# Póliza de seguro de accidentes personales - colectivo - premium

la segunda PERSONAS

Emitida en Rosario, a los 23 días del mes de abril del 2025

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957, S2000CCE Rosario, Sta. Fe -Tel: (+54-341) 420-1000
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas)
www.lasegunda.com.ar | C.U.I.T. N° 30-50003462-5 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750512-2 IVA Responsable Inscripto

002-030-0060343333-000001

| N° Póliza | Vigencia | | Información general | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Desde | Hasta | Certificado N° | Movimiento | Renueva Póliza N° | Período | Cuotas |
| 60.343.333 | 12h del 23/04/2025 | 12h del 11/08/2025 | 2 | 001 | - | 110 días | 4 Cuotas |

## Información del tomador

**Nelson Yair Aidar**
Ruta Nacional 40 S/n
5569 - Eugenio Bustos (Mza)

**Tipo y N° de ID:** C.U.I.T
**Cond. de IVA:** Responsable
**Ing. Brutos:** No Inscripto
**Sell. Pcial:** 100 %

## Información del asegurado

**NELSON YAIR AIDAR**
D.N.I. 35627767
Fecha de nac.: 16/10/1990

Certificamos que, sobre la propuesta presentada, La Segunda Compañía de personas S.A. ampara al Asegurado que se consigna, rigiendo las condiciones Generales y Particulares estipuladas en las póliza de referencia, para el riesgo y cobertura que a continuación se detalla.

## Información del riesgo

| Riesgos cubiertos | | Sumas aseguradas por cobertura |
|---|---|---|
| Muerte | CE1 | $ 25,000,000.00 |
| Invalidez | CE2 | $ 25,000,000.00 |
| Asistencia Médica Farmacéutica | CE4 | $ 25,000,000.00 |
| Tipo de Asistencia Medica Farmacéutica | | Prestacional |
| Sepelio | CE7 | $ 1.000.000,00 |

Ocupación Declarada Tomador/Asegurado: Conductores y/o acompañantes de camiones

Beneficiario

| Nombre y Apellido / Razón Social | Tipo y N° Documento | Parentesco | % de Beneficio | Orden |
|---|---|---|---|---|
| R P B S.A. | C.U.I.T 30663137375 | Empresa Contratante | 100 | 1 |

Los vocablos "Asegurado" , "Tomador" y/o "Contratante", se usan indistintamente en esta póliza, por lo que debe dársele el significado que corresponda según las circunstancias del caso.

## Cláusulas y anexos que forman parte integrante del presente contrato

Condiciones Generales Específicas:
Cláusulas Adicionales:
Condiciones Específicas: CE1, CE2, CE4, CE7

Exclusiones de la cobertura según Anexo 1

**PREMIO DEL CERTIFICADO:** 0

## Agencia: 5038

Ampuero Ortega, Alberto Sebastian

Pueyrredon 426 426
5560 - Tunuyan (Mza)

**Matrícula:** 71052
**Mail:** ampueroortega@lasegunda.com.ar
**Teléfono:** 2622424582

## Zona: 46

Zona Mendoza

Av Gral San Martin 1486
5501 - Godoy Cruz (Mza)

**Matrícula:** 0

LA SEGUNDA PERSONAS
Compañía de Seguros de Personas S.A.

Pablo Ercole
Apoderado

Luis Mario Castellini
Apoderado

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

(*) Computar el crédito fiscal en proporción a las cuotas convenidas, s/Art. 12.1, Decreto 692/98.
Cuando el texto de la presente póliza difiera del contenido de la Propuesta, la diferencia se considerara aprobada por el Asegurado, si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION POR RES. SSN N°87958 Y SUS MODIFICATORIAS.
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 0341-4201000 (int. 3625 y/o 2532). Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.lasegunda.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.
A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora. El/los Contratantes y/o Beneficiarios adhieren al cumplimiento de lo dispuesto por la Ley N° 25.246 y normativas reglamentarias establecidas por la U.I.F.

