Accidentes Personales

Constancia de Cobertura

Ref: 6288485 **Póliza Nro. 10804165**

Modificación

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 13/01/2023	Hasta las 12 hs 12/01/2024

Ref. Certif.: 8

Tomador:

LUTGEHETMANN JULIO AUGUSTO

B SAENZ VALIENTE 2020

1640 Martinez (Buenos Aires)

Asociado: 1527202 **DNI: 12892506**

Org.: 150695 Prod.: 211044 Zona/Ofic.: 200.3

Emitida en Sunchales el día lunes 02 de enero de 2023

CLIENTES ADICIONALES

Tomador

LUTGEHETMANN JULIO AUGUSTO DNI: 12892506
B SAENZ VALIENTE 2020
1640 Martinez (Buenos Aires) - ARGENTINA

Asegurado

MARTINEZ AVALOS LORENZO JAVIER DNI: 93704486
Padre Acevedo 171
1643 Beccar (Buenos Aires) - ARGENTINA

Beneficiario

LUTGEHETMANN JULIO AUGUSTO(D0000012892506),Herederos Legales(Q0000000099999)

La póliza cuenta con alguno/s de los siguientes Beneficiarios Según Cláusula:

Tercero c/Cláus. no Repetición
Tercero c/Cláus. Subrogación
Tercero c/Cláus No Modificación / No Anulación

CONDICIONES CONTRACTUALES

El asegurador se compromete al pago de las prestaciones estipuladas en la presente póliza, en el caso de que la persona designada en la misma como Asegurado sufriera durante la vigencia del seguro algún accidente que fuera la causa originaria de su muerte o invalidez permanente, total o parcial, y siempre que las consecuencias del accidentes se manifiesten a más tardar dentro de un año a contar de la fecha del mismo, de acuerdo con lo establecido en las Condiciones Particulares.

COBERTURAS

Cobertura	Suma asegurada
• **Muerte Accidental**	**$ 6.500.000,00**
• **Invalidez Total y/o Parcial Permanente por Accidente**	**$ 6.500.000,00**
• **Asist. Médica Farmacéutica**	**$ 500.000,00**
Deducible sobre Siniestro: $ 1.000,00	
• **Subsidio por Fallecimiento**	**$ 181.500,00**
• **Llamando al Doctor**	
Es un servicio de videollamadas donde profesionales médicos atenderán sus consultas sobre salud de manera gratuita, evitando esperas y traslados.	
Podés consultar diferentes especialidades: Medicina General, pediatría y ginecología y obstetricia.	
¿Cómo utilizar este servicio•	
Descargando la APP "Llamando al doctor" donde podrás acceder al consultorio virtual en cualquier momento y lugar.	
Beneficiarios:	
Serán exclusivamente las personas declaradas en póliza.	

PRODUCTOR - ASESOR

• **NORFOLK CONSULTING GROUP S.A. (Matr. 1097) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones Contractuales de la póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página Web **www.sancorseguros.com.** Sin perjuicio de ello, podés solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al **0800 444 2850.**

Accidentes Personales

Ref: 6288485 Póliza nro. 10804165

Renovación

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 12/1/2023	Hasta las 12 hs 12/1/2024

Ref.Certif.: 8

Tomador:
LUTGEHETMANN JULIO AUGUSTO
B SAENZ VALIENTE 2020
1640 Martinez (Buenos Aires)
Asociado: 1527202 DNI: 12892506
Org.: 150695 Prod.: 211044 Zona/Ofic: 200.3
Emitida en Sunchales el día lunes 12 de diciembre de 2022

CLIENTES ADICIONALES

Tomador
LUTGEHETMANN JULIO AUGUSTO DNI: 12892506
B SAENZ VALIENTE 2020
1640 Martinez (Buenos Aires) - ARGENTINA

Asegurado
MARTINEZ AVALOS LORENZO JAVIER DNI: 93704486
Padre Acevedo 171
1643 Beccar (Buenos Aires) - ARGENTINA

Beneficiario
LUTGEHETMANN JULIO AUGUSTO DNI: 12892506
B SAENZ VALIENTE 2020
1640 Martinez (Buenos Aires) - ARGENTINA

