PARANA SEGUROS

Emitida en CDAD.DE BUENOS AIRES el día 25 de Octubre de 2023

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
ACCIDENTES PERSONALES	535681	0	Desde las 12:00 Hs. del 14/11/2023 Hasta las 12:00 Hs. del 14/11/2024

Datos del Tomador/Asegurado

Nombre y Apellido / Razón Social : MIÑO SERGIO NAHUEL MAXIMILIANO — Cod. Aseg.: 1820976
Domicilio : CORDOBA 1153
Localidad: 3200 BARRIO CREMONTE — Provincia : ENTRE RIOS
CUIT : 20356991630 — Condición de IVA : RESPONSABLE MONOTRIBUTO

PRODUCTOR: 10252 ADMINISTRADORA DE RIESGOS GRALES. S.A. **MATRÍCULA N°SSN:** 974 **CASILLERO:** BGU

MODO DE FACTURACIÓN: ANUAL

FRENTE DE PÓLIZA

CANTIDAD TOTAL DE RIESGOS CUBIERTOS: 1 VIDA/S.

DETALLE DE RIESGOS CUBIERTOS :

MIÑO SERGIO NAHUEL MAXIMILIANO DNI 35699163 Fec.Nac: 31/01/1992
ACTIVIDAD : CHOFER/ACOMPAÑANTE DE CAMION NACIONAL (INCLUYE CARGA Y DESCARGA DE MERCADERIA)
BENEFICIARIOS:
SOSA MARIANA DENISE DNI 39032863 100,00%
AMBITO DE LA COBERTURA: TODO EL MUNDO DURANTE LAS 24 HS. DEL DIA.

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE ACCIDENTAL ----------> $ 10.000.000,00
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL Y PERMANENTE ----------> $ 10.000.000,00
ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA ----------> $ 1.000.000,00

FRANQUICIAS :
Franquicia Deducible de ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA: $ 1.500,00 (Pesos Mil Quinientos) con relación a la Suma Asegurada.

LIMITE DE INDEMNIZACION POR ACONTECIMIENTO: $ 24.000.000.-
EN CASO QUE, LA SUMA DE LOS CAPITALES ASEGURADOS POR PERSONA SEA MENOR A $ 24.000.000.- SE TOMARA DICHA SUMA.

SE DESIGNA COMO BENEFICIARIO EN PRIMER TÉRMINO A:

MONEDA	PRIMA	REC.ADMINISTR.	REC. FINANCIERO	DER.EMISION	SUB TOTAL
$	42.517,11	0,00	3.401,37	0,00	45.918,48

T.SUP. + S.S.	INT. + SELL.	I.V.A. (*)	R.G. 3337	IVA RFI (*)	I.BRUTOS	Ley 26363	PREMIO
505,10	505,10	8.928,59	0,00	714,29	0,00	0,00	56.571,56

(*) El crédito fiscal discriminado en el presente comprobante, sólo podrá ser computado a efectos del Régimen de Sostenimiento e Inclusión Fiscal para Pequeños Contribuyentes de la Ley Nº 27.618

FORMA DE PAGO	VENCIMIENTO 1° CUOTA
PAGO MANUAL - CODIGO DE PAGO ELECTRONICO: 0001820976	14/11/2023

Las condiciones generales anexas y las cláusulas especiales que seguidamente se mencionan forman parte de esta póliza.

PÓLIZA RENOVADA

CGAP ANEXO.73 ANEXO.91 CLAUSULA13 71 AN01 97 303 CLAUSULA52**********
****
****
****
****

469460 0

CASILLERO BGU

Entre PARANA S.A. DE SEGUROS, en adelante EL ASEGURADOR", y quien se designa con el nombre de "TOMADOR/ASEGURADO", se conviene en celebrar el presente contrato de seguro sujeto a las condiciones generales y particulares anexas en esta póliza que forman parte integrante de la misma.
Cuando el texto de la Póliza difiera del contenido de la propuesta o solicitud del seguro, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro del mes de haber recibido la póliza (art.12 de la Ley de Seguros).
IMPORTANTE:
"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/los teléfono/s que figura/n en nuestra web www.paranaseguros.com.ar
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.paranaseguros.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."
Ud. podrá consultar las Condiciones Contractuales en www.paranaseguros.com.ar PARANA 24 ASEGURADOS.
El Asegurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación.

Aldo Gonzalez
Apoderado

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

ESTÁ PÓLIZA HA SIDO APROBADA POR LA S.S.N. .

Emitida en CDAD.DE BUENOS AIRES el día 25 de Octubre de 2023

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
ACCIDENTES PERSONALES	535681	0	Desde las 12:00 Hs. del 14/11/2023 Hasta las 12:00 Hs. del 14/11/2024

CONTINUACIÓN FRENTE DE PÓLIZA

* MIÑO SERGIO ARMANDO
* HOLCIM (ARGENTINA) S.A. CUIT 30-50111112-7
* LOMA NEGRA CIA INDUSTRIAL ARGENTINA S.A. CUIT 30-50053085-1
* CEMENTOS AVELLANEDA S.A. CUIT 30-52604779-2
* R P B SOCIEDAD ANONIMA CUIT 30-66313737-5

DICHA DESIGNACIÓN SE ENCUENTRA CONDICIONADA A QUE EL ASEGURADO SOBRE EL CUAL RECAE EL RIESGO SE ENCUENTRE PRESTANDO SERVICIO PARA DICHA EMPRESA AL MOMENTO DE PRODUCIRSE EL HECHO Y HASTA LA SUMA POR LA QUE ESTA ULTIMA DEBA RESPONDER ANTE EL O SUS DERECHO HABIENTES PARA HACER FRENTE A SU RESPONSABILIDAD CIVIL.
SI EXISTIERA REMANENTE ANTE LA SUMA ASEGURADA Y EL VALOR DE LA RESPONSABILIDAD DETERMINADA, EL MISMO SERÁ A FAVOR DEL BENEFICIARIO DESIGNADO POR EL ASEGURADO O SUS HEREDEROS LEGALES.