# Póliza de seguro de accidentes personales - colectivo - premium

la segunda PERSONAS

Emitida en Rosario, a los 23 días del mes de abril del 2025

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957, S2000CCE Rosario, Sta. Fe -Tel: (+54-341) 420-1000
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas)
www.lasegunda.com.ar | C.U.I.T. N° 30-50003462-5 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750512-2 IVA Responsable Inscripto

002-030-0060343333-000001

| N° Póliza | Vigencia | | Información general | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Desde | Hasta | Certificado N° | Movimiento | Renueva Póliza N° | Período | Cuotas |
| 60.343.333 | 12h del 23/04/2025 | 12h del 11/08/2025 | 1 | 001 | - | 110 días | 4 Cuotas |

## Información del tomador

**Nelson Yair Aidar**
Ruta Nacional 40 S/n
5569 - Eugenio Bustos (Mza)

**Tipo y N° de ID:** C.U.I.T
**Cond. de IVA:** Responsable
**Ing. Brutos:** No Inscripto
**Sell. Pcial:** 100 %

## Información del asegurado

**JUAN MANUEL VILCHES**
D.N.I. 40465605
Fecha de nac.: 18/08/1996

Certificamos que, sobre la propuesta presentada, La Segunda Compañía de personas S.A. ampara al Asegurado que se consigna, rigiendo las condiciones Generales y Particulares estipuladas en las póliza de referencia, para el riesgo y cobertura que a continuación se detalla.

## Información del riesgo

| Riesgos cubiertos | | Sumas aseguradas por cobertura |
|---|---|---|
| Muerte | CE1 | $ 25,000,000.00 |
| Invalidez | CE2 | $ 25,000,000.00 |
| Asistencia Médica Farmacéutica | CE4 | $ 25,000,000.00 |
| Tipo de Asistencia Medica Farmacéutica | | Prestacional |
| Sepelio | CE7 | $ 1.000.000,00 |

Ocupación Declarada Tomador/Asegurado: Conductores y/o acompañantes de camiones

Beneficiario

| Nombre y Apellido / Razón Social | Tipo y N° Documento | Parentesco | % de Beneficio | Orden |
|---|---|---|---|---|
| R P B S.A. | C.U.I.T 30663137375 | Empresa Contratante | 100 | 1 |

Los vocablos "Asegurado" , "Tomador" y/o "Contratante", se usan indistintamente en esta póliza, por lo que debe dársele el significado que corresponda según las circunstancias del caso.

## Cláusulas y anexos que forman parte integrante del presente contrato

Condiciones Generales Específicas:
Cláusulas Adicionales:
Condiciones Específicas: CE1, CE2, CE4, CE7

Exclusiones de la cobertura según Anexo 1

**PREMIO DEL CERTIFICADO:** 0

## Agencia: 5038

Ampuero Ortega, Alberto Sebastian
Pueyrredon 426 426
5560 - Tunuyan (Mza)
**Matrícula:** 71052
**Mail:** ampueroortega@lasegunda.com.ar
**Teléfono:** 2622424582

## Zona: 46

Zona Mendoza
Av Gral San Martin 1486
5501 - Godoy Cruz (Mza)
**Matrícula:** 0

LA SEGUNDA PERSONAS
Compañía de Seguros de Personas S.A.

Pablo Ercole
Apoderado

Luis Mario Castellini
Apoderado

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

(*) Computar el crédito fiscal en proporción a las cuotas convenidas, s/Art. 12.1, Decreto 692/98.
Cuando el texto de la presente póliza difiera del contenido de la Propuesta, la diferencia se considerara aprobada por el Asegurado, si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION POR RES. SSN N°87958 Y SUS MODIFICATORIAS.
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 0341-4201000 (int. 3625 y/o 2532). Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.lasegunda.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.
A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora. El/los Contratantes y/o Beneficiarios adhieren al cumplimiento de lo dispuesto por la Ley N° 25.246 y normativas reglamentarias establecidas por la U.I.F.

# Póliza de seguro de accidentes personales
# Colectivo Premium

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957 - S2000CCE Rosario - Sta. Fe. Tel: (341) 420-1000 - Fax: (341) 420-1004/5/6/7
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas)
www.lasegunda.com.ar C.U.I.T. N° 30-50003462-5 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750512-2 IVA Responsable Inscripto

la segunda
PERSONAS

## Constancia de aseguramiento de accidentes personales

| N° póliza | Vigencia | | Información del tomador |
|---|---|---|---|
| 60.343.333 | desde las 12h del 11/04/2025 | hasta las 12h del 11/08/2025 | NELSON YAIR AIDAR<br>RUTA NACIONAL 40 S/N<br>5569 - EUGENIO BUSTOS - (MZA)<br>**Tipo y N° de ID:** CUIT 20356277679 |

**La presente Constancia corresponde a la información vigente en la Póliza a la fecha 28/04/2025.**

CERTIFICAMOS que, sobre la base suscripta por el Tomador, esta Aseguradora ampara a las personas que a continuación se detallan, para los riesgos y coberturas contratados, rigiendo las Condiciones Generales, Particulares y Adicionales estipuladas en la póliza de referencia.

### Personal asegurado

| | | | | Sumas Aseguradas | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° Certificado | Tipo y N° de ID | Apellido y Nombre | Ocupación | Muerte | Invalidez | AMF (Prestacional) | Sepelio |
| 2 | DNI 35627767 | AIDAR, NELSON YAIR | Conductores y/o acompañantes de camiones | $25.000.000 | $25.000.000 | $25.000.000 | $1.000.000 |
| 1 | DNI 40465605 | VILCHES, JUAN MANUEL | Conductores y/o acompañantes de camiones | $25.000.000 | $25.000.000 | $25.000.000 | $1.000.000 |

Total de Asegurados: 2

### Cláusula de no repetición

Detalle de las personas físicas y/o jurídicas comprendidas en estas clausulas:
CUIT 30663137375 R P B S.A.

Se hace constar que el Tomador de la presente cobertura lo hace en su propio interés, y también en interés de las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas a favor del que cede los derechos que le pudieran corresponder conforme su rol en el contrato de seguros.

Consecuentemente con lo expresado en el párrafo precedente, queda establecido que la Aseguradora no dará curso a pedidos de anulación sin previo aviso a las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas.

Queda asimismo entendido y convenido que LA SEGUNDA COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A manifiesta en forma expresa que no accionará por repetición contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas, tanto en virtud de los expresado en párrafos anteriores, como por lo establecido en el Art. 80 último párrafo de la Ley 17.418.-

Se deja constancia que la Aseguradora podrá hacer uso del derecho de rescindir el contrato de acuerdo a las Condiciones Generales de la póliza, pero tendrá que cursar el aviso previo por escrito con una antelación no menor a 15 (quince) días corridos, tanto al Tomador como a las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas.

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día 28 de abril de 2025 a las 11:06:57.

Pablo Ercole
Apoderado
LA SEGUNDA PERSONAS
Compañía de Seguros de Personas S.A.

| | |
|---|---|
| **Agencia:** 5038 AMPUERO ORTEGA, ALBERTO SEBASTIAN | **Dirección:** PUEYRREDON 426 426 - TUNUYAN (MZA) CP: 5560 |
| **Teléfono:** 2622424582 | **Correo electrónico:** ampueroortega@lasegunda.com.ar |

# Póliza de seguro de accidentes personales - colectivo - premium

la segunda PERSONAS

Emitida en Rosario, a los 23 días del mes de abril del 2025

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957, S2000CCE Rosario, Sta. Fe -Tel: (+54-341) 420-1000
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas)
www.lasegunda.com.ar | C.U.I.T. N° 30-50003462-5 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750512-2 IVA Responsable Inscripto

002-030-0060343333-000001

| N° Póliza | Vigencia | | Información general | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Desde | Hasta | Certificado N° | Movimiento | Renueva Póliza N° | Período | Cuotas |
| 60.343.333 | 12h del 23/04/2025 | 12h del 11/08/2025 | 2 | 001 | - | 110 días | 4 Cuotas |

## Información del tomador

**Nelson Yair Aidar**
Ruta Nacional 40 S/n
5569 - Eugenio Bustos (Mza)

**Tipo y N° de ID:** C.U.I.T
**Cond. de IVA:** Responsable
**Ing. Brutos:** No Inscripto
**Sell. Pcial:** 100 %

## Información del asegurado

**NELSON YAIR AIDAR**
D.N.I. 35627767
Fecha de nac.: 16/10/1990

Certificamos que, sobre la propuesta presentada, La Segunda Compañía de personas S.A. ampara al Asegurado que se consigna, rigiendo las condiciones Generales y Particulares estipuladas en las póliza de referencia, para el riesgo y cobertura que a continuación se detalla.

## Información del riesgo

| Riesgos cubiertos | | Sumas aseguradas por cobertura |
|---|---|---|
| Muerte | CE1 | $ 25,000,000.00 |
| Invalidez | CE2 | $ 25,000,000.00 |
| Asistencia Médica Farmacéutica | CE4 | $ 25,000,000.00 |
| Tipo de Asistencia Medica Farmacéutica | | Prestacional |
| Sepelio | CE7 | $ 1.000.000,00 |

Ocupación Declarada Tomador/Asegurado: Conductores y/o acompañantes de camiones

Beneficiario

| Nombre y Apellido / Razón Social | Tipo y N° Documento | Parentesco | % de Beneficio | Orden |
|---|---|---|---|---|
| R P B S.A. | C.U.I.T 30663137375 | Empresa Contratante | 100 | 1 |

Los vocablos "Asegurado" , "Tomador" y/o "Contratante", se usan indistintamente en esta póliza, por lo que debe dársele el significado que corresponda según las circunstancias del caso.

## Cláusulas y anexos que forman parte integrante del presente contrato

Condiciones Generales Específicas:
Cláusulas Adicionales:
Condiciones Específicas: CE1, CE2, CE4, CE7

Exclusiones de la cobertura según Anexo 1

**PREMIO DEL CERTIFICADO:** 0

## Agencia: 5038

Ampuero Ortega, Alberto Sebastian

Pueyrredon 426 426
5560 - Tunuyan (Mza)

**Matrícula:** 71052
**Mail:** ampueroortega@lasegunda.com.ar
**Teléfono:** 2622424582

## Zona: 46

Zona Mendoza

Av Gral San Martin 1486
5501 - Godoy Cruz (Mza)

**Matrícula:** 0

LA SEGUNDA PERSONAS
Compañía de Seguros de Personas S.A.

Pablo Ercole
Apoderado

Luis Mario Castellini
Apoderado

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

(*) Computar el crédito fiscal en proporción a las cuotas convenidas, s/Art. 12.1, Decreto 692/98.
Cuando el texto de la presente póliza difiera del contenido de la Propuesta, la diferencia se considerara aprobada por el Asegurado, si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION POR RES. SSN N°87958 Y SUS MODIFICATORIAS.
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 0341-4201000 (int. 3625 y/o 2532). Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.lasegunda.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.
A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora. El/los Contratantes y/o Beneficiarios adhieren al cumplimiento de lo dispuesto por la Ley N° 25.246 y normativas reglamentarias establecidas por la U.I.F.

# Póliza de seguro de accidentes personales - colectivo - premium

la segunda PERSONAS

Emitida en Rosario, a los 23 días del mes de abril del 2025

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957, S2000CCE Rosario, Sta. Fe -Tel: (+54-341) 420-1000
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas)
www.lasegunda.com.ar | C.U.I.T. N° 30-50003462-5 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750512-2 IVA Responsable Inscripto

002-030-0060343333-000001

| N° Póliza | Vigencia | | Información general | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Desde | Hasta | Certificado N° | Movimiento | Renueva Póliza N° | Período | Cuotas |
| 60.343.333 | 12h del 23/04/2025 | 12h del 11/08/2025 | 1 | 001 | - | 110 días | 4 Cuotas |

## Información del tomador

**Nelson Yair Aidar**
Ruta Nacional 40 S/n
5569 - Eugenio Bustos (Mza)

**Tipo y N° de ID:** C.U.I.T
**Cond. de IVA:** Responsable
**Ing. Brutos:** No Inscripto
**Sell. Pcial:** 100 %

## Información del asegurado

**JUAN MANUEL VILCHES**
D.N.I. 40465605
Fecha de nac.: 18/08/1996

Certificamos que, sobre la propuesta presentada, La Segunda Compañía de personas S.A. ampara al Asegurado que se consigna, rigiendo las condiciones Generales y Particulares estipuladas en las póliza de referencia, para el riesgo y cobertura que a continuación se detalla.

## Información del riesgo

| Riesgos cubiertos | | Sumas aseguradas por cobertura |
|---|---|---|
| Muerte | CE1 | $ 25,000,000.00 |
| Invalidez | CE2 | $ 25,000,000.00 |
| Asistencia Médica Farmacéutica | CE4 | $ 25,000,000.00 |
| Tipo de Asistencia Medica Farmacéutica | | Prestacional |
| Sepelio | CE7 | $ 1.000.000,00 |

Ocupación Declarada Tomador/Asegurado: Conductores y/o acompañantes de camiones

Beneficiario

| Nombre y Apellido / Razón Social | Tipo y N° Documento | Parentesco | % de Beneficio | Orden |
|---|---|---|---|---|
| R P B S.A. | C.U.I.T 30663137375 | Empresa Contratante | 100 | 1 |

Los vocablos "Asegurado" , "Tomador" y/o "Contratante", se usan indistintamente en esta póliza, por lo que debe dársele el significado que corresponda según las circunstancias del caso.

## Cláusulas y anexos que forman parte integrante del presente contrato

Condiciones Generales Específicas:
Cláusulas Adicionales:
Condiciones Específicas: CE1, CE2, CE4, CE7

Exclusiones de la cobertura según Anexo 1

**PREMIO DEL CERTIFICADO:** 0

## Agencia: 5038

Ampuero Ortega, Alberto Sebastian
Pueyrredon 426 426
5560 - Tunuyan (Mza)
**Matrícula:** 71052
**Mail:** ampueroortega@lasegunda.com.ar
**Teléfono:** 2622424582

## Zona: 46

Zona Mendoza
Av Gral San Martin 1486
5501 - Godoy Cruz (Mza)
**Matrícula:** 0

LA SEGUNDA PERSONAS
Compañía de Seguros de Personas S.A.

Pablo Ercole
Apoderado

Luis Mario Castellini
Apoderado

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

(*) Computar el crédito fiscal en proporción a las cuotas convenidas, s/Art. 12.1, Decreto 692/98.
Cuando el texto de la presente póliza difiera del contenido de la Propuesta, la diferencia se considerara aprobada por el Asegurado, si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION POR RES. SSN N°87958 Y SUS MODIFICATORIAS.
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 0341-4201000 (int. 3625 y/o 2532). Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.lasegunda.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.
A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora. El/los Contratantes y/o Beneficiarios adhieren al cumplimiento de lo dispuesto por la Ley N° 25.246 y normativas reglamentarias establecidas por la U.I.F.

# Póliza de seguro de accidentes personales - colectivo - premium

la segunda PERSONAS

Emitida en Rosario, a los 23 días del mes de abril del 2025

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957, S2000CCE Rosario, Sta. Fe -Tel: (+54-341) 420-1000
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas)
www.lasegunda.com.ar | C.U.I.T. N° 30-50003462-5 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750512-2 IVA Responsable Inscripto

002-030-0060343333-000001

| N° Póliza | Vigencia | | Información general | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Desde | Hasta | Certificado N° | Movimiento | Renueva Póliza N° | Período | Cuotas |
| 60.343.333 | 12h del 23/04/2025 | 12h del 11/08/2025 | 2 | 001 | - | 110 días | 4 Cuotas |

## Información del tomador

**Nelson Yair Aidar**
Ruta Nacional 40 S/n
5569 - Eugenio Bustos (Mza)

**Tipo y N° de ID:** C.U.I.T
**Cond. de IVA:** Responsable
**Ing. Brutos:** No Inscripto
**Sell. Pcial:** 100 %

## Información del asegurado

**NELSON YAIR AIDAR**
D.N.I. 35627767
Fecha de nac.: 16/10/1990

Certificamos que, sobre la propuesta presentada, La Segunda Compañía de personas S.A. ampara al Asegurado que se consigna, rigiendo las condiciones Generales y Particulares estipuladas en las póliza de referencia, para el riesgo y cobertura que a continuación se detalla.

## Información del riesgo

| Riesgos cubiertos | | Sumas aseguradas por cobertura |
|---|---|---|
| Muerte | CE1 | $ 25,000,000.00 |
| Invalidez | CE2 | $ 25,000,000.00 |
| Asistencia Médica Farmacéutica | CE4 | $ 25,000,000.00 |
| Tipo de Asistencia Medica Farmacéutica | | Prestacional |
| Sepelio | CE7 | $ 1.000.000,00 |

Ocupación Declarada Tomador/Asegurado: Conductores y/o acompañantes de camiones

Beneficiario

| Nombre y Apellido / Razón Social | Tipo y N° Documento | Parentesco | % de Beneficio | Orden |
|---|---|---|---|---|
| R P B S.A. | C.U.I.T 30663137375 | Empresa Contratante | 100 | 1 |

Los vocablos "Asegurado" , "Tomador" y/o "Contratante", se usan indistintamente en esta póliza, por lo que debe dársele el significado que corresponda según las circunstancias del caso.