Beneficiario
Herederos Legales CUIT: 0000000099999

Tercero c/Cláus. no Repetición
GERARDO RAMON Y CIA S.A. I C CUIT: 30-50078198-6
INTENDENTE AMARO 4208
1605 Munro (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
ASOCIACION ARGENTINA DE LOS ADVENTISTAS DEL SEPTIMO DIA CUIT: 30-50097401-6
URIARTE 2429
1425 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
HERRAJES ROMA SOCIEDAD ANONIMA INDUSTRIAL COMERCIAL INMOBILI CUIT: 30-51689667-8
PRES GRAL J A ROCA 4615
1602 Florida (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
CINCAM S A C I F A E I CUIT: 30-51706001-8
RUBEN DARIO 5150
1605 Munro (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
TORTUGAS COUNTRY CLUB FUNDACION DEPORTIVA Y SOCIAL CUIT: 30-55126816-7
25 de Mayo 267 Piso 3
1002 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
VESTIDITOS S A CUIT: 30-59322906-4
AV B MITRE 3376
1605 Munro (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
EMEPLAS SRL CUIT: 30-65860159-4
Esmeralda N* 718 - P. 12 - Of. F -
1407 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE
0800 444 28500

Continúa en la próxima página

EL IMPUESTO DE SELLOS CORRESPONDIENTE A ESTE INSTRUMENTO ES REPUESTO POR DECLARACION JURADA DEL MES EN QUE FUE EMITIDO.
Esta póliza se encuentra sujeta a las disposiciones pertinentes de la Ley de Seguros Nro. 17418 y a las Condiciones y Cláusulas Aplicables de la presente póliza.
Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considera 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 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.sancorseguros.com.ar.
En caso de que el reclamo 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, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.
Para consultas o reclamos, comunicarse con Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. al 0800 444 2850
Esta póliza ha sido autorizada por Proveído Nro. 110.735 de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8.del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. CUIT N° 30-50004946-0: Ruta 34 Km.257 - 2322-Sunchales (SF)

La información incluida en el presente formulario, fue proporcionada por el cliente. Los datos registrados, son tratados con total confidencialidad y son utilizados únicamente en relación a los productos y servicios brindados por “Grupo Sancor Seguros”. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto de los datos de carácter personal deberán ser ejercidos de conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente (Ley 25.326 y Dec. Reglamentario 1558/2001). Para mayor información remitirse a Dirección Nacional de Protección de Datos Personales: http://www.jus.gov.ar/datos-personales.aspx, link "Ejerza sus derechos".

Accidentes Personales

SANCOR SEGUROS

Continúa de página anterior

Ref: 6288485 Póliza nro. 10804165

Renovación

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 12/1/2023	**Hasta las 12 hs 12/1/2024**

Ref.Certif.: 8

Tomador:

LUTGEHETMANN JULIO AUGUSTO
B SAENZ VALIENTE 2020
1640 Martinez (Buenos Aires)
Asociado: 1527202 DNI: 12892506
Org.: 150695 Prod.: 211044 Zona/Ofic: 200.3
Emitida en Sunchales el día lunes 12 de diciembre de 2022

Tercero c/Cláus. no Repetición

ASOCIACION ARGENTINA DE LOS ADVENTISTAS DEL SEPTIMO DIAALIME CUIT: 30-70734399-7
Av San Martin 4625
1602 Florida (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

AKAPOL SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-50406520-7
Calle 65 5920
1653 Villa Ballester (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

CONSORCIO DE PROPIETARIOS AV DEL LIBERTADOR 14630 CUIT: 30-61061389-2
AV DEL LIBERTADOR 14630
1640 Martinez (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

GENOMMA LABORATORIES ARGENTINA S.A. CUIT: 30-71012195-4
VERGARA 403
1638 Vicente Lopez (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

GEMABIOTECH SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-70506516-7
Marcelo T de Alvear 2289
1122 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

SANCOR COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA, en adelante EL ASEGURADOR, con arreglo a las Condiciones Generales y a las Condiciones Generales Específicas, Especiales y Particulares que sean de aplicación según se indica en la presente póliza, por la presente asegura a :

MARTINEZ AVALOS LORENZO JAVIER
Actividad: Industria Manufacturera
Clasificación: Fabricación y reparación de maquinarias.
Tarea: Operario con herramientas cortantes

COBERTURAS

Cobertura	Suma asegurada
• Muerte Accidental	**$ 9.000.000,00**
• Invalidez Total y/o Parcial Permanente por Accidente	**$ 9.000.000,00**
• Asist. Médica Farmacéutica	**$ 400.000,00**
Deducible sobre Siniestro: $ 1.000,00	
• Subsidio por Fallecimiento	**$ 181.500,00**
• Llamando al Doctor	

Es un servicio de videollamadas donde profesionales médicos atenderán sus consultas sobre salud de manera gratuita, evitando esperas y traslados.
Podés consultar diferentes especialidades: Medicina General, pediatría y ginecología y obstetricia.
¿Cómo utilizar este servicio?
Descargando la APP "Llamando al doctor" donde podrás acceder al consultorio virtual en cualquier momento y lugar.
Beneficiarios:
Serán exclusivamente las personas declaradas en póliza.

ENDOSO

ACTIVIDAD:
Complementando lo especificado en la presente carátula, se deja expresa constancia -por medio de este endoso que formara parte integrante de la presente póliza- que la actividad es: MANUFACTURA-INDUSTRIA: Montajes y/o desmontajes de equipos y/o estructuras pesadas hasta 15 mts de altura.

Continúa en la próxima página

CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE
0800 444 28500

EL IMPUESTO DE SELLOS CORRESPONDIENTE A ESTE INSTRUMENTO ES REPUESTO POR DECLARACION JURADA DEL MES EN QUE FUE EMITIDO.
Esta póliza se encuentra sujeta a las disposiciones pertinentes de la Ley de Seguros Nro. 17418 y a las Condiciones y Cláusulas Aplicables de la presente póliza.
Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considera 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 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.sancorseguros.com.ar.
En caso de que el reclamo 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, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.
Para consultas o reclamos, comunicarse con Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. al 0800 444 2850
Esta póliza ha sido autorizada por Proveído Nro. 110.735 de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8.del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. CUIT N° 30-50004946-0: Ruta 34 Km.257 - 2322-Sunchales (SF)

La información incluida en el presente formulario, fue proporcionada por el cliente. Los datos registrados, son tratados con total confidencialidad y son utilizados únicamente en relación a los productos y servicios brindados por “Grupo Sancor Seguros”. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto de los datos de carácter personal deberán ser ejercidos de conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente (Ley 25.326 y Dec. Reglamentario 1558/2001). Para mayor información remitirse a Dirección Nacional de Protección de Datos Personales: http://www.jus.gov.ar/datos-personales.aspx, link "Ejerza sus derechos".

Accidentes Personales

Constancia de Cobertura

Ref: 6288485 **Póliza Nro. 10804165**

Modificación

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 13/01/2023	Hasta las 12 hs 12/01/2024

Ref. Certif.: 8

Tomador:

LUTGEHETMANN JULIO AUGUSTO

B SAENZ VALIENTE 2020

1640 Martinez (Buenos Aires)

Asociado: 1527202 **DNI: 12892506**

Org.: 150695 Prod.: 211044 Zona/Ofic.: 200.3

Emitida en Sunchales el día lunes 02 de enero de 2023

CLIENTES ADICIONALES

Tomador

LUTGEHETMANN JULIO AUGUSTO DNI: 12892506
B SAENZ VALIENTE 2020
1640 Martinez (Buenos Aires) - ARGENTINA

Asegurado

MARTINEZ AVALOS LORENZO JAVIER DNI: 93704486
Padre Acevedo 171
1643 Beccar (Buenos Aires) - ARGENTINA

Beneficiario

LUTGEHETMANN JULIO AUGUSTO(D0000012892506),Herederos Legales(Q0000000099999)

La póliza cuenta con alguno/s de los siguientes Beneficiarios Según Cláusula:

Tercero c/Cláus. no Repetición
Tercero c/Cláus. Subrogación
Tercero c/Cláus No Modificación / No Anulación

CONDICIONES CONTRACTUALES

El asegurador se compromete al pago de las prestaciones estipuladas en la presente póliza, en el caso de que la persona designada en la misma como Asegurado sufriera durante la vigencia del seguro algún accidente que fuera la causa originaria de su muerte o invalidez permanente, total o parcial, y siempre que las consecuencias del accidentes se manifiesten a más tardar dentro de un año a contar de la fecha del mismo, de acuerdo con lo establecido en las Condiciones Particulares.

COBERTURAS

Cobertura	Suma asegurada
• **Muerte Accidental**	**$ 6.500.000,00**
• **Invalidez Total y/o Parcial Permanente por Accidente**	**$ 6.500.000,00**
• **Asist. Médica Farmacéutica**	**$ 500.000,00**
Deducible sobre Siniestro: $ 1.000,00	
• **Subsidio por Fallecimiento**	**$ 181.500,00**
• **Llamando al Doctor**	
Es un servicio de videollamadas donde profesionales médicos atenderán sus consultas sobre salud de manera gratuita, evitando esperas y traslados.	
Podés consultar diferentes especialidades: Medicina General, pediatría y ginecología y obstetricia.	
¿Cómo utilizar este servicio•	
Descargando la APP "Llamando al doctor" donde podrás acceder al consultorio virtual en cualquier momento y lugar.	
Beneficiarios:	
Serán exclusivamente las personas declaradas en póliza.	

PRODUCTOR - ASESOR

• **NORFOLK CONSULTING GROUP S.A. (Matr. 1097) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones Contractuales de la póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página Web **www.sancorseguros.com.** Sin perjuicio de ello, podés solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al **0800 444 2850.**

Accidentes Personales

Ref: 6288485 Póliza nro. 10804165

Renovación

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 12/1/2023	Hasta las 12 hs 12/1/2024

Ref.Certif.: 8

Tomador:
LUTGEHETMANN JULIO AUGUSTO
B SAENZ VALIENTE 2020
1640 Martinez (Buenos Aires)
Asociado: 1527202 DNI: 12892506
Org.: 150695 Prod.: 211044 Zona/Ofic: 200.3
Emitida en Sunchales el día lunes 12 de diciembre de 2022

CLIENTES ADICIONALES

Tomador
LUTGEHETMANN JULIO AUGUSTO DNI: 12892506
B SAENZ VALIENTE 2020
1640 Martinez (Buenos Aires) - ARGENTINA

Asegurado
MARTINEZ AVALOS LORENZO JAVIER DNI: 93704486
Padre Acevedo 171
1643 Beccar (Buenos Aires) - ARGENTINA

Beneficiario
LUTGEHETMANN JULIO AUGUSTO DNI: 12892506
B SAENZ VALIENTE 2020
1640 Martinez (Buenos Aires) - ARGENTINA

Beneficiario
Herederos Legales CUIT: 0000000099999

Tercero c/Cláus. no Repetición
GERARDO RAMON Y CIA S.A. I C CUIT: 30-50078198-6
INTENDENTE AMARO 4208
1605 Munro (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
ASOCIACION ARGENTINA DE LOS ADVENTISTAS DEL SEPTIMO DIA CUIT: 30-50097401-6
URIARTE 2429
1425 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
HERRAJES ROMA SOCIEDAD ANONIMA INDUSTRIAL COMERCIAL INMOBILI CUIT: 30-51689667-8
PRES GRAL J A ROCA 4615
1602 Florida (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
CINCAM S A C I F A E I CUIT: 30-51706001-8
RUBEN DARIO 5150
1605 Munro (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
TORTUGAS COUNTRY CLUB FUNDACION DEPORTIVA Y SOCIAL CUIT: 30-55126816-7
25 de Mayo 267 Piso 3
1002 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
VESTIDITOS S A CUIT: 30-59322906-4
AV B MITRE 3376
1605 Munro (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
EMEPLAS SRL CUIT: 30-65860159-4
Esmeralda N* 718 - P. 12 - Of. F -
1407 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE
0800 444 28500

Continúa en la próxima página

EL IMPUESTO DE SELLOS CORRESPONDIENTE A ESTE INSTRUMENTO ES REPUESTO POR DECLARACION JURADA DEL MES EN QUE FUE EMITIDO.
Esta póliza se encuentra sujeta a las disposiciones pertinentes de la Ley de Seguros Nro. 17418 y a las Condiciones y Cláusulas Aplicables de la presente póliza.
Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considera 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 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.sancorseguros.com.ar.
En caso de que el reclamo 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, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.
Para consultas o reclamos, comunicarse con Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. al 0800 444 2850
Esta póliza ha sido autorizada por Proveído Nro. 110.735 de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8.del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. CUIT N° 30-50004946-0: Ruta 34 Km.257 - 2322-Sunchales (SF)

La información incluida en el presente formulario, fue proporcionada por el cliente. Los datos registrados, son tratados con total confidencialidad y son utilizados únicamente en relación a los productos y servicios brindados por “Grupo Sancor Seguros”. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto de los datos de carácter personal deberán ser ejercidos de conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente (Ley 25.326 y Dec. Reglamentario 1558/2001). Para mayor información remitirse a Dirección Nacional de Protección de Datos Personales: http://www.jus.gov.ar/datos-personales.aspx, link "Ejerza sus derechos".

Accidentes Personales

SANCOR SEGUROS

Continúa de página anterior

Ref: 6288485 Póliza nro. 10804165

Renovación

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 12/1/2023	**Hasta las 12 hs 12/1/2024**

Ref.Certif.: 8

Tomador:

LUTGEHETMANN JULIO AUGUSTO
B SAENZ VALIENTE 2020
1640 Martinez (Buenos Aires)
Asociado: 1527202 DNI: 12892506
Org.: 150695 Prod.: 211044 Zona/Ofic: 200.3
Emitida en Sunchales el día lunes 12 de diciembre de 2022

Tercero c/Cláus. no Repetición

ASOCIACION ARGENTINA DE LOS ADVENTISTAS DEL SEPTIMO DIAALIME CUIT: 30-70734399-7
Av San Martin 4625
1602 Florida (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

AKAPOL SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-50406520-7
Calle 65 5920
1653 Villa Ballester (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

CONSORCIO DE PROPIETARIOS AV DEL LIBERTADOR 14630 CUIT: 30-61061389-2
AV DEL LIBERTADOR 14630
1640 Martinez (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

GENOMMA LABORATORIES ARGENTINA S.A. CUIT: 30-71012195-4
VERGARA 403
1638 Vicente Lopez (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

GEMABIOTECH SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-70506516-7
Marcelo T de Alvear 2289
1122 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

SANCOR COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA, en adelante EL ASEGURADOR, con arreglo a las Condiciones Generales y a las Condiciones Generales Específicas, Especiales y Particulares que sean de aplicación según se indica en la presente póliza, por la presente asegura a :

MARTINEZ AVALOS LORENZO JAVIER
Actividad: Industria Manufacturera
Clasificación: Fabricación y reparación de maquinarias.
Tarea: Operario con herramientas cortantes

COBERTURAS

Cobertura	Suma asegurada
• Muerte Accidental	**$ 9.000.000,00**
• Invalidez Total y/o Parcial Permanente por Accidente	**$ 9.000.000,00**
• Asist. Médica Farmacéutica	**$ 400.000,00**
Deducible sobre Siniestro: $ 1.000,00	
• Subsidio por Fallecimiento	**$ 181.500,00**
• Llamando al Doctor	

Es un servicio de videollamadas donde profesionales médicos atenderán sus consultas sobre salud de manera gratuita, evitando esperas y traslados.
Podés consultar diferentes especialidades: Medicina General, pediatría y ginecología y obstetricia.
¿Cómo utilizar este servicio?
Descargando la APP "Llamando al doctor" donde podrás acceder al consultorio virtual en cualquier momento y lugar.
Beneficiarios:
Serán exclusivamente las personas declaradas en póliza.

ENDOSO

ACTIVIDAD:
Complementando lo especificado en la presente carátula, se deja expresa constancia -por medio de este endoso que formara parte integrante de la presente póliza- que la actividad es: MANUFACTURA-INDUSTRIA: Montajes y/o desmontajes de equipos y/o estructuras pesadas hasta 15 mts de altura.

Continúa en la próxima página

CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE
0800 444 28500

EL IMPUESTO DE SELLOS CORRESPONDIENTE A ESTE INSTRUMENTO ES REPUESTO POR DECLARACION JURADA DEL MES EN QUE FUE EMITIDO.
Esta póliza se encuentra sujeta a las disposiciones pertinentes de la Ley de Seguros Nro. 17418 y a las Condiciones y Cláusulas Aplicables de la presente póliza.
Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considera 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 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.sancorseguros.com.ar.
En caso de que el reclamo 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, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.
Para consultas o reclamos, comunicarse con Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. al 0800 444 2850
Esta póliza ha sido autorizada por Proveído Nro. 110.735 de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8.del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. CUIT N° 30-50004946-0: Ruta 34 Km.257 - 2322-Sunchales (SF)

La información incluida en el presente formulario, fue proporcionada por el cliente. Los datos registrados, son tratados con total confidencialidad y son utilizados únicamente en relación a los productos y servicios brindados por “Grupo Sancor Seguros”. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto de los datos de carácter personal deberán ser ejercidos de conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente (Ley 25.326 y Dec. Reglamentario 1558/2001). Para mayor información remitirse a Dirección Nacional de Protección de Datos Personales: http://www.jus.gov.ar/datos-personales.aspx, link "Ejerza sus derechos".