PLAN DE PAGOS

CUOTA	FEC.VENCTO.	IMPORTE
1	14/11/2023	5.658,56
2	14/12/2023	5.657,00
3	14/01/2024	5.657,00
4	14/02/2024	5.657,00
5	14/03/2024	5.657,00
6	14/04/2024	5.657,00
7	14/05/2024	5.657,00
8	14/06/2024	5.657,00
9	14/07/2024	5.657,00
10	14/08/2024	5.657,00

* *
* *
* *

Emitida en CDAD.DE BUENOS AIRES el día 25 de Octubre de 2023

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
ACCIDENTES PERSONALES	535681	0	Desde las 12:00 Hs. del 14/11/2023 Hasta las 12:00 Hs. del 14/11/2024

SUBROGRACION

EL ASEGURADOR RENUNCIA A LOS DERECHOS DE SUBROGACION ESTABLECIDOS EN EL ART.80 DE LA LEY DE SEGUROS NRO.17418 Y POR LO TANTO NO EJERCERA ACCION DE REPETICION CONTRA:
PALMAR S.A. CUIT 30-50177086-4
LOMA NEGRA CIA INDUSTRIAL ARGENTINA SA CUIT 30-50053085-1
CEMENTOS AVELLANEDA S.A. CUIT 30-52604779-2
R P B SOCIEDAD ANONIMA CUIT 30-66313737-5
HOLCIM (ARGENTINA) S.A. CUIT 30-50111112-7
CERAMICA FANELLI SA CUIT 30-62989561-9
LATER CER S.A. CUIT 30-67723933-2
SAINT GOBAIN WEBER ARGENTINA S.A. CUIT 30-58764240-5
ARAUCO ARGENTINA S.A. CUIT 33-56324011-9
CANTERAS CERRO NEGRO S.A. CUIT 30-50101005-3
SC JOHNSON & SON DE ARGENTINA S.A CUIT 30-50374753-3
LOGISU S.A. CUIT: 30-70984401-2
INC. SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-68731043-4
LOGISTICS PLATAFORMS INVESTMENT CUIT 30-70946023-0
SAINT-GOBAIN ARGENTINA SA CUIT: 30-50052907-1
30710204671- N. FERRARIS S.A
Y/O SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS.

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000001

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
MIÑO SERGIO NAHUEL MAXIMILIANO	00535681	00000000	14/11/2023	14/11/2024

Dirección: CORDOBA 1153
3200 - BARRIO CREMONTE, ENTRE RIOS

CUIT
20356991630

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
MIÑO SERGIO NAHUEL MAXIMILIANO	31/01/1992	DNI 35699163

Inicio de Vigencia de la cobertura: desde las cero horas del 14/11/2023 hasta su cancelación.

Tipo de Póliza: 05 - 24 HS CON 10% DE ASISTENCIA

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 10.000.000,00	0	0	0
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL Y PERM.	$ 10.000.000,00	0	0	0
ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA	$ 1.000.000,00	0	0	0

Beneficiarios

Apellido y Nombre	Documento	Relación/Parentesco	% del Beneficio
SOSA MARIANA DENISE	DNI 39032863		100,00

EL ASEGURADOR RENUNCIA A LOS DERECHOS DE SUBROGACION ESTABLECIDOS EN EL ART.80 DE LA LEY DE SEGUROS NRO.17418 Y POR LO
EJERCERA ACCION DE REPETICION CONTRA:
PALMAR S.A. CUIT 30-50177086-4
LOMA NEGRA CIA INDUSTRIAL ARGENTINA SA CUIT 30-50053085-1
CEMENTOS AVELLANEDA S.A. CUIT 30-52604779-2
R P B SOCIEDAD ANONIMA CUIT 30-66313737-5
HOLCIM (ARGENTINA) S.A. CUIT 30-50111112-7
CERAMICA FANELLI SA CUIT 30-62989561-9
LATER CER S.A. CUIT 30-67723933-2
SAINT GOBAIN WEBER ARGENTINA S.A. CUIT 30-58764240-5
ARAUCO ARGENTINA S.A. CUIT 33-56324011-9
CANTERAS CERRO NEGRO S.A. CUIT 30-50101005-3
SC JOHNSON & SON DE ARGENTINA S.A CUIT 30-50374753-3
LOGISU S.A. CUIT: 30-70984401-2
INC. SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-68731043-4
LOGISTICS PLATAFORMS INVESTMENT CUIT 30-70946023-0
SAINT-GOBAIN ARGENTINA SA CUIT: 30-50052907-1
30710204671- N. FERRARIS S.A
Y/O SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS.
Emitido en , 26 de Octubre de 2023

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

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora