ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	ZONA / OF.
150119	209008	201

SANCOR SEGUROS

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO / C.U.I.T. 30-50004946-0 /
CAJA I.C. Y A.C. (ex-Bancaria y de Seguros): 210 / Ing. Brut.:C.M. 921-740719-3
Sellos (Sta Fe): 302-000027-0 / Sellos Ley 23258: 1634-98-000-4 / Caja Prev. N° 50004946
CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C P 2322 - SUNCHALES (Sta. Fe) Tel (03493) 428500/420151 FAX (03492) 420979

CUPÓN DE PAGO

suma total

TOMADOR:	ORFILA VACARISES JUAN JOSE
DIRECCIÓN:	F GARAY 860 (8180-Puan)

Situación ante el IVA: Responsable inscripto / Asoc: 2169737 / CUIT/CUIL: 20-92794802-9 / Cliente: D0000092794802

ACCIDENTES PERSONALES

RAMO/PRODUCTO	PÓLIZA	REF / CERTIFICADO	N° RECIBO	N° CUOTA	VIGENCIA	
600 / 13	10703604	632317 / 0	534353015	12 / 12	09/11/2023	09/12/2023

N° REC.	CUOTA	FEC. EMI.	RAMO / PROD.	PÓLIZA	REF. / CERTIF.	PRIMA	TOTAL
534353015	12	24/10/2023	600 / 13	10703604	632317 / 0	3.846,05	5.194,00
534353018	12	24/10/2023	2500 / 29	1632962	515932 / 0	245,71	328,00

SANCOR SEGUROS PAGADO ORGANIZACION BAGLIONI

Póliza adherida a envío electrónico

FECHA EMISIÓN	VENCIMIENTO	TOTAL	$ 5.522,00
24/10/2023	09/11/2023		

COD. BANELCO/LINK
1000000136842

No corresponde: - Retención I.V.A. (Entidad inscripta s/artículo nro. 3 R.G. 3125) - Percepción I.V.A.
(Entidad encuadrada en el artículo nro. 1 R.G. 3337) - Retención Ganancias (Entidad exenta)

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR
150119	209008

224-060-013-0534353015-10703604-12-0552200-01-3313-2169737-3

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	ZONA / OF.
150119	209008	201

SANCOR SEGUROS

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO / C.U.I.T. 30-50004946-0 /
CAJA I.C. Y A.C. (ex-Bancaria y de Seguros): 210 / Ing. Brut.:C.M. 921-740719-3
Sellos (Sta Fe): 302-000027-0 / Sellos Ley 23258: 1634-98-000-4 / Caja Prev. N° 50004946
CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C P 2322 - SUNCHALES (Sta. Fe) Tel (03493) 428500/420151 FAX (03492) 420979

CUPÓN DE PAGO

suma total

TOMADOR:	ORFILA VACARISES JUAN JOSE
DIRECCIÓN:	F GARAY 860 (8180-Puan)

Situación ante el IVA: Responsable inscripto / Asoc: 2169737 / CUIT/CUIL: 20-92794802-9 / Cliente: D0000092794802

ACCIDENTES PERSONALES

RAMO/PRODUCTO	PÓLIZA	REF / CERTIFICADO	N° RECIBO	N° CUOTA	VIGENCIA	
600 / 13	11796119	632317 / 0	537248261	1 / 12	09/12/2023	09/01/2024

N° REC.	CUOTA	FEC. EMI.	RAMO / PROD.	PÓLIZA	REF. / CERTIF.	PRIMA	TOTAL
537248261	1	22/11/2023	600 / 13	11796119	632317 / 0	2.404,38	3.247,00
537248264	1	22/11/2023	2500 / 29	1851304	515932 / 0	245,71	328,00

SANCOR SEGUROS PAGADO ORGANIZACION BAGLIONI

Póliza adherida a envío electrónico

FECHA EMISIÓN	VENCIMIENTO	TOTAL	$ 3.575,00
22/11/2023	09/12/2023		

COD. BANELCO/LINK
1000000136842

No corresponde: - Retención I.V.A. (Entidad inscripta s/artículo nro. 3 R.G. 3125) - Percepción I.V.A.
(Entidad encuadrada en el artículo nro. 1 R.G. 3337) - Retención Ganancias (Entidad exenta)