## Cláusulas y anexos que forman parte integrante del presente contrato

Condiciones Generales Específicas:
Cláusulas Adicionales:
Condiciones Específicas: CE1, CE2, CE4, CE7

Exclusiones de la cobertura según Anexo 1

**PREMIO DEL CERTIFICADO:** 0

## Agencia: 5038

Ampuero Ortega, Alberto Sebastian

Pueyrredon 426 426
5560 - Tunuyan (Mza)

**Matrícula:** 71052
**Mail:** ampueroortega@lasegunda.com.ar
**Teléfono:** 2622424582

## Zona: 46

Zona Mendoza

Av Gral San Martin 1486
5501 - Godoy Cruz (Mza)

**Matrícula:** 0

LA SEGUNDA PERSONAS
Compañía de Seguros de Personas S.A.

Pablo Ercole
Apoderado

Luis Mario Castellini
Apoderado

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

(*) Computar el crédito fiscal en proporción a las cuotas convenidas, s/Art. 12.1, Decreto 692/98.
Cuando el texto de la presente póliza difiera del contenido de la Propuesta, la diferencia se considerara aprobada por el Asegurado, si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION POR RES. SSN N°87958 Y SUS MODIFICATORIAS.
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 0341-4201000 (int. 3625 y/o 2532). Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.lasegunda.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.
A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora. El/los Contratantes y/o Beneficiarios adhieren al cumplimiento de lo dispuesto por la Ley N° 25.246 y normativas reglamentarias establecidas por la U.I.F.

# Póliza de seguro de accidentes personales - colectivo - premium

la segunda PERSONAS

Emitida en Rosario, a los 23 días del mes de abril del 2025

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957, S2000CCE Rosario, Sta. Fe -Tel: (+54-341) 420-1000
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas)
www.lasegunda.com.ar | C.U.I.T. N° 30-50003462-5 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750512-2 IVA Responsable Inscripto

002-030-0060343333-000001

| N° Póliza | Vigencia | | Información general | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Desde | Hasta | Certificado N° | Movimiento | Renueva Póliza N° | Período | Cuotas |
| 60.343.333 | 12h del 23/04/2025 | 12h del 11/08/2025 | 1 | 001 | - | 110 días | 4 Cuotas |

## Información del tomador

**Nelson Yair Aidar**
Ruta Nacional 40 S/n
5569 - Eugenio Bustos (Mza)

**Tipo y N° de ID:** C.U.I.T
**Cond. de IVA:** Responsable
**Ing. Brutos:** No Inscripto
**Sell. Pcial:** 100 %

## Información del asegurado

**JUAN MANUEL VILCHES**
D.N.I. 40465605
Fecha de nac.: 18/08/1996

Certificamos que, sobre la propuesta presentada, La Segunda Compañía de personas S.A. ampara al Asegurado que se consigna, rigiendo las condiciones Generales y Particulares estipuladas en las póliza de referencia, para el riesgo y cobertura que a continuación se detalla.

## Información del riesgo

| Riesgos cubiertos | | Sumas aseguradas por cobertura |
|---|---|---|
| Muerte | CE1 | $ 25,000,000.00 |
| Invalidez | CE2 | $ 25,000,000.00 |
| Asistencia Médica Farmacéutica | CE4 | $ 25,000,000.00 |
| Tipo de Asistencia Medica Farmacéutica | | Prestacional |
| Sepelio | CE7 | $ 1.000.000,00 |

Ocupación Declarada Tomador/Asegurado: Conductores y/o acompañantes de camiones

Beneficiario

| Nombre y Apellido / Razón Social | Tipo y N° Documento | Parentesco | % de Beneficio | Orden |
|---|---|---|---|---|
| R P B S.A. | C.U.I.T 30663137375 | Empresa Contratante | 100 | 1 |

Los vocablos "Asegurado" , "Tomador" y/o "Contratante", se usan indistintamente en esta póliza, por lo que debe dársele el significado que corresponda según las circunstancias del caso.

