Accidentes Personales

Ref: 4512788 Póliza nro. 6123743

Constancia de cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 01/02/2023	Hasta las 12 hs 01/12/2023 *(*)*

Ref.Certif.: 163

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 01/03/2024
Según Cláusula de Cobranza del Premio impresa.-

Tomador:
PREVENCION ASEGURADORA DE RIESGOS
Ruta Nacional 34 Km 257
2322 Sunchales (Santa Fe)
Asociado: 649611 CUIT: 30-68436191-7 J30-68436191-7
Org.: 100314 Prod.: 225817 Zona/Ofic: 100

CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE
0800 444 28500

CLIENTES ADICIONALES

Asegurado

PLUTT MARCELO HERNAN DNI: 23626709
ALVAREZ JONTE AVDA. 056404 A
1407 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tomador

PREVENCION ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A. CUIT: 30-68436191-7
Ruta Nacional 34 Km 257
2322 Sunchales (Santa Fe) - ARGENTINA

Beneficiario

UNIPAR INDUPA SAIC CUIT: 30-50215081-9
Avda. Alicia Moreau de Justo 1930 Piso 4
1107 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Beneficiario

PETROBRAS ARGENTINA SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-50407707-8
Maipu 1 - Piso 22
1084 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Beneficiario

CARGILL SOCIEDAD ANONIMA COMERCIAL E INDUSTRIAL CUIT: 30-50679216-5
Av. Leandro N. Alem 928 Piso:01
1001 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Beneficiario

FERROEXPRESO PAMPEANO SOCIEDAD ANONIMA CONCESIONARIA CUIT: 30-64428558-4
Brickman 2200
8000 Bahia Blanca (Buenos Aires) - ARGENTINA

Beneficiario

TRANSPORTADORA DE GAS DEL SUR S.A. CUIT: 30-65786206-8
Don Bosco 3672 - Piso 5
1206 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Beneficiario

AIR LIQUIDE ARGENTINA SA CUIT: 30-50085213-1
MONSEÑOR MAGLIANO 3079
1642 SAN ISIDRO (Buenos Aires) - ARGENTINA

Beneficiario

CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO DE BAHIA BLANCA CUIT: 30-66414911-3
Av Mario Guido
8103 Ingeniero White (Buenos Aires) - ARGENTINA

Beneficiario

UABL SA CUIT: 30-68252470-3
Av. Leandro Alem N 986 Piso 3
1001 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Continúa en la próxima página

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, fueron proporcionados por el cliente. Los datos registrados, son tratados con total confidencialidad y son utilizados únicamente en relación a los productos y servicios brindados por "Sancor Seguros Coop. Limitada".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 Datos Personales: www.jus.gov.ar/datos-personales, link "Ejerza sus derechos".

Accidentes Personales

Continúa de página anterior

Ref: 4512788 Póliza nro. 6123743

Constancia de cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 01/02/2023	**Hasta las 12 hs 01/12/2023 (*)**

Ref.Certif.: 163

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 01/03/2024
Según Cláusula de Cobranza del Premio impresa.-

Tomador:
PREVENCION ASEGURADORA DE RIESGOS
Ruta Nacional 34 Km 257
2322 Sunchales (Santa Fe)
Asociado: 649611 CUIT: 30-68436191-7 J30-68436191-7
Org.: 100314 Prod.: 225817 Zona/Ofic: 100

Beneficiario

PREVENCION ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A. CUIT: 30-68436191-7
Ruta Nacional 34 Km 257
2322 Sunchales (Santa Fe) - ARGENTINA

Beneficiario

CENTRAL PIEDRA BUENA S.A. CUIT: 30-69207516-8
Amancio Alcorta 3300
8000 Bahia Blanca (Buenos Aires) - ARGENTINA

Beneficiario

COMPAÑIA MEGA SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-69613988-8
San Martin 344 Piso 10
1004 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Beneficiario

ULTRAPETROL S A CUIT: 33-65685343-9
Leandro N Alem 986 Piso 11
1001 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Beneficiario

