Accidentes Personales

Constancia de Cobertura

Ref: 5509310 **Póliza Nro. 11573617**

Renovación

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 11/09/2023	Hasta las 12 hs 11/10/2023 (*)

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 11/09/2024
Según Cláusula de Cobranza del Premio impresa.-

Asegurado:
ALLES ADRIAN ALBERTO
25 DE MAYO 952
3272 Villa Mantero (Entre Ríos)
Asociado: 5540000 **DNI: 30154739**
Org.: 101268 Prod.: 224352 Zona/Ofic.: 300

Emitida en Sunchales el día martes 29 de agosto de 2023

CLIENTES ADICIONALES

Tomador
ALLES ADRIAN ALBERTO DNI: 30154739
25 DE MAYO 952
3272 Villa Mantero (Entre Ríos) - ARGENTINA

Asegurado
ALLES ADRIAN ALBERTO DNI: 30154739
25 DE MAYO 952
3272 Villa Mantero (Entre Ríos) - ARGENTINA

Beneficiario
CHEROT EMILCE AGUSTINA(D0000033354810),R P B SOCIEDAD ANONIMA(J30-66313737-5)
25 DE MAYO 952
3272 Villa Mantero (Entre Ríos) - ARGENTINA

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**	**$ 13.000.000,00**
• **Invalidez Total y/o Parcial Permanente por Accidente**	**$ 13.000.000,00**
• **Asist. Médica Farmacéutica**	**$ 2.500.000,00**
• **Subsidio por Fallecimiento**	**$ 382.250,00**
• **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

• **DELFINO HUGO ADRIAN (Matr. 50074) (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.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la parte superior izquierda de la constancia de póliza o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.



Descargar **tu póliza**



Descargar **Certificado de pago.**



Descargar **Cupón de pago.**



Adherirte a **póliza electrónica**



Realizar la **denuncia de siniestro.**



Consultar el **estado de tus pólizas**



Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**



También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

Accidentes Personales

Constancia de Cobertura

Ref: 5509310 **Póliza Nro. 11573617**

Renovación

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 11/09/2023	Hasta las 12 hs 11/10/2023 (*)

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 11/09/2024
Según Cláusula de Cobranza del Premio impresa.-

Asegurado:
ALLES ADRIAN ALBERTO
25 DE MAYO 952
3272 Villa Mantero (Entre Ríos)
Asociado: 5540000 **DNI: 30154739**
Org.: 101268 Prod.: 224352 Zona/Ofic.: 300

Emitida en Sunchales el día martes 29 de agosto de 2023

CLIENTES ADICIONALES

Tomador
ALLES ADRIAN ALBERTO DNI: 30154739
25 DE MAYO 952
3272 Villa Mantero (Entre Ríos) - ARGENTINA

Asegurado
ALLES ADRIAN ALBERTO DNI: 30154739
25 DE MAYO 952
3272 Villa Mantero (Entre Ríos) - ARGENTINA

Beneficiario
CHEROT EMILCE AGUSTINA(D0000033354810),R P B SOCIEDAD ANONIMA(J30-66313737-5)
25 DE MAYO 952
3272 Villa Mantero (Entre Ríos) - ARGENTINA

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**	**$ 13.000.000,00**
• **Invalidez Total y/o Parcial Permanente por Accidente**	**$ 13.000.000,00**
• **Asist. Médica Farmacéutica**	**$ 2.500.000,00**
• **Subsidio por Fallecimiento**	**$ 382.250,00**
• **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

• **DELFINO HUGO ADRIAN (Matr. 50074) (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.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la parte superior izquierda de la constancia de póliza o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.