## Cláusulas y anexos que forman parte integrante del presente contrato

Condiciones Generales Específicas:
Cláusulas Adicionales:
Condiciones Específicas: CE1, CE2, CE4, CE7

Exclusiones de la cobertura según Anexo 1

**PREMIO DEL CERTIFICADO:** 0

## Agencia: 5038

Ampuero Ortega, Alberto Sebastian
Pueyrredon 426 426
5560 - Tunuyan (Mza)
**Matrícula:** 71052
**Mail:** ampueroortega@lasegunda.com.ar
**Teléfono:** 2622424582

## Zona: 46

Zona Mendoza
Av Gral San Martin 1486
5501 - Godoy Cruz (Mza)
**Matrícula:** 0

LA SEGUNDA PERSONAS
Compañía de Seguros de Personas S.A.

Pablo Ercole
Apoderado

Luis Mario Castellini
Apoderado

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

(*) Computar el crédito fiscal en proporción a las cuotas convenidas, s/Art. 12.1, Decreto 692/98.
Cuando el texto de la presente póliza difiera del contenido de la Propuesta, la diferencia se considerara aprobada por el Asegurado, si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION POR RES. SSN N°87958 Y SUS MODIFICATORIAS.
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 0341-4201000 (int. 3625 y/o 2532). Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.lasegunda.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.
A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora. El/los Contratantes y/o Beneficiarios adhieren al cumplimiento de lo dispuesto por la Ley N° 25.246 y normativas reglamentarias establecidas por la U.I.F.

# Póliza de seguro de accidentes personales
# Colectivo Premium

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957 - S2000CCE Rosario - Sta. Fe. Tel: (341) 420-1000 - Fax: (341) 420-1004/5/6/7
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas)
www.lasegunda.com.ar C.U.I.T. N° 30-50003462-5 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750512-2 IVA Responsable Inscripto

la segunda
PERSONAS

## Constancia de aseguramiento de accidentes personales

| N° póliza | Vigencia | | Información del tomador |
|---|---|---|---|
| 60.343.333 | desde las 12h del 11/04/2025 | hasta las 12h del 11/08/2025 | NELSON YAIR AIDAR<br>RUTA NACIONAL 40 S/N<br>5569 - EUGENIO BUSTOS - (MZA)<br>**Tipo y N° de ID:** CUIT 20356277679 |

**La presente Constancia corresponde a la información vigente en la Póliza a la fecha 28/04/2025.**

CERTIFICAMOS que, sobre la base suscripta por el Tomador, esta Aseguradora ampara a las personas que a continuación se detallan, para los riesgos y coberturas contratados, rigiendo las Condiciones Generales, Particulares y Adicionales estipuladas en la póliza de referencia.

### Personal asegurado

| | | | | Sumas Aseguradas | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° Certificado | Tipo y N° de ID | Apellido y Nombre | Ocupación | Muerte | Invalidez | AMF (Prestacional) | Sepelio |
| 2 | DNI 35627767 | AIDAR, NELSON YAIR | Conductores y/o acompañantes de camiones | $25.000.000 | $25.000.000 | $25.000.000 | $1.000.000 |
| 1 | DNI 40465605 | VILCHES, JUAN MANUEL | Conductores y/o acompañantes de camiones | $25.000.000 | $25.000.000 | $25.000.000 | $1.000.000 |

Total de Asegurados: 2

### Cláusula de no repetición

Detalle de las personas físicas y/o jurídicas comprendidas en estas clausulas:
CUIT 30663137375 R P B S.A.

Se hace constar que el Tomador de la presente cobertura lo hace en su propio interés, y también en interés de las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas a favor del que cede los derechos que le pudieran corresponder conforme su rol en el contrato de seguros.

Consecuentemente con lo expresado en el párrafo precedente, queda establecido que la Aseguradora no dará curso a pedidos de anulación sin previo aviso a las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas.

Queda asimismo entendido y convenido que LA SEGUNDA COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A manifiesta en forma expresa que no accionará por repetición contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas, tanto en virtud de los expresado en párrafos anteriores, como por lo establecido en el Art. 80 último párrafo de la Ley 17.418.-

Se deja constancia que la Aseguradora podrá hacer uso del derecho de rescindir el contrato de acuerdo a las Condiciones Generales de la póliza, pero tendrá que cursar el aviso previo por escrito con una antelación no menor a 15 (quince) días corridos, tanto al Tomador como a las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas.

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día 28 de abril de 2025 a las 11:06:57.