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR
150119	209008

224-060-013-0537248261-11796119-01-0357500-01-3343-2169737-3

Accidentes Personales

SANCOR SEGUROS

Ref: 632317 Póliza nro. 11796119

Constancia de Póliza

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 9/12/2023	Hasta las 12 hs 9/1/2024 (*)

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

Asegurado
ORFILA VACARISES JUAN JOSE
F GARAY 860
8180 Puan (Buenos Aires)
Asociado: 2169737 **DNI: 92794802**
Org.: 150119 Prod.: 209008 Zona/Ofic: 201

CUIP: 022420100100000000000000000011796119000000000003992092794802 98-10000055478100000554781200 18

CLIENTES ADICIONALES

Tomador
ORFILA VACARISES JUAN JOSE DNI: 92794802
F GARAY 860
8180 Puan (Buenos Aires) - ARGENTINA

Asegurado
ORFILA VACARISES JUAN JOSE DNI: 92794802
F GARAY 860
8180 Puan (Buenos Aires) - ARGENTINA

Beneficiario
RUEDA OLGA SUSANA LC: 6151475

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

Beneficiario de Subrogación
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33-56324011-9
AVDA MANUEL BELGRANO 687 Piso 8 Dpto 33
1092 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-51705022-5
DR M MORENO 877
1091 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
SUC: ECO DE LOS ANDES S A - RUTA PROVINCIAL 92 KM 14 TUNUYAN CUIT: 0000000193684
RUTA PROVINCIAL 92 KM 14
5560 Tunuyan (Mendoza) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
S A IMPORTADORA Y EXPORTADORA DE LA PATAGONIA CUIT: 30-50673003-8
INTE EUGENIO PEREZ QUINTANA 3850
1714 Ituzaingo (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
BAPLAST SRL CUIT: 33-61331912-9
V DUMAS 278
9410 Ushuaia (Tierra del Fuego) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
SUC: BOUCHARD 4191 BUENOS AIRES - UNILEVER DE ARGENTINA S.A. CUIT: 0000000208321
BOUCHARD 4191
1145 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
ANGELETTI HORACIO ERNESTO LE: 5157982
NICOLAS E VIDELA 284
1878 Quilmes (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
ACSUR SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-70741601-3
20 DE JUNIO 76
9420 Rio Grande (Tierra del Fuego) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
PAPELERA DELNOA SA CUIT: 30-70713570-7
URUGUAY 16 Piso 3 Dpto 31
1015 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

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

Accidentes Personales

SANCOR SEGUROS

Continúa de página anterior

Ref: 632317 Póliza nro. 11796119

Constancia de Póliza

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 9/12/2023	Hasta las 12 hs 9/1/2024 (*)

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

Asegurado
ORFILA VACARISES JUAN JOSE
F GARAY 860
8180 Puan (Buenos Aires)
Asociado: 2169737 **DNI: 92794802**
Org.: 150119 Prod.: 209008 Zona/Ofic: 201

CUIP: 02242010010000000000000000001179611900000000003992092794802 98-10000055478100000554781200 18

Tercero c/Cláus. no Repetición
SUC: CUARTEL VIII BUENOS AIRES - LOMA NEGRA CIASA CUIT: 0000000198481
CUARTEL VIII
7400 Olavarria (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
CEMENTOS AVELLANEDA S.A. CUIT: 30-52604779-2
DEFENSA 113 Piso 6
1065 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
CERAMICA SAN LORENZO IND Y COM S.A. CUIT: 30-50278659-4
AV DEL LIBERTADOR 6550
1428 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
NUTRECO ALIMENTOS S.A. CUIT: 30-67221680-6
CALLE JENSEN N 899
5600 San Rafael (Mendoza) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
SUC: RUTA NACIONAL 3 KM 229 BUENOS AIRES - EMBOTELLADORA DEL CUIT: 0000000208805
RUTA NACIONAL 3 KM 229
8000 Bahia Blanca (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
PETROQUIMICA COMODORO RIVADAVIA S.A. CUIT: 30-56359811-1
A MOREAU DE JUSTO 2030 Piso 3 Dpto 304
1107 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33-56324011-9
AVDA MANUEL BELGRANO 687 Piso 8 Dpto 33
1092 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S.A. CUIT: 30-50119925-3
RUTA PROVINCIAL 21 KM 247
2919 Villa Constitucion (Santa Fe) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
SIDERSA S.A. CUIT: 30-61536829-2
AV J DARACT 1512
5700 San Luis (San Luis) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
SAINT-GOBAIN ARGENTINA SA CUIT: 30-50052907-1
DR LUIS GARCIA 695 PISO 5
1648 Tigre (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
ETERNIT ARGENTINA SA CUIT: 30-50097104-1
AV BDIER J M DE ROSAS 2720
1754 San Justo (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
YESOS KNAUF GMBH CUIT: 30-69434682-7
PARQUE INDUSTRIAL PROVINCIAL 0
5507 Lujan de Cuyo (Mendoza) - 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.
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

