA ARGENTINA (CORDOBA, SALTA, TUCUMAN, ROSARIO, SANTA FE, BUENOS AIRES MENDOZA Y
NEUQUEN).
AMBITO DE LA COBERTURA: REPUBLICA ARGENTINA.
LIMITE DE INDEMNIZACION: PESOS 5.000.000.- POR TODO Y CADA EVENTO Y $ 10.000.000.- EN EL AGREGADO DE POLIZA.
DEDUCIBLE: 10% DEL MONTO A INDEMNIZAR, MINIMO 1%, MAXIMO 5% DE LA SUMA ASEGURADA.-
RESPONSABILIDAD CIVIL COMPRENSIVA EMERGENTE DE LA ACTIVIDAD DEL ASEGURADO, CON EL ADICIONAL DE INCENDIO, RAYO, EXPLOSION, DESCARGAS ELECTRICAS Y ESCAPES DE GAS, SEGÚN CLAUSULA 551.-
CARTELES Y/O LETREROS Y/U OBJETOS AFINES SEGÚN CLAUSULA 553.-ASCENSORES Y MONTACARGAS SEGUN CLAUSULA 554.-
GUARDA Y/O DEPOSITO DE VEHICULOS A TITULO NO ONEROSO, CON UN SUBLIMITE DE PESOS 50.000.-SEGUN CLAUSULA 555.-
(EXCLUIDO EL HURTO)
CALDERAS, INSTALACIONES A VAPOR, AGUA CALIENTE O ACEITE CALIENTE SEGUN CLAUSULA 556.-
SUMINISTRO DE ALIMENTOS A TITULO NO ONEROSO SEGUN CLAUSULA 557.-
VENDEDORES AMBULANTES Y/O VIAJANTES SEGUN CLAUSULA 558.-
CARGA Y DESCARGA DE BIENES FUERA DE LAS OFICINAS DEL ASEGURADO (SE EXCLUYEN LOS DAÑOS LOS PROPIOS BIENES) SEGUN CLAUSULA 559.-
TENENCIA DE ANIMALES DOMESTICOS SEGUN CLAUSULA 560.-
ROTURA DE CAÑERIAS SEGUN CLAUSULA 561.-
USO DE ARMAS DE FUEGO EN VIGILANCIA Y/O CUSTODIA SEGUN CLAUSULA 563.-
BIENES BAJO CUIDADO, CUSTODIA O CONTROL DEL ASEGURADO CON UN SUBLIMITE DE PESOS 100.000.-SEGUN CLAUSULA 566.-
DAÑOS CAUSADOS A INMUEBLES VECINOS POR INMUEBLES DEL ASEGURADO SEGUN CLAUSULA 567.-TRANSPORTE DE BIENES CON

Sección: RESPONSABILIDAD CIVIL	**Póliza:** 68010-0 **P.Vta:** BUENOS AIRES	**Operación:** RENOVACION
Vigencia: desde las 12:00 hs. del 6 Octubre de 2022 hasta las 12:00 hs. del 6 Octubre de 2023		**Emitida en :** Buenos Aires el 04/10/2022

Anexo al Frente de Póliza - Condiciones Particulares

UN SUBLIMITE DE PESOS 100.000.-SEGUN CLAUSULA 570.-
DAÑOS PRODUCIDOS POR CONTRATISTAS Y/O SUBCONTRATISTAS SEGUN CLAUSULA 571.-
HUELGA O LOCK-OUT SEGUN CLAUSULA 650.-

PRINCIPALES EXCLUSIONES:
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL Y/O EMPLEADOR
RESPONSABILIDAD CIVIL AUTOMOTORES
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL - ERRORES & OMISIONES
RESPONSABILIDAD CIVIL PRODUCTOS
RESPONSABILIDAD CIVIL DE ORDEN CONTRACTUAL
POLUCION Y/O CONTAMINACION - TANTO GRADUAL COMO SUBITA Y ACCIDEN
TAL
PERDIDAS FINANCIERAS PURAS
MULTAS Y PENALIDADES
TRANSMICION DE ENFERMEDADES
ASBESTOS
PCB s
MALA PRAXIS
RESPONSABILIDAD CIVIL AMBULANCIAS.-
RC EMERGENTE DEL USO DE ARMAS DE FUEGO EN LA VIA PÚBLICA O EN LUGARES PUBLICOS.
RECLAMOS POR ARMAS DE FUEGO QUE NO SEAN PROPIEDAD DEL ASEGURADO O NO ESTEN DEBIDAMENTE REGISTRADAS Y
AUTORIZADAS PARA SU USO O EMPLEO.
RECLAMOS POR ARMAS DE FUEGO CUANDO ESTAS NO SE ENCUENTREN BAJO TENENCIA O CONTROL DEL ASEGURADO O SU
PERSONAL.
RECLAMOS POR ARMAS DE FUEGO CUANDO ESTAS NO SEAN UTILIZADAS A LOS FINES ESPECIFICOS DE LA ACTIVIDAD DEL
ASEGURADO.
OPERACIONES COMPLETADAS, LA COBERTURA EXCLUYE LA RESPONSABILIDAD INCURRIDA POR EL ASEGURADO COMO
CONSECUENCIA DE UN TRABAJO REALIZADO EN CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CUBIERTAS POR LA PRESENTE PÓLIZA,
LUEGO QUE ESTE HAYA SIDO FINALIZADO Y/O EL ASEGURADO SE HAYA RETIRADO DEL LUGAR Y/O PIERDE LA POSIBILIDAD
DE
EJERCER UN CONTROL MATERIAL DIRECTO SOBRE EL MISMO.
CAMPOS ELECTROMAGNÉTICOS DE CUALQUIER TIPO U ORIGEN (EMF).
FALTA O FALLA EN EL SUMINISTRO DE SERVICIOS Y/O PRODUCTOS.
DAÑO ÓMORALö QUE NO SEA CONSECUENCIA DE UN DAÑO MATERIAL O LESIÓN CUBIERTOS; ACOSO SEXUAL; DISCRIMINACIÓN
DE
CUALQUIER TIPO; CALUMNIAS E INJURIAS, SECUESTRO Y/O DESAPARICIÓN DE PERSONAS.
RESPONSABILIDAD CIVIL MARÍTIMA, RESPONSABILIDAD CIVIL FLUVIAL, DAÑOS A BARCOS, EMBARCACIONES, P&I, RIESGOS
OFF

SHORE Y/O COSTA AFUERA; RESPONSABILIDAD CIVIL DE AVIACIÓN; DAÑOS A AERONAVES; DAÑOS A MATERIAL RODANTE
FERROVIARIO.
SE EXCLUYEN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES Y/O TRABAJOS REALIZADOS EN: PLANTAS QUÍMICAS, PETROQUÍMICAS,
REFINERÍAS,
DEPÓSITOS DE PRODUCTOS QUÍMICOS Y/O PETROQUÍMICOS; UBICACIONES EN LA QUE SE DEPOSITE O DEPÓSITO CUALQUIER
MATERIAL MUY INFLAMABLE, EXPLOSIVO O TÓXICO; PUERTOS, AEROPUERTOS Y/O AERÓDROMOS; CAMPOS PETROLÍFEROS O
GASÍFEROS; MINAS Y/O EXPLOTACIONES MINERAS DE CUALQUIER TIPO; TAREAS DE TÚNELES Y/O SUBTERRÁNEAS; TAREAS
DE
EXCAVACIÓN, OBRAS DE PUENTES; TRABAJOS OFF SHORE, EN MARES, RÍO O CUALQUIER ESPEJO DE AGUA.
RESPONSABILIDAD CIVIL MALA PRACTICA MEDICA, SIDA; HEPATITIS; BANCOS DE SANGRE; DAÑOS GENETICOS; TRANSMISIÓN
Y/O
CONTAGIO DE ENFERMEDADES; SARS (SEVERE ACUTE RESPIRATORY SINDROME); GRIPE AVIAR; GRIPE PORCINA.
ORGANISMOS MODIFICADOS GENÉTICAMENTE (GMO)
RADIOACTIVIDAD O USO DE ENERGÍA NUCLEAR / RADIACIONES IONIZANTES.

CLAUSULA DE EXCLUSION Y POLUCION Y/O CONTAMINACION:
QUEDA EXCLUIDA DE LA PRESENTE POLIZA LA RESPONSABILIDAD CAUSADA POR O PROVENIENTE DE POLUCION O
CONTAMINACION AMBIENTAL, YA SEA SUBITA Y ACCIDENTAL O BIEN GRADUAL CONTINUA O PROGRESIVA. SE ENTIENDE POR
POLUCION O CONTAMINACION LA EMISION, DISPERSION O DEPOSITO DE SUSTANCIAS O PRODUCTOS QUE PERJUDIQUEN LAS
CONDICIONES NORMALES EXISTENTES EN LA ATMOSFERA, EN LAS AGUAS O EN EL SUELO, PRODUCCION DE OLORES, RUIDOS,
VIBRACIONES, ONDAS, RADIACIONES O VARIACIONES DE TEMPERATURA,QUE EXCEDEN LOS LIMITES LEGALES O
CIENTIFICAMENTE
ADMITIDOS.
SE DEJA CONSTANCIA QUE QUEDA SIN EFECTO LA CLAUSULA 2 - AMPLIACION RIESGO CUBIERTO, DE LA CLAUSULA 550 -
COMPRENSIVA - CONDICIONES ESPECIALES.
FORMAN PARTE DE LA PRESENTE POLIZA LAS CONDICIONES GENERALES PARA LOS SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL.,
LA
CLAUSULA DE INTERPRETACION Y ADVERTENCIAS AL ASEGURADO.-
CLÁUSULA DE NOTIFICACIÓN A FAVOR DE: (*)
SMG CÍA ARGENTINA DE SEGUROS SE OBLIGA DE MANERA TAXATIVA A NOTIFICAR A (*), CUALQUIER OMISIÓN DE PAGO EN
QUE
INCURRIERE EL CONTRATISTA Y ELLO CON UNA ANTICIPACIÓN MÍNIMA DE QUINCE (15) DÍAS RESPECTO A LA FECHA EN
QUE
DICHA OMISIÓN PUDIERA DETERMINAR LA CADUCIDAD O PÉRDIDA DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA EN FORMA TOTAL O PARCIAL,
COMO ASÍ TAMBIÉN QUE NO SE PRODUCIRÁ LA CADUCIDAD O PÉRDIDA DE VIGENCIA DE LA MISMA, EN FORMA TOTAL O
PARCIAL,

Sección:	Póliza: 68010-0	Operación: RENOVACION
RESPONSABILIDAD CIVIL	P.Vta: BUENOS AIRES	

Vigencia:	Emitida en :
desde las 12:00 hs. del 6 Octubre de 2022 hasta las 12:00 hs. del 6 Octubre de 2023	Buenos Aires el 04/10/2022

Anexo al Frente de Póliza - Condiciones Particulares

SI EL ASEGURADOR NO HUBIESE CUMPLIDO LA OBLIGACIÓN ANTES DESCRIPTA, HASTA TANTO TRANSCURRA EL PLAZO FIJADO A
PARTIR DE LA FECHA DE NOTIFICACIÓN A (*).
QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE, CON SUJECIÓN A LOS DEMÁS TÉRMINOS, EXCLUSIONES, CLÁUSULAS Y CONDICIONES CONTENIDOS EN LA PÓLIZA O A ELLA ENDOSADOS Y A CONDICIÓN DE QUE EL ASEGURADO HAYA PAGADO LA PRIMA ADICIONAL
CORRESPONDIENTE, LA COBERTURA PARA RESPONSABILIDAD CIVIL DE LA PÓLIZA SE APLICARÁ A CADA UNA DE LAS PARTES MENCIONADAS COMO ASEGURADOS EN LAS CONDICIONES PARTICULARES, EN LA MISMA FORMA QUE SI A CADA UNA DE ELLAS SE
HUBIERA EXTENDIDO UNA PÓLIZA POR SEPARADO. SIN EMBARGO, LA COMPAÑÍA NO INDEMNIZARÁ AL ASEGURADO BAJO ESTE ENDOSO CON RESPECTO A:
1 PÉRDIDA O DAÑOS EN LOS BIENES CUBIERTOS O AMPARABLES BAJO LA SECCIÓN I DE LA PÓLIZA AUNQUE NO EXISTA UNA OBLIGACIÓN DE INDEMNIZAR POR HABERSE ACORDADO, UN DEDUCIBLE O UN LÍMITE DE INDEMNIZACIÓN;
2 LA RESPONSABILIDAD POR LESIONES CORPORALES, FATALES O NO, O ENFERMEDADES A EMPLEADOS O TRABAJADORES QUE ESTÉN ASEGURADOS O HUBIERAN PODIDO ASEGURARSE POR UN SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL.
SIN EMBARGO, LA RESPONSABILIDAD TOTAL DE LA COMPAÑÍA CON RESPECTO A LAS PARTES ASEGURADAS NO EXCEDERÁ, EN TOTAL, PARA UN ACCIDENTE O UNA SERIE DE ACCIDENTES PROVENIENTES DE UN SOLO Y MISMO EVENTO, DEL LÍMITE DE INDEMNIZACIÓN ESTIPULADO EN LAS CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA.
QUEDAN EXCLUIDOS CUALQUIER TRABAJO Y/O ACTIVIDADES Y/O INGRESO A BOCA DE POZO EN CAMPOS PETROLIFEROS.

Factura

C.U.I.T.:30-50003196-0 I.V.A.:RESP. INSCRIPTO IMP. A LOS ING. BRUTOS NRO.:901-911829-4 - C.N.P.S.:013

Sección: RESPONSABILIDAD CIVIL

Póliza: 68010-0

P.Vta: BUENOS AIRES

Operación: RENOVACION

Vigencia: desde las 12:00 hs. del 6 Octubre de 2022 hasta las 12:00 hs. del 6 Octubre de 2023

Emitida en : Buenos Aires el 04/10/2022

Asegurado: ECCO S.A.
Domicilio: San Lorenzo 1139 piso 1
2000 ROSARIO
Cód. Asegurado: 150788
I.V.A.: INSCRIPTO
Cuit Nro.: 30-60276403-2

Prima	Derecho Emisión	Recargo Financiero	Percepción IIBB(*)	Sellados
25,200.00	0.00	5,796.00	0.00	232.47

Total Gravado IVA	Monto de IVA	IVA 10.5%	Total no imponible del IVA
30,996.00	6,509.16	0.00	604.43

Otros Impuestos	Valores expresados en	PREMIO
371.96	Pesos	38,109.59

Productor/Organizador: DIRECTO - BS AS - TOTINO SEBASTIAN FACUNDO
N° Matrícula Productor: 9999999999

Plan de pago

Cta.	Vencimiento	Importe	Cta.	Vencimiento	Importe	Cta.	Vencimiento	Importe
1	13/10/2022	3,810.00	7	13/04/2023	3,810.00			
2	13/11/2022	3,810.00	8	13/05/2023	3,810.00			
3	13/12/2022	3,810.00	9	13/06/2023	3,810.00			
4	13/01/2023	3,810.00	10	13/07/2023	3,819.59			
5	13/02/2023	3,810.00						
6	13/03/2023	3,810.00						

Importante

Los únicos sistemas habilitados para cancelar el premio del presente contrato son tarjetas de crédito y/o los sistemas electrónicos de pago habilitados, de acuerdo a lo establecido en el Art. 1 de la Res. 407/2001 del Ministerio de Economía. Los pagos realizados a productores asesores de seguros deben ser ingresados por éstos en alguno de los sistemas antes descriptos. Vencido cualquiera de los plazos de pago del premio exigible sin que este se haya producido, la cobertura quedará automáticamente suspendida desde la hora (24) del día del vencimiento impago, sin necesidad de interpelación extra-judicial o judicial alguna ni constitución en mora, la que se producirá por el solo vencimiento de este plazo. Toda rehabilitación surtirá efecto desde la hora 0 (cero) del día siguiente a aquel en que la Cía. reciba el pago del importe vencido.Sin perjuicio de ello la Cía. podrá rescindir el contrato por falta de pago.

Los importes serán debitado de la tarjeta de crédito:

¿Sabías que en Swiss Medical Seguros contamos con un Departamento de Prevención de Fraude?

Nuestra compañía está comprometida a cumplir con el decálogo de desafíos éticos propuesto en la resolución SSN 38.477, que destaca las buenas prácticas, la debida diligencia, el trato justo y la buena fe.

¿Qué es el fraude?

Es toda acción contraria a la verdad y a la buena fe, llevada a cabo con la finalidad de obtener un beneficio que no corresponde. Está penado legal, ética, moral y socialmente.

Recomendaciones:

- No firmar en blanco formularios de reclamos o denuncias de siniestros.
- No aceptar dinero, suscribir documentos o acordar apoderamientos cuyos alcances y efectos no comprendan como tampoco reconocer hechos que no han sucedido, ni aceptar la asistencia letrada proporcionada por terceros desconocidos.
- No modificar el estado de las cosas dañadas por el siniestro como tampoco exagerar fraudulentamente los daños emplear pruebas falsas o proporcionar información complementaria falsa.
- El fraude que afecta al asegurador es un delito. La variación, simulación o tergiversación de circunstancias personales temporales, objetivas, de causalidad , de lugar, y la provocación deliberada , o la simulación total o parcial del acaecimiento del siniestro, son algunas de las formas de fraudes más comunes, lo que lleva a admitirlo como natural sin comprender la gravedad que conlleva.
- No avenirse a cooperar en la realización de una maniobra de fraude.
- No aceptar ofrecimientos económicos con la pretensión de cobrar indemnizaciones por heridas autoinfligidas simulación de accidentes, etc.
- No facilitar tus datos a terceros sin tener un motivo justificado.
- Consultar con tu aseguradora ante cualquier duda o eventualidad y comunicar novedades que surjan.
- Formular la denuncia del acaecimiento del siniestro y solicitar el número del mismo.