Pablo Ercole
Apoderado
LA SEGUNDA PERSONAS
Compañía de Seguros de Personas S.A.

| | |
|---|---|
| **Agencia:** 5038 AMPUERO ORTEGA, ALBERTO SEBASTIAN | **Dirección:** PUEYRREDON 426 426 - TUNUYAN (MZA) CP: 5560 |
| **Teléfono:** 2622424582 | **Correo electrónico:** ampueroortega@lasegunda.com.ar |

# Póliza de seguro de accidentes personales - colectivo - premium

la segunda PERSONAS

Emitida en Rosario, a los 23 días del mes de abril del 2025

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957, S2000CCE Rosario, Sta. Fe -Tel: (+54-341) 420-1000
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas)
www.lasegunda.com.ar | C.U.I.T. N° 30-50003462-5 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750512-2 IVA Responsable Inscripto

002-030-0060343333-000001

| N° Póliza | Vigencia | | Información general | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Desde | Hasta | Certificado N° | Movimiento | Renueva Póliza N° | Período | Cuotas |
| 60.343.333 | 12h del 23/04/2025 | 12h del 11/08/2025 | 2 | 001 | - | 110 días | 4 Cuotas |

## Información del tomador

**Nelson Yair Aidar**
Ruta Nacional 40 S/n
5569 - Eugenio Bustos (Mza)

**Tipo y N° de ID:** C.U.I.T
**Cond. de IVA:** Responsable
**Ing. Brutos:** No Inscripto
**Sell. Pcial:** 100 %

## Información del asegurado

**NELSON YAIR AIDAR**
D.N.I. 35627767
Fecha de nac.: 16/10/1990

Certificamos que, sobre la propuesta presentada, La Segunda Compañía de personas S.A. ampara al Asegurado que se consigna, rigiendo las condiciones Generales y Particulares estipuladas en las póliza de referencia, para el riesgo y cobertura que a continuación se detalla.

## Información del riesgo

| Riesgos cubiertos | | Sumas aseguradas por cobertura |
|---|---|---|
| Muerte | CE1 | $ 25,000,000.00 |
| Invalidez | CE2 | $ 25,000,000.00 |
| Asistencia Médica Farmacéutica | CE4 | $ 25,000,000.00 |
| Tipo de Asistencia Medica Farmacéutica | | Prestacional |
| Sepelio | CE7 | $ 1.000.000,00 |

Ocupación Declarada Tomador/Asegurado: Conductores y/o acompañantes de camiones

Beneficiario

| Nombre y Apellido / Razón Social | Tipo y N° Documento | Parentesco | % de Beneficio | Orden |
|---|---|---|---|---|
| R P B S.A. | C.U.I.T 30663137375 | Empresa Contratante | 100 | 1 |

Los vocablos "Asegurado" , "Tomador" y/o "Contratante", se usan indistintamente en esta póliza, por lo que debe dársele el significado que corresponda según las circunstancias del caso.

## Cláusulas y anexos que forman parte integrante del presente contrato

Condiciones Generales Específicas:
Cláusulas Adicionales:
Condiciones Específicas: CE1, CE2, CE4, CE7

Exclusiones de la cobertura según Anexo 1

**PREMIO DEL CERTIFICADO:** 0

## Agencia: 5038

Ampuero Ortega, Alberto Sebastian

Pueyrredon 426 426
5560 - Tunuyan (Mza)

**Matrícula:** 71052
**Mail:** ampueroortega@lasegunda.com.ar
**Teléfono:** 2622424582

## Zona: 46

Zona Mendoza

Av Gral San Martin 1486
5501 - Godoy Cruz (Mza)

**Matrícula:** 0

LA SEGUNDA PERSONAS
Compañía de Seguros de Personas S.A.

Pablo Ercole
Apoderado

Luis Mario Castellini
Apoderado

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

(*) Computar el crédito fiscal en proporción a las cuotas convenidas, s/Art. 12.1, Decreto 692/98.
Cuando el texto de la presente póliza difiera del contenido de la Propuesta, la diferencia se considerara aprobada por el Asegurado, si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION POR RES. SSN N°87958 Y SUS MODIFICATORIAS.
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 0341-4201000 (int. 3625 y/o 2532). Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.lasegunda.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.
A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora. El/los Contratantes y/o Beneficiarios adhieren al cumplimiento de lo dispuesto por la Ley N° 25.246 y normativas reglamentarias establecidas por la U.