PBBPolisur S.A. CUIT: 0000000195052
Av 18 de Julio S/N
8000 Bahia Blanca (Buenos Aires) - ARGENTINA

Beneficiario

Profertil S.A. CUIT: 0000000195821
Av Alicia Moreau de Justo N 140 - Piso 1
1107 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Beneficiario

Axion Energy Argentina S.A CUIT: 0000000196069
Av Ing Emilio Mitre 574
2804 Campana (Buenos Aires) - ARGENTINA

Beneficiario

Oiltanking Ebytem S.A. CUIT: 0000000196070
Terminal Maritima - Puerto Coronel Rosales
8111 Arroyo Pareja (Buenos Aires) - ARGENTINA

Beneficiario de Subrogación

ALIANZA SERVICIOS SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-71479329-9
Avenida Independencia 333
2322 Sunchales (Santa Fe) - ARGENTINA

Beneficiario de Subrogación

GENNEIA VIENTOS DEL SUDOESTE S.A. CUIT: 30-71528920-9
NICOLAS REPETTO 3676 Piso:3 T:2
1636 Olivos (Buenos Aires) - ARGENTINA

Beneficiario de Subrogación

NORDEX WINDPOWER S.A. CUIT: 33-71549452-9
LAVALLE 1118 Piso:1 Dpto:A
1048 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Beneficiario de Subrogación

ISOTRON S.A. CUIT: 30-69964895-3
Paraguay 610 Piso 5 B
1057 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Continúa en la próxima página

CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE
0800 444 28500

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, fueron proporcionados por el cliente. Los datos registrados, son tratados con total confidencialidad y son utilizados únicamente en relación a los productos y servicios brindados por "Sancor Seguros Coop. Limitada".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 Datos Personales: www.jus.gov.ar/datos-personales, link "Ejerza sus derechos".

Accidentes Personales

Continúa de página anterior

Ref: 4512788 Póliza nro. 6123743

Constancia de cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 01/02/2023	**Hasta las 12 hs 01/12/2023 (*)**

Ref.Certif.: 163

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 01/03/2024
Según Cláusula de Cobranza del Premio impresa.-

Tomador:
PREVENCION ASEGURADORA DE RIESGOS
Ruta Nacional 34 Km 257
2322 Sunchales (Santa Fe)
Asociado: 649611 CUIT: 30-68436191-7 J30-68436191-7
Org.: 100314 Prod.: 225817 Zona/Ofic: 100

Tercero c/Cláus. no Repetición

BRIDGESTONE ARGENTINA SOCIEDAD ANONIMA INDUSTRIAL Y COMERCIA CUIT: 30-50031568-3
Avda. Antartida Argentina 2715
1836 Llavallol (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

NATIONAL OILWELL VARCO MSW S.A. CUIT: 30-50259056-8
Av.Ader 3707
1606 Carapachay (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

RENAULT ARGENTINA S.A. CUIT: 30-50331781-4
Av. Renault 2520 - Barrio Santa Isabel 1° Sección
5000 Cordoba (Córdoba) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

AKAPOL S A CUIT: 30-50406520-7
CALLE 65 5920
1653 Villa Ballester (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

YPF GAS SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-51548847-9
GUEMES MACACHA BOULEVARD 515
1106 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

TERNIUM ARGENTINA S.A. CUIT: 30-51688824-1
Della Paolera Carlos 299 Piso 1
1001 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

STIEGLITZ CONSTRUCCIONES S A CUIT: 30-51912004-2
Santa Rosa 1954
1602 Florida (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

FERRUM S.A. DE CERAMICA Y METALURGIA CUIT: 30-52534126-3
España N 496
1870 Avellaneda (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

COCA COLA FEMSA DE BUENOS AIRES S.A. CUIT: 30-52539008-6
Av. Amancio Alcorta 3506
1437 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

Hospital Britanico de Buenos Aires CUIT: 30-54593356-6
PERDRIEL 74
1280 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

SECIN SA CUIT: 30-55639989-8
Tucumán y J A Blanco
1879 Quilmes Oeste (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

CELOMAT SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-56168969-1
Calle 3 nº 1977 Parque industrial de Pilar
1629 Pilar (Buenos Aires) - ARGENTINA

Continúa en la próxima página

CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE
0800 444 28500

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, fueron proporcionados por el cliente. Los datos registrados, son tratados con total confidencialidad y son utilizados únicamente en relación a los productos y servicios brindados por "Sancor Seguros Coop. Limitada".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 Datos Personales: www.jus.gov.ar/datos-personales, link "Ejerza sus derechos".

Accidentes Personales

Continúa de página anterior

Ref: 4512788 Póliza nro. 6123743

Constancia de cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 01/02/2023	**Hasta las 12 hs 01/12/2023 *(*)***

Ref.Certif.: 163

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 01/03/2024
Según Cláusula de Cobranza del Premio impresa.-

Tomador:
PREVENCION ASEGURADORA DE RIESGOS
Ruta Nacional 34 Km 257
2322 Sunchales (Santa Fe)
Asociado: 649611 CUIT: 30-68436191-7 J30-68436191-7
Org.: 100314 Prod.: 225817 Zona/Ofic: 100

Tercero c/Cláus. no Repetición

P V C TECNOCOM SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-59316648-8
Av.B.Perez Galdos 8940
1657 Pablo Podesta (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

SEDICO SA CUIT: 30-69036758-7
San Martin 3771 PB
1602 Florida (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

BIGENESIS BAGO S.A. CUIT: 30-65339981-9
Panamericana km 38,5
1619 Garin (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

INDUSTRIAS LEAR DE ARGENTINA S.R.L. CUIT: 30-68062231-7
RUTA 9 KM 51 COLEC ESTE 0
1625 Escobar (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

MINERA ARGENTINA GOLD S.R.L. CUIT: 30-68234719-4
RUTA NACIONAL N°40 - KM 3480
5419 Albardon (San Juan) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

AGRALE ARGENTINA S.A. CUIT: 30-65927894-0
Av. Córdoba 1131 PISO:4
1055 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

ESTUDIO AISENSON SC CUIT: 30-69937938-3
Juramento 2059 Piso 10
1428 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

NEW FIDU S.A CUIT: 30-70997815-9
Juramento 2059 -Pº 9 - Dpto.911 -Bº Belgrano
1054 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

Tecnocom Perfiles S.A. CUIT: 30-71453221-5
AV. BENITO PEREZ GALDOS 9061
1657 Pablo Podesta (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

LABORATORIOS BRITANIA SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 33-64529398-9
LOS PATOS 2175
1283 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

Fideicomiso Olivos V CUIT: 33-71152548-9
JURAMENTO 2059 Piso 9º
1428 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

Volkswagen Argentina S.A. CUIT: 0000000202885
Avda Davila 350 Piso 2 P. Madero
1107 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Continúa en la próxima página

CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE
0800 444 28500

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, fueron proporcionados por el cliente. Los datos registrados, son tratados con total confidencialidad y son utilizados únicamente en relación a los productos y servicios brindados por "Sancor Seguros Coop. Limitada".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 Datos Personales: www.jus.gov.ar/datos-personales, link "Ejerza sus derechos".

Accidentes Personales

Continúa de página anterior

Ref: 4512788 Póliza nro. 6123743

Constancia de cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 01/02/2023	**Hasta las 12 hs 01/12/2023 (*)**

Ref.Certif.: 163

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 01/03/2024
Según Cláusula de Cobranza del Premio impresa.-

Tomador:
PREVENCION ASEGURADORA DE RIESGOS
Ruta Nacional 34 Km 257
2322 Sunchales (Santa Fe)
Asociado: 649611 CUIT: 30-68436191-7 J30-68436191-7
Org.: 100314 Prod.: 225817 Zona/Ofic: 100

Tercero c/Cláus. no Repetición

Central de Restaurantes S.R.L. Suc Cordoba CUIT: 0000000203967
Zona Urbana
5000 Cordoba (Córdoba) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

Asociacion Civil de Estudios Superiores ACES CUIT: 0000000204052
Mariano Acosta 1611 Derqui
1629 Pilar (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

Jose M Alladio E Hijos S.A. CUIT: 0000000207689
Ruta 13 y Jujuy
5800 Rio Cuarto (Córdoba) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

UNILEVER DE ARGENTINA S.A. CUIT: 0000000208321
Bouchard 4191 -
1145 Capital Federal (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

JOSE M ALLADIO E HIJOS S A CUIT: 0000000231400
AV CORDOBA 325
5967 Luque (Córdoba) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

AIR LIQUIDE ARGENTINA SA CUIT: 30-50085213-1
MONSEÑOR MAGLIANO 3079
1642 SAN ISIDRO (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

PAPEL PRENSA SAICF Y DE M CUIT: 30-54827499-7
Bartolome Mitre N 739 Piso: 2
1036 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

MURCHISON S.A. ESTIBAJES Y CARGAS Y C DEPOSITO FISCAL BUENOS CUIT: 30-70742842-9
CASTILLO RAMON PTE. 0
1104 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

DEFIBA SERVICIOS PORTUARIOS SA CUIT: 30-66149123-6
Benjamin Lavaisse 1326
1107 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

DEPOSITO FISCAL BUENOS AIRES SA CUIT: 30-65651522-4
LAVAISSE BENJAMIN J 1326
1107 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

Murcan S.A. CUIT: 30-71355350-2
castillo r y obligado esquina s/n
1104 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

Buenos Aires Container Terminal Services SA CUIT: 0000000238038
Tomas Edison 2701 Terminal 5
1104 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Continúa en la próxima página

CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE
0800 444 28500

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, fueron proporcionados por el cliente. Los datos registrados, son tratados con total confidencialidad y son utilizados únicamente en relación a los productos y servicios brindados por "Sancor Seguros Coop. Limitada".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 Datos Personales: www.jus.gov.ar/datos-personales, link "Ejerza sus derechos".

Accidentes Personales

Continúa de página anterior

Ref: 4512788 Póliza nro. 6123743

Constancia de cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 01/02/2023	**Hasta las 12 hs 01/12/2023 *(*)***

Ref.Certif.: 163

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 01/03/2024
Según Cláusula de Cobranza del Premio impresa.-

Tomador:
PREVENCION ASEGURADORA DE RIESGOS
Ruta Nacional 34 Km 257
2322 Sunchales (Santa Fe)
Asociado: 649611 CUIT: 30-68436191-7 J30-68436191-7
Org.: 100314 Prod.: 225817 Zona/Ofic: 100

Tercero c/Cláus. no Repetición

QUICKFOOD S.A. CUIT: 30-50413188-9
Avalos 2829 Piso: 2
1605 Munro (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

RIBEIRO S.A.C.I.F.A.E I CUIT: 30-52596685-9
Corrientes 4678 - Piso 1
1195 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición

GERARDO RAMON Y CIA S A I C CUIT: 30-50078198-6
Cnel. Int. Amaro Avalos 4208
1605 Munro (Buenos Aires) - ARGENTINA

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Integro Max

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 :

PLUTT MARCELO HERNAN
Profesión o actividad que desempeña: 9 - Servicios Comunales, Sociales y Personales
Clasificación: Servicios personales no clasificados en otra parte

COBERTURAS

Cobertura	Suma asegurada
• Muerte e Invalidez Permanente Total y/o Parcial por Accidente	**$ 3.800.000,00**
• Asist. Médica Farmacéutica	**$ 1.350.000,00**
• Gastos de Sepelios	**$ 855.000,00**

ANEXOS Y CLÁUSULAS

- **Cond. Grales (Condiciones Generales)**

- **Cond Especif (Condiciones Específicas)**

Conforme Cláusulas:

- Fallecimiento (Nro. 1)
- Inv.Permanente Parcial y Total (Nro. 2)
- Asistencia Médico Farmacéutica (Nro. 3)
- Gastos de Sepelio (Nro. 4)

- Beneficiario (Nro. 100)

De acuerdo a lo establecido en el Art. 156 de la Ley de Seguros Nº 17418 podrá ser beneficiario el contratante cuando tenga un interés económico lícito respecto de la vida o salud de los integrantes del grupo, en la medida del perjuicio concreto.

- Defensor del Asegurado (Nro. 105)

Informamos que esta aseguradora adhirió al reglamento del Defensor del Asegurado, figura esta última de Carácter privado creada en el ámbito de ADIRA Aseguradoras del Interior de la República Argentina y orientada a la protección de los derechos de los asegurados y/o beneficiarios, mediante la intervención en los conflictos que se suscitaren entre la persona física o jurídica que tuviera contratado un seguro y un asegurador debidamente autorizado para operar, que previamente hubiera adherido al Sistema.

Continúa en la próxima página

CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE
0800 444 28500

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, fueron proporcionados por el cliente. Los datos registrados, son tratados con total confidencialidad y son utilizados únicamente en relación a los productos y servicios brindados por "Sancor Seguros Coop. Limitada".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 Datos Personales: www.jus.gov.ar/datos-personales, link "Ejerza sus derechos".

Accidentes Personales

Continúa de página anterior

Ref: 4512788 Póliza nro. 6123743

Constancia de cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 01/02/2023	Hasta las 12 hs 01/12/2023 *(*)*

Ref.Certif.: 163

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 01/03/2024
Según Cláusula de Cobranza del Premio impresa.-

Tomador:
PREVENCION ASEGURADORA DE RIESGOS
Ruta Nacional 34 Km 257
2322 Sunchales (Santa Fe)
Asociado: 649611 CUIT: 30-68436191-7 J30-68436191-7
Org.: 100314 Prod.: 225817 Zona/Ofic: 100

CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE
0800 444 28500

Transcribimos a continuación el Art. 3° del Reglamento:
3. Ámbito de competencia.
La Defensoría del Asegurado conoce de los reclamos formulados por personas físicas o jurídicas que hubieran celebrado un contrato de seguro con un asegurador adherente al reglamento, siempre y cuando la suma de dinero motivo de la controversia directa o indirectamente no sea inferior a $ 2000 (pesos dos mil) ni superior $ 50.000 (pesos cincuenta mil).
En el caso de un Seguro de vida también podrá deducir reclamo bajo el presente procedimiento el beneficiario designado. No se admitirán cuestiones controvertidas entre distintos beneficiarios.
Quedan excluidos los reclamos provenientes de los siguientes riesgos: Riesgos del Trabajo; Seguros de Caución; Seguros de Salud; Seguros de Responsabilidad civil Profesional; Seguros de Responsabilidad civil suscripto como cobertura única; y todo aquel que no se circunscriba a una cuestión específica entre asegurado y asegurador.
También quedarán excluidas del presente procedimiento las cuestiones relacionadas con la pesificación de obligaciones establecidas por la ley 25.561, modificaciones y sus decretos reglamentarios.
Tampoco será admitido bajo el presente procedimiento cualquier reclamo que un tercero efectúe al asegurado y/o asegurador como consecuencia de la aplicación de cualquier cobertura de Responsabilidad Civil .
En todo caso el asegurador a título particular podrá libremente aceptar el procedimiento excediendo los límites establecidos.
La resolución pondrá fin al procedimiento, establecerá claramente los derechos de las partes y dispondrá las medidas o actos que deban ejecutarse.
Para mayor información podrá dirigirse a personalmente o enviando una carta al "Defensor del Asegurado" a la siguiente dirección: Callao 664 - Rosario - Pcia. de Santa Fe - C.P. 2000; escribiendo al e-mail adira@citynet.net.ar o comunicándose telefónicamente al teléfono 0341-4396723.

- **Cond Particu (Condiciones Particulares)**

CLÁUSULA DE COBRANZA DEL PREMIO
A - PARA VIGENCIA MENSUAL
ARTICULO 1:
El premio de esta póliza de vigencia mensual deberá pagarse al contado o por débito automático mediante tarjeta de crédito, caja de ahorros o cuenta corriente bancaria en la fecha de iniciación de su vigencia, previa suscripción de la autorización correspondiente a tales efectos incluida en la Solicitud del Seguro. La vigencia cuya fecha de inicio se expresa en la carátula de la presente póliza, sólo comenzará a regir si el pago total del premio se realiza con anterioridad a la misma, de no ocurrir así, la cobertura quedará automáticamente suspendida. La respectiva factura deberá consignar la situación del Asegurado como contribuyente al Impuesto al Valor Agregado y la alícuota correspondiente al citado gravamen. Se entiende por premio la prima más los impuestos, tasas, gravámenes y todo otro recargo adicional de la misma. La vigencia de la póliza se prorrogará automáticamente por once períodos mensuales, siendo renovada al final del último de ellos en forma automática, asignándose un nuevo número de póliza, en iguales condiciones y previa recepción del pago del premio en la forma indicada en los dos primeros párrafos de la presente norma. Cuando se trate de operaciones canalizadas a través de tarjetas de crédito:
a) La fecha de pago será la del vencimiento de la liquidación de la respectiva tarjeta de crédito b) Para el caso de que el Asegurado decida dar por finalizada la cobertura, deberá informar tal decisión a la Aseguradora antes del día 15 del mes anterior al que corresponda efectuar el descuento.

B - PARA RESTO DE VIGENCIAS
El premio de este seguro debe pagarse al contado en la fecha de iniciación de su vigencia. Si el Asegurador lo aceptase, también podrá abonarse en cuotas mensuales y consecutivas expresadas en la moneda del contrato, contemplando la primera de ellas el total del Impuesto al Valor Agregado, consignándose también la situación del contribuyente y la alícuota correspondiente al citado gravamen. Asimismo, en caso de otorgarse financiamiento para el pago del Premio, se aplicará un componente financiero en la/s cuota/s sobre saldos conforme a lo establecido en el Art. 4° de la Resolución Nro. 21.523 de la Superintendencia de Seguros de la Nación. La aceptación de la cobertura y su respectivo inicio de vigencia quedan condicionados a la recepción junto con la respectiva solicitud de Seguros, del pago total del premio o como mínimo un importe equivalente al 25% del mismo. Se entiende por Premio a la Prima más impuestos, tasas gravámenes y todo otro recargo adicional de la misma.

DE APLICACIÓN PARA A: (VIGENCIA MENSUAL) Y B: (RESTO DE VIGENCIAS)
ARTICULO 2:
Vencido cualquiera de los plazos de pago del premio exigible y sin que éste se haya producido, la cobertura quedará automáticamente suspendida desde la hora veinticuatro (24) del día del vencimiento impago, sin necesidad de interpelación extrajudicial o judicial alguna ni constitución en mora, la que se producirá por el solo vencimiento de ese plazo. Sin embargo, para el caso de pago en cuotas, quedará a favor del asegurador como penalidad, el premio correspondiente, a un máximo de dos cuotas, siempre y cuando la rescisión del contrato no se hubiere producido con anterioridad.
Toda rehabilitación surtirá efecto desde la hora cero (0) del día siguiente a aquel en que el Asegurador reciba el pago del Importe vencido.
Sin perjuicio de ello el Asegurador podrá rescindir el contrato por falta de pago.
La gestión del cobro extrajudicial o judicial del premio o saldo adeudado no modificará la suspensión de la cobertura o rescisión del contrato estipulado fehacientemente.
No entrará en vigencia la cobertura de ninguna facturación en tanto no esté totalmente cancelado el premio anterior.

Continúa en la próxima página

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, fueron proporcionados por el cliente. Los datos registrados, son tratados con total confidencialidad y son utilizados únicamente en relación a los productos y servicios brindados por "Sancor Seguros Coop. Limitada".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 Datos Personales: www.jus.gov.ar/datos-personales, link "Ejerza sus derechos".