Descargar **tu póliza**



Descargar **Certificado de pago.**



Descargar **Cupón de pago.**



Adherirte a **póliza electrónica**



Realizar la **denuncia de siniestro.**



Consultar el **estado de tus pólizas**



Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**



También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

Accidentes Personales

Constancia de Cobertura

Ref: 5509310 **Póliza Nro. 11573617**

Renovación

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 11/09/2023	Hasta las 12 hs 11/10/2023 (*)

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 11/09/2024
Según Cláusula de Cobranza del Premio impresa.-

Asegurado:
ALLES ADRIAN ALBERTO
25 DE MAYO 952
3272 Villa Mantero (Entre Ríos)
Asociado: 5540000 **DNI: 30154739**
Org.: 101268 Prod.: 224352 Zona/Ofic.: 300

Emitida en Sunchales el día martes 29 de agosto de 2023

CLIENTES ADICIONALES

Tomador
ALLES ADRIAN ALBERTO DNI: 30154739
25 DE MAYO 952
3272 Villa Mantero (Entre Ríos) - ARGENTINA

Asegurado
ALLES ADRIAN ALBERTO DNI: 30154739
25 DE MAYO 952
3272 Villa Mantero (Entre Ríos) - ARGENTINA

Beneficiario
CHEROT EMILCE AGUSTINA(D0000033354810),R P B SOCIEDAD ANONIMA(J30-66313737-5)
25 DE MAYO 952
3272 Villa Mantero (Entre Ríos) - ARGENTINA

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**	**$ 13.000.000,00**
• **Invalidez Total y/o Parcial Permanente por Accidente**	**$ 13.000.000,00**
• **Asist. Médica Farmacéutica**	**$ 2.500.000,00**
• **Subsidio por Fallecimiento**	**$ 382.250,00**
• **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

• **DELFINO HUGO ADRIAN (Matr. 50074) (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.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la parte superior izquierda de la constancia de póliza o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.



Descargar **tu póliza**



Descargar **Certificado de pago.**



Descargar **Cupón de pago.**



Adherirte a **póliza electrónica**



Realizar la **denuncia de siniestro.**



Consultar el **estado de tus pólizas**



Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**



También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

Accidentes Personales

SANCOR SEGUROS

Ref: 5509310 Póliza nro. 11573617
Constancia de Póliza

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 18/10/2023	Hasta las 12 hs 11/12/2023 (*)

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 11/09/2024 Según Cláusula de Cobranza del Premio Impresa.-

Asegurado
ALLES ADRIAN ALBERTO
25 DE MAYO 952
3272 Villa Mantero (Entre Ríos)
Asociado: 5540000 **DNI: 30154739**
Org.: 101268 Prod.: 224352 Zona/Ofic: 300

CLIENTES ADICIONALES

Tomador
ALLES ADRIAN ALBERTO DNI: 30154739
25 DE MAYO 952
3272 Villa Mantero (Entre Ríos) - ARGENTINA

Asegurado
ALLES ADRIAN ALBERTO DNI: 30154739
25 DE MAYO 952
3272 Villa Mantero (Entre Ríos) - ARGENTINA

Beneficiario
CHEROT EMILCE AGUSTINA DNI: 33354810
25 DE MAYO 952
3272 Villa Mantero (Entre Ríos) - ARGENTINA

Beneficiario
R P B SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-66313737-5
BUENOS AIRES 1188
2820 Gualeguaychu (Entre Ríos) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
LDC ARGENTINA S.A. CUIT: 30-52671272-9
O COSSETTINI 240 Piso 2
1107 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
NESTLE ARGENTINA S A CUIT: 30-54676404-0
AV DEL LIBERTADOR 1855
1638 Vicente Lopez (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
R P B SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-66313737-5
BUENOS AIRES 1188
2820 Gualeguaychu (Entre Ríos) - 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 :

ALLES ADRIAN ALBERTO
Actividad: Transporte, Almacenamiento y Comunicaciones
Clasificación: Transporte de carga a corta, mediana y larga distancia
Tarea: Chofer y/o Acompañante con Carga y Descarga

COBERTURAS

Cobertura	Suma asegurada
• **Muerte Accidental**	**$ 18.000.000,00**
• **Invalidez Total y/o Parcial Permanente por Accidente**	**$ 18.000.000,00**
• **Asist. Médica Farmacéutica**	**$ 3.500.000,00**
• **Subsidio por Fallecimiento**	**$ 382.250,00**
• **Llamando al Doctor** *Es un servicio de videollamadas donde profesionales médicos atenderán sus consultas sobre salud de manera gratuita, evitando esperas y traslados.*	

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.
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 444 2850. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.sancorseguros.com.ar. 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.

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

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.
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 Nacional 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: www.jus.gov.ar/datos-personales, link "Ejerza sus derechos".

GRUPO SANCOR SEGUROS

CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE
0800 444 28500