¡Vos también podés ayudarnos a prevenir el fraude!

En caso de conocer o sospechar de alguien que cometa fraude en seguros podés comunicarte al 0800-999-7745 o al 4363-4041. También podés enviar un correo electrónico a denuncias@swissmedical.com.ar o completar el formulario desde nuestra web: https://www.swissmedical.com.ar/smgnewsite/seguros/fraude.php.

Para denunciar un caso de fraude ante la Superintendencia de Seguros de la Nación (SSN) ingresá a www.ssn.gob.ar o comunicate al 0800-666-8400.

Entérate más:

Productor: **DIRECTO - BS AS - TOTINO SEBASTIAN FACUNDO**
DESPACHO RECEPCION

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: ECCO S.A. Póliza: 68010 Patente:
Sección: RESPONSABILIDAD CIVIL Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
13/10/2022	3,810.00	1

Son: 3810

VIGENCIA: 06/10/2022 Hasta: 06/10/2023
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____



0940020080006801000000100381000131022005576221000 3

Clave para Pagos Electrónicos: 00800068010

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

Patente:
ASEGURADO: ECCO S.A. Póliza: 68010
Sección: RESPONSABILIDAD CIVIL Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
13/10/2022	3,810.00	1

Son: *TRES MIL OCHOCIENTOS DIEZ . Pesos M/CTE
Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 06/10/2022 Hasta: 06/10/2023
Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: ECCO S.A. Póliza: 68010 Patente:
Sección: RESPONSABILIDAD CIVIL Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
13/11/2022	3,810.00	2

Son: 3810

VIGENCIA: 06/10/2022 Hasta: 06/10/2023
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____



0940020080006801000000200381000131122005576221000 8

Clave para Pagos Electrónicos: 00800068010

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

Patente:
ASEGURADO: ECCO S.A. Póliza: 68010
Sección: RESPONSABILIDAD CIVIL Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
13/11/2022	3,810.00	2

Son: *TRES MIL OCHOCIENTOS DIEZ . Pesos M/CTE
Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 06/10/2022 Hasta: 06/10/2023
Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: ECCO S.A. Póliza: 68010 Patente:
Sección: RESPONSABILIDAD CIVIL Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
13/12/2022	3,810.00	3

Son: 3810

VIGENCIA: 06/10/2022 Hasta: 06/10/2023
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____



0940020080006801000000300381000131222005576221000 3

Clave para Pagos Electrónicos: 00800068010

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

Patente:
ASEGURADO: ECCO S.A. Póliza: 68010
Sección: RESPONSABILIDAD CIVIL Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
13/12/2022	3,810.00	3

Son: *TRES MIL OCHOCIENTOS DIEZ . Pesos M/CTE
Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 06/10/2022 Hasta: 06/10/2023
Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: ECCO S.A. Póliza: 68010 Patente:
Sección: RESPONSABILIDAD CIVIL Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
13/01/2023	3,810.00	4

Son: 3810

VIGENCIA: 06/10/2022 Hasta: 06/10/2023
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____



0940020080006801000000400381000131230055762210006

Clave para Pagos Electrónicos: 00800068010

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

Patente:
ASEGURADO: ECCO S.A. Póliza: 68010
Sección: RESPONSABILIDAD CIVIL Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
13/01/2023	3,810.00	4

Son: *TRES MIL OCHOCIENTOS DIEZ . Pesos M/CTE
Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 06/10/2022 Hasta: 06/10/2023
Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

Productor: **DIRECTO - BS AS - TOTINO SEBASTIAN FACUNDO**
DESPACHO RECEPCION

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: ECCO S.A. Póliza: 68010 Patente:
Sección: RESPONSABILIDAD CIVIL Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
13/02/2023	3,810.00	5

Son: 3810

VIGENCIA: 06/10/2022 Hasta: 06/10/2023
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

0940020080006801000000500381000130223005576221000 1

Clave para Pagos Electrónicos: 00800068010

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

ASEGURADO: ECCO S.A. Patente:
Sección: RESPONSABILIDAD CIVIL Póliza: 68010
Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
13/02/2023	3,810.00	5

Son: *TRES MIL OCHOCIENTOS DIEZ . Pesos M/CTE
Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 06/10/2022 Hasta: 06/10/2023
Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: ECCO S.A. Póliza: 68010 Patente:
Sección: RESPONSABILIDAD CIVIL Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
13/03/2023	3,810.00	6

Son: 3810

VIGENCIA: 06/10/2022 Hasta: 06/10/2023
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

0940020080006801000000600381000130230055762210006

Clave para Pagos Electrónicos: 00800068010

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

ASEGURADO: ECCO S.A. Patente:
Sección: RESPONSABILIDAD CIVIL Póliza: 68010
Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
13/03/2023	3,810.00	6

Son: *TRES MIL OCHOCIENTOS DIEZ . Pesos M/CTE
Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 06/10/2022 Hasta: 06/10/2023
Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: ECCO S.A. Póliza: 68010 Patente:
Sección: RESPONSABILIDAD CIVIL Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
13/04/2023	3,810.00	7

Son: 3810

VIGENCIA: 06/10/2022 Hasta: 06/10/2023
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

0940020080006801000000700381000130423005576221000 1

Clave para Pagos Electrónicos: 00800068010

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

ASEGURADO: ECCO S.A. Patente:
Sección: RESPONSABILIDAD CIVIL Póliza: 68010
Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
13/04/2023	3,810.00	7

Son: *TRES MIL OCHOCIENTOS DIEZ . Pesos M/CTE
Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 06/10/2022 Hasta: 06/10/2023
Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: ECCO S.A. Póliza: 68010 Patente:
Sección: RESPONSABILIDAD CIVIL Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
13/05/2023	3,810.00	8

Son: 3810

VIGENCIA: 06/10/2022 Hasta: 06/10/2023
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

0940020080006801000000800381000130523005576221000 6

Clave para Pagos Electrónicos: 00800068010

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

ASEGURADO: ECCO S.A. Patente:
Sección: RESPONSABILIDAD CIVIL Póliza: 68010
Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
13/05/2023	3,810.00	8

Son: *TRES MIL OCHOCIENTOS DIEZ . Pesos M/CTE
Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 06/10/2022 Hasta: 06/10/2023
Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

Productor: DIRECTO - BS AS - TOTINO SEBASTIAN FACUNDO
DESPACHO RECEPCION

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: ECCO S.A. Póliza: 68010 Patente:
Sección: RESPONSABILIDAD CIVIL Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
13/06/2023	3,810.00	9

Son: 3810

VIGENCIA: 06/10/2022 Hasta: 06/10/2023
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

0940020080006801000009003810001306230055762210001

Clave para Pagos Electrónicos: 00800068010

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

ASEGURADO: ECCO S.A. Patente:
Sección: RESPONSABILIDAD CIVIL Póliza: 68010
Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
13/06/2023	3,810.00	9

Son: *TRES MIL OCHOCIENTOS DIEZ . Pesos M/CTE
Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 06/10/2022 Hasta: 06/10/2023
Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: ECCO S.A. Póliza: 68010 Patente:
Sección: RESPONSABILIDAD CIVIL Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
13/07/2023	3,819.59	10

Son: 3819.59

VIGENCIA: 06/10/2022 Hasta: 06/10/2023
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

0940020080006801000010003819591307230055762210003

Clave para Pagos Electrónicos: 00800068010

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

ASEGURADO: ECCO S.A. Patente:
Sección: RESPONSABILIDAD CIVIL Póliza: 68010
Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
13/07/2023	3,819.59	10

Son: *TRES MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE CON 59/1
Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 06/10/2022 Hasta: 06/10/2023
Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ANULADO

ASEGURADO: Póliza:
Sección: Endoso:

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
	ANULADO	

Son:

VIGENCIA: Hasta:
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

ANULADO

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

ASEGURADO: Póliza:
Sección: Endoso:

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
	ANULADO	

Son:
Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: Hasta:
Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ANULADO

ASEGURADO: Póliza:
Sección: Endoso:

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
	ANULADO	

Son:

VIGENCIA: Hasta:
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

ANULADO

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

ASEGURADO: Póliza:
Sección: Endoso:

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
	ANULADO	

Son:
Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: Hasta:
Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.