CERTIFICADO DE COBERTURA DEL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES

BUENOS AIRES, 13 DE ABRIL DE 2023

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO PARA SER PRESENTADO ANTE QUIEN CORRESPONDA:

CERTIFICADO DE COBERTURA NRO.: 364030

POLIZA NRO.: 232100477245

VIGENCIA DESDE: 16/01/2023 **HASTA:** 16/01/2024

CONTRATANTE:

NOMBRE: PIAZZA BRUNO, LEANDRO

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: CUIT 20288001465

DIRECCION: ESMERALDA 968 (1834) TEMPERLEY BUENOS AIRES

MONEDA DEL CONTRATO: PESOS

COBERTURAS:

MUERTE POR ACCIDENTE

INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL Y PARCIAL

GASTOS DE ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA POR ACCIDENTE

AMBITO DE LA COBERTURA: AMBITO LABORAL + INITINERE

Asegurado	Tipo/Nro.Doc.	F.Nacimiento	Fecha Alta	Suma M.	Suma I.	Suma Amd.	Actividad.	Beneficiario
PIAZZA BRUNO	DNI 28800146	21/03/1981	16/01/2023	7000000	7000000	700000	CONSTRUCCIONES	AYSA,

Se deja constancia que la presente póliza otorga su cobertura en el territorio de la República de Argentina y se extiende el tránsito y/o permanencia de/los asegurado/s en el extranjero, salvo en países que no mantengan relaciones diplomáticas en la República Argentina

SE DEJA CONSTANCIA QUE ALLIANZ ARGENTINA COMPANIA DE SEGUROS S.A. RENUNCIA A SU DERECHO DE REPETICION CONTRA LAS FIRMAS DETALLADAS A CONTINUACION, SUS SUBSIDIARIAS, SUS CONTROLADAS, SUS DIRECTIVOS Y DEMAS PERSONAL DE LAS MISMAS ANTE LA OCURRENCIA DE UN SINIESTRO, AMPARADO POR LA PRESENTE POLIZA.ASIMISMO QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE LA RENUNCIA AL DERECHO DE REPETICION POR PARTE DEL ASEGURADOR, QUEDA NULO Y SIN EFECTO ALGUNO EN CASO QUE EL ACAECIMIENTO DEL SINIESTRO FUERA CONSECUENCIA DEL DOLO, CULPA GRAVE ASIMILABLE A DOLO, O INOBSERVANCIA DE O FALTA DE ADOPCION DE LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD Y/O PREVENCION NECESARIAS POR PARTE DE LAS FIRMAS DETALLADAS. T30587480359 - CONSULTATIO SA/ T30714388262 - ASOCIACION VECINAL PUERTOS SA/ T30697275130 - CONSULTATIO INMOBILIARIA SA/ T33714388199 - ASOCIACION CIVIL VISTAS SA/ T30714388157 - ASOCIACION CIVIL MARINAS SA/ T30714388211 - ASOCIACION CIVIL LOS CEIBOS SA/ T30714388238 - ASOCIACION CIVIL MUELLES SA/ T30714388203 - ASOCIACION CIVIL ACACIAS SA/ T30714388254 - ASOCIACIONARAUCARIAS SA/ T30716438763 - ASOCIACION CIVIL COSTAS SA/ T30717563332 - ASOCIACION CIVIL RIBERAS DE ESCOBAR SA/ T30659413554 - EL TALAR DE PACHECO ASOCIACION CIVIL/ T30646540107 - CONSORCIO DE PROPIETARIOS EL TALAR DE PACHECO/ T30655942382 - PLAZA LOGISTICA SRL/ T30529826806 - ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES/

ALLIANZ ARGENTINA COMPANIA DE SEGUROS S.A. certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares, exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados.

Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.

El presente certificado se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del reglamento general de la actividad aseguradora.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad Aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A: Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338-4000 (líneas rotativas) , en el horario de 10:30 a 17:30 . Podrá consultarse via Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar

ALLIANZ ARGENTINA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
ACCIDENTES PERSONALES

CONTRATANTE: PIAZZA BRUNO, LEANDRO

DOMICILIO: ESMERALDA 968
CODIGO POSTAL: 1834 LOCALIDAD: TEMPERLEY
PROVINCIA: BUENOS AIRES

POLIZA N°
23210/477245

ENDOSO N°
7

PRODUCTOR ASESOR: GDANSK GROUP S.A. MATRICULA: 737

VIGENCIA: Desde las cero horas del: 13/04/2023 Hasta las cero horas del: 16/01/2024
MONEDA DEL CONTRATO: PESOS VENCIMIENTO DEL PLAZO PARA PAGO:

PRIMA	REC. ADMINISTR.	REC. FINANCIERO	DER. EMISION	IMPUESTOS/TASAS	SELLOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PRIMA DE RIESGO	GTOS. EXPLOTACION	CUIT	GTOS. ADQUISICION	PREMIO
0,00	0,00	20288001465	0,00	0,00

SE DEJA CONSTANCIA QUE ALLIANZ ARGENTINA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. RENUNCIA A SU DERECHO DE REPETICION CONTRA LAS FIRMAS DETALLADAS A CONTINUACION, SUS SUBSIDIARIAS, SUS CONTROLADAS, SUS DIRECTIVOS Y DEMAS PERSONAL DE LAS MISMAS ANTE LA OCURRENCIA DE UN SINIESTRO, AMPARADO POR LA PRESENTE POLIZA.
ASIMISMO QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE LA RENUNCIA AL DERECHO DE REPETICION POR PARTE DEL ASEGURADOR, QUEDA NULO Y SIN EFECTO ALGUNO EN CASO QUE EL ACAECIMIENTO DEL SINIESTRO FUERA CONSECUENCIA DEL DOLO, CULPA GRAVE ASIMILABLE A DOLO, O INOBSERVANCIA DE O FALTA DE ADOPCION DE LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD Y/O PREVENCION NECESARIAS POR PARTE DE LAS FIRMAS DETALLADAS.
T30587480359 - CONSULTATIO SA/ T30714388262 - ASOCIACION VECINAL PUERTOS SA/ T30697275130 - CONSULTATIO INMOBILIARIA SA/ T33714388199 - ASOCIACION CIVIL VISTAS SA/ T30714388157 - ASOCIACION CIVIL MARINAS SA/ T30714388211 - ASOCIACION CIVIL LOS CEIBOS SA/ T30714388238 - ASOCIACION CIVIL MUELLES SA/ T30714388203 - ASOCIACION CIVIL ACACIAS SA/ T30714388254 - ASOCIACIONARAUCARIAS SA/ T30716438763 - ASOCIACION CIVIL COSTAS SA/ T30717563332 - ASOCIACION CIVIL RIBERAS DE ESCOBAR SA/ T30659413554 - EL TALAR DE PACHECO ASOCIACION CIVIL/ T30646540107 - CONSORCIO DE PROPIETARIOS EL TALAR DE

Buenos Aires, 13 de abril de 2023

Amilcar Racigh
Director Tecnico

Allianz Argentina Cía de Seguros S.A.

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

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación

Avda. Corrientes 299 - C1043AAC - Capital Federal - Tel.: 4320-3800 - Fax.: (541) 4320

POLIZA: 23210/477245 **ENDOSO:** 7

SECCION: ACCIDENTES PERSONALES

ASEGURADO: **PIAZZA BRUNO, LEANDRO**

SE DEJA CONSTANCIA QUE ALLIANZ ARGENTINA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. RENUNCIA A SU DERECHO DE REPETICION CONTRA LAS FIRMAS DETALLADAS A CONTINUACION, SUS SUBSIDIARIAS, SUS CONTROLADAS, SUS DIRECTIVOS Y DEMAS PERSONAL DE LAS MISMAS ANTE LA OCURRENCIA DE UN SINIESTRO, AMPARADO POR LA PRESENTE POLIZA.
ASIMISMO QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE LA RENUNCIA AL DERECHO DE REPETICION POR PARTE DEL ASEGURADOR, QUEDA NULO Y SIN EFECTO ALGUNO EN CASO QUE EL ACAECIMIENTO DEL SINIESTRO FUERA CONSECUENCIA DEL DOLO, CULPA GRAVE ASIMILABLE A DOLO, O INOBSERVANCIA DE O FALTA DE ADOPCION DE LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD Y/O PREVENCION NECESARIAS POR PARTE DE LAS FIRMAS DETALLADAS.
T30587480359 - CONSULTATIO SA/ T30714388262 - ASOCIACION VECINAL PUERTOS SA/ T30697275130 - CONSULTATIO INMOBILIARIA SA/ T33714388199 - ASOCIACION CIVIL VISTAS SA/ T30714388157 - ASOCIACION CIVIL MARINAS SA/ T30714388211 - ASOCIACION CIVIL LOS CEIBOS SA/ T30714388238 - ASOCIACION CIVIL MUELLES SA/ T30714388203 - ASOCIACION CIVIL ACACIAS SA/ T30714388254 - ASOCIACIONARAUCARIAS SA/ T30716438763 - ASOCIACION CIVIL COSTAS SA/ T30717563332 - ASOCIACION CIVIL RIBERAS DE ESCOBAR SA/ T30659413554 - EL TALAR DE PACHECO ASOCIACION CIVIL/ T30646540107 - CONSORCIO DE PROPIETARIOS EL TALAR DE PACHECO/ T30655942382 - PLAZA LOGISTICA SRL/ T30529826806 - ASOCIACIÓN CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRÉS/

Información al Asegurado

Medios de pago

Usted podrá abonar su seguro eligiendo entre las siguientes alternativas:

1 - CBU: Débito en cuenta corriente o caja de ahorro

Adhiriéndose a este sistema, Ud. abonará su cuota de seguro mediante el débito automático en cuenta. Podrá adherirse al contratar su póliza, informando los 22 dígitos correspondientes a su cuenta bancaria.

2 - Tarjeta de Crédito

Podrá acceder a este sistema informando al contratar la póliza: Tipo y número de tarjeta, titular de la misma y vencimiento. Entidades habilitadas:

- VISA
- MASTERCARD / ARGENCARD
- CABAL
- AMERICAN EXPRESS
- DINERS
- NARANJA

3 - Pago electrónico

Los usuarios de tarjeta Banelco podrán abonar con debito en su cuenta bancaria asociada o bien mediante tarjeta de crédito VISA accediendo al sistema de PAGO MIS CUENTAS (www.pagomiscuentas.com) utilizando su código de identificación para el pago electrónico.
El mismo figura en la parte superior de la factura y corresponde al número de documento del asegurado.
También podrán acceder al sistema Pago Mis Cuentas para abonar sus facturas mediante su Home Banking, en toda la red de cajeros BANELCO y en las aplicaciones mobile TODO PAGO y BANELCO MOVIL.
Los usuarios de Mercado Pago pueden abonar accediendo al Botón “Pagar Servicio” y escaneando el código de Barras de su cupón de pago.

4 - Transferencia Bancaria

-Titular: Allianz Argentina Cía de Seguros S.A.
-CUIT: 30-50003721-7
-Moneda: Pesos
-Banco Galicia
-CBU: 0070068920000002109839
-Cuenta N° 2109/8 068/3

-Titular: Allianz Argentina Cía de Seguros S.A.
-CUIT: 30-50003721-7
-Moneda: Pesos
-Banco ICBC
-CBU: 0150916202000000164083
-Cuenta N° 0916-02000164-08

Una vez realizada la transferencia, por favor enviar comprobante de la misma a su Productor Asesor de Seguros, informando el número de póliza y endoso que se cancela.

5 - Red Link

Los usuarios de entidades adheridas a red link podrán abonar con debito en su cuenta en cajeros automáticos o bien mediante el servicio de home banking. También podrán acceder a la plataforma web www.pagar.com.ar para abonar sus facturas utilizando su código de identificación para el pago electrónico. El mismo figura en la parte superior de la factura y corresponde al número de documento del asegurado. Los pagos pueden realizarse las 24 horas todos los días del año.

6 - Otros medios de pago

Con el cupón de pago podrá abonar el seguro cerca de su domicilio, en cualquier momento. En el caso de no haber recibido el cupón correspondiente, podrá solicitarlo a su Productor Asesor de Seguros.
Entidades habilitadas:

- BAPRO PAGOS
- RAPIPAGO
- PAGO FACIL

NOTA: Para el supuesto caso que el Asegurado abonara una cuota determinada salteando la cronología de los vencimientos establecidos en el plan de pagos,dicho pago será imputado a la cuota con vencimiento más antiguo. Las consecuencias de la falta de pago de la prima y/o cuota respectiva en tiempo y forma como así también las condiciones a cumplimentar para restablecer la cobertura, surgen de las disposiciones de la póliza de seguro.