Accidentes Personales

SANCOR SEGUROS

Continúa de página anterior

Ref: 632317 Póliza nro. 11796119

Constancia de Póliza

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 9/12/2023	Hasta las 12 hs 9/1/2024 (*)

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

Asegurado
ORFILA VACARISES JUAN JOSE
F GARAY 860
8180 Puan (Buenos Aires)
Asociado: 2169737 **DNI: 92794802**
Org.: 150119 Prod.: 209008 Zona/Ofic: 201

CUIP: 022420100100000000000000000011796119000000000039920927948029 8-10000055478100000554781200 18

Tercero c/Cláus. no Repetición
EGGER ARGENTINA S.A.U. CUIT: 30-65655371-1
25 DE MAYO 359 Piso 15 Dpto 1
1002 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
SUC: R P B SOCIEDAD ANONIMA - RUTA 50 CARRIL CHIMBAS PALMIRA CUIT: 0000000193219
RUTA 50 CARRIL CHIMBAS PALMIRA
5570 San Martin (Mendoza) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
SUC: ALPEK POLYESTER ARGENTINA S A - CAMINO SANTA ANA S/N PA CUIT: 0000000205736
CAMINO SANTA ANA S N PARQUE INDUSTRIAL DE ZARATE
2800 Zarate (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
TERRAFERTIL S.A. CUIT: 30-54108354-1
PIO COLLIVADINO 1550
1744 Moreno (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
LATER CER S.A. CUIT: 30-67723933-2
CALLE 2 BARRIO JAR LOS ANDES
1629 Pilar (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
UNIPAR INDUPA SAIC CUIT: 30-50215081-9
A MOREAU DE JUSTO 1930 Piso 4
1107 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
Andina Empaques Argentina S.A. CUIT: 30-71213488-3
AUSTRIA 650
1617 General Pacheco (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
PBBPOLISUR SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA CUIT: 30-56025419-5
DRA C GRIERSON 355 Piso 25
1107 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
EMBOTELLADORA DEL ATLANTICO S.A. CUIT: 30-52913594-3
RUTA NACIONAL 19 KM 3 7 0
5101 Villa Esquiu (Córdoba) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
SUC: EMBOTELLADORA DEL ATLANTICO S A - PARQUE INDUSTRIAL BAH CUIT: 0000000247259
PARQUE INDUSTRIAL
8000 Bahia Blanca (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
PEREYRA ZORRAQUIN , ICHASO Y ASOCIADOS S.A. CUIT: 33-70852393-9
JUNCAL 802
1062 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
L3N SA CUIT: 30-71619898-3
AV FONDO DE LA LEGUA 936
1640 Martinez (Buenos Aires) - 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.
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

Accidentes Personales

SANCOR SEGUROS

Continúa de página anterior

Ref: 632317 Póliza nro. 11796119

Constancia de Póliza

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 9/12/2023	Hasta las 12 hs 9/1/2024 (*)

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

Asegurado
ORFILA VACARISES JUAN JOSE
F GARAY 860
8180 Puan (Buenos Aires)
Asociado: 2169737 **DNI: 92794802**
Org.: 150119 Prod.: 209008 Zona/Ofic: 201

CUIP: 0224201001000000000000000000011796119000000000003992092794802 98-10000055478100000554781200 18

Tercero c/Cláus. no Repetición
CERAMICA ALBERDI S.A. CUIT: 33-50090851-9
MONTES DE OCA 1865
1665 Jose Clemente Paz (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
ACERBRAG S.A. CUIT: 30-69317088-1
RN 5
6640 Bragado (Buenos Aires) - 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 :

ORFILA VACARISES JUAN JOSE
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**	**$ 5.000.000,00**
• **Invalidez Total y/o Parcial Permanente por Accidente**	**$ 5.000.000,00**
• **Asist. Médica Farmacéutica**	**$ 2.000.000,00**

- **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.

ANEXOS Y CLÁUSULAS

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

Conforme Cláusulas:
- 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.
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

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