Accidentes Personales

Continúa de página anterior

Ref: 4512788 Póliza nro. 6123743

Constancia de cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 01/02/2023	Hasta las 12 hs 01/12/2023 *(*)*

Ref.Certif.: 163

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 01/03/2024
Según Cláusula de Cobranza del Premio impresa.-

Tomador:
PREVENCION ASEGURADORA DE RIESGOS
Ruta Nacional 34 Km 257
2322 Sunchales (Santa Fe)
Asociado: 649611 CUIT: 30-68436191-7 J30-68436191-7
Org.: 100314 Prod.: 225817 Zona/Ofic: 100

ARTICULO 3:
El plazo de pago no podrá exceder el plazo de vigencia.

ARTICULO 4:
Las disposiciones de la presente cláusula son también aplicables a los adicionales por endosos o suplementos de la póliza.

ARTICULO 5:
Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguros son los siguientes:
a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la Superintendencia de Seguros de la Nación.
b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.
c) Tarjetas de débito, crédito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.
d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la Superintendencia de Seguros de la Nación a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por el asegurado o tomador a favor de la entidad aseguradora.
Cuando la percepción de premios se materialice a través del SISTEMA ÚNICO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (SUSS) se considerará cumplida la obligación establecida en el presente artículo.

ARTICULO 6:
Aprobada la liquidación de un siniestro, el Asegurador podrá descontar de la indemnización cualquier saldo o deuda vencida de este contrato.

Conforme Cláusulas:

- Edades Asegurables (Nro. 25)

Edad mínima de ingreso: 14 años.
Edad máxima de ingreso: 80 años.
Edad máxima de permanencia: 80 años inclusive.

- **Anexo 9 (Clausula Cobranza del Premio)**

- **No Repet (No Repetición)**

Se deja expresa constancia por medio de este endoso, que formará parte integrante de la póliza/certificado, que Sancor Cooperativas de Seguros Limitada renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición contra las firmas o personas físicas designadas precedentemente bajo la figura "Tercero con Cláusula de No Repetición", ya sea con fundamentos en la Ley 24.557 o en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a otorgar o abonar al Asegurado declarado en la presente Póliza/Certificado, comprendido en la cobertura de la presente Póliza/Certificado de Accidentes Personales "con motivo de la profesión o actividad declarada e In Itinere".

- **Sub-Rog (Sub-Rogación)**

Se deja expresa constancia que se designa como beneficiarios para el caso de muerte o incapacidad accidental e invalidez total o parcial por accidente y asistencia médico farmacéutica, en la medida del interés asegurable, a las firmas o personas físicas indicadas precedentemente, en forma indistinta y excluyente. El beneficio de este seguro recaerá en las firmas o personas físicas indicadas precedentemente en la medida que el siniestro ocurra como consecuencia de accidentes derivados de hechos originados en el trabajo o actividad declarada en la correspondiente solicitud y que el asegurado se encuentre realizando para el beneficiario correspondiente, dentro de los limites y condiciones particulares y generales de esta póliza. Asimismo, queda expresamente aclarado que en caso de que cualquiera de los beneficiarios subrogados no posea interés asegurable demostrado ante la ocurrencia de un accidente de la persona asegurada, quedará sin efecto esta cláusula de subrogación, siendo el beneficiario de la póliza el originalmente designado, en la medida de su interés asegurable.

- **Terrorismo (Anexo de Terrorismo)**

Anexo de Terrorismo, Guerra, Guerra Civil, Rebelión, Insurrección o Revolución y Conmoción.

Se deja expresa constancia que a partir de la fecha indicada como inicio de vigencia de la presente modificación, las sumas aseguradas, coberturas y demás condiciones de contratación quedan modificadas de acuerdo a lo indicado precedentemente y reemplazan las

Continúa en la próxima página

CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE
0800 444 28500

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, fueron proporcionados por el cliente. Los datos registrados, son tratados con total confidencialidad y son utilizados únicamente en relación a los productos y servicios brindados por "Sancor Seguros Coop. Limitada".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 Datos Personales: www.jus.gov.ar/datos-personales, link "Ejerza sus derechos".

Accidentes Personales

SANCOR SEGUROS

Continúa de página anterior

Ref: 4512788 Póliza nro. 6123743

Constancia de cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 01/02/2023	Hasta las 12 hs 01/12/2023 *(*)*

Ref.Certif.: 163

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 01/03/2024
Según Cláusula de Cobranza del Premio impresa.-

Tomador:
PREVENCION ASEGURADORA DE RIESGOS
Ruta Nacional 34 Km 257
2322 Sunchales (Santa Fe)
Asociado: 649611 CUIT: 30-68436191-7 J30-68436191-7
Org.: 100314 Prod.: 225817 Zona/Ofic: 100

condiciones emitidas en fecha anterior.

Advertencia al Tomador/Asegurado:
La resolución Nº 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación especifica en su artículo 1º que "Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguros son los siguientes:
a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.
b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley Nº 21.526.
c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.
d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por el asegurado o tomador a favor de la entidad aseguradora.
Cuando la percepción de premios se materialice a través del SISTEMA UNICO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (SUSS) se considerará cumplida la obligación establecida en el presente artículo.
En su artículo 2° indica que los productores asesores de seguros Ley N° 22.400, deberán ingresar el producido de la cobranza de premios a través de los medios previstos en el artículo precedente. Ante una imposibilidad técnica de otorgar recibos definitivos extendidos por medios electrónicos, únicamente serán reconocidos como válidos los recibos numerados extendidos mediante formulario 5/747.
Por otro lado, las entidades que perciban premios mediante descuentos de haberes o conjuntamente con el cobro de créditos, planes de ahorro o cualquier otro procedimiento análogo, deberán ingresar su cobranza a través de los medios detallados.

PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVO Y FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO
El asegurado asume la carga de aportar los datos y documentos que le sean requeridos por la aseguradora en virtud de lo establecido por las normas vigentes en materia de prevención de lavado de activos y financiamiento de terrorismo. Caso contrario, la aseguradora dará cumplimiento a lo establecido en las Resoluciones UIF vigentes en la materia.

A los efectos de dar cumplimiento a las disposiciones previstas en la Resolución UIF 11/2011, modificatorias y Resolución UIF 202/15, respecto de la identificación de las Personas Expuestas Políticamente (PEPs), le solicitamos tenga a bien presentarse a la brevedad posible en la oficina de su Productor Asesor de Seguros o dónde tenga radicado sus pólizas de seguros, con la finalidad de cumplimentar la DDJJ de PEPs. Para obtener mayor información sobre dicha disposición, puede ingresar en www.sancorseguros.com, accediendo por el banner Prevención de Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo.

La presente se extiende en Sunchales (SF) el 14-02-2023 y está sujeta a las condiciones generales y particulares de la póliza indicada. De acuerdo a las mismas la aseguradora podrá oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago de premio y otro causal.

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

SEGURO DIRECTO

La Contratación de la póliza ha sido efectuada sin intermediación, de manera directa

CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE
0800 444 28500

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, fueron proporcionados por el cliente. Los datos registrados, son tratados con total confidencialidad y son utilizados únicamente en relación a los productos y servicios brindados por "Sancor Seguros Coop. Limitada".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 Datos Personales: www.jus.gov.ar/datos-personales, link "Ejerza sus derechos".

Ituzaingo, 2 de Mayo de 2023

At. Akapol SA

Para presentar ante quien corresponda:

Por medio de la presente notificamos que el Sr Marcelo Plutt cuil 20236267092 no nos presentó su seguro en el periodo 02-2023, por lo tanto lo desafectamos de la plataforma.

Saludos

Valeria Candiano
RRHH

E-mail: ventas@liserarsa.com.ar
www.liserarsa.com.ar
WEB: http://www.liserarsa.com.ar
/liserarargentina
/liserars.a

(011) 4624-0636

(011) 4623-4756

Escaneado con CamScanner