ALLIANZ ARGENTINA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
ACCIDENTES PERSONALES

CONTRATANTE: PIAZZA BRUNO, LEANDRO

DOMICILIO: ESMERALDA 968
CODIGO POSTAL: 1834 LOCALIDAD: TEMPERLEY
PROVINCIA: BUENOS AIRES

POLIZA N°
23210/477245

ENDOSO N°
6

PRODUCTOR ASESOR: GDANSK GROUP S.A. MATRICULA: 737

VIGENCIA: Desde las doce horas del: 13/04/2023 Hasta las doce horas del: 16/01/2024
MONEDA DEL CONTRATO: PESOS VENCIMIENTO DEL PLAZO PARA PAGO: 27/04/2023

PRIMA	REC. ADMINISTR.	REC. FINANCIERO	DER. EMISION	IMPUESTOS/TASAS	SELLOS
4.552,91	0,00	0,00	0,00	1.256,60	54,63

PRIMA DE RIESGO	GTOS. EXPLOTACION	CUIT	GTOS. ADQUISICION	PREMIO
2.021,94	1.392,74	20288001465	1.138,23	5.864,14

Buenos Aires, 13 de abril de 2023

Amilcar Racigh
Director Tecnico

Allianz Argentina Cía de Seguros S.A.

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

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación

Avda. Corrientes 299 - C1043AAC - Capital Federal - Tel.: 4320-3800 - Fax.: (541) 4320

ANEXO II SECCIÓN: ACCIDENTES PERSONALES

DETALLE DE ASEGURADOS

CONTRATANTE: PIAZZA BRUNO, LEANDRO

POLIZA: 23210/477245
HOJA: 1
ENDOSO: 6

Se Aumenta

APELLIDO Y NOMBRE: Piazza Bruno **DOCUMENTO** 28800146 **RIESGO:** G118
PROFESION: CONSTRUCCIONES Metalica, Puentes, etc. Arqu **CATEGORIA:** C **S. POR MUERTE:** 7.000.000,00 **S. POR INVALIDEZ:** 7.000.000,00
ASISTENCIA MED. Y FARM.:700.000,00 **Renta Diaria:**
BENEFICIARIO: Aysa,

Allianz Argentina Cía. de Seguros S.A.

Factura

Número de Póliza 232100477245 **Endoso Número** 6 **Fecha Emisión** 13/04/2023

Datos del Contratante / Tomador:

Tipo y Nº de Doc CUIT 20288001465 Condición I.V.A. INSCRIPTO

Nombre y Apellido PIAZZA BRUNO, LEANDRO Fecha de Nac. -.- Sexo -.-

Domicilio ESMERALDA 968

CP 1834 Localidad TEMPERLEY Provincia BUENOS AIRES

Datos del Productor:

Nombre y Apellido GDANSK GROUP S.A.

Número de Matrícula 737 Teléfono -.-

Datos del Contrato:

Vigencia: desde las 12 hs. del 13/04/2023 hasta las 12 hs. del 16/01/2024

Moneda del Contrato	**PESOS**	Impuestos Internos	0,00
Prima	4.552,91	I.V.A. (21%)	956,11
Recargo Financiero	0,00	I.V.A. Percepción (0%)	136,59
Base Imponible	**4.552,91**	II.BB. Percepción (segun detalle)	113,82
OSSEG	22,76	Sellos	54,63
Tasa SSN	27,32	**Premio**	**5.864,14**

Medio de pago: ** PLAN DE PAGOS SUJETO A DÉBITO EN CUENTA BANCARIA **

Detalle de percepción de II.BB:

Provincia	Nro. Inscrip.	Cond	Prima	Subtotal	Imp. Ret.	Tasa
BUENOS AIRES	-	C.LO	4552.91	5235.85	130.9	2.50

Plan de pago:

Cuota	Vencimiento	Importe
1	27/04/2023	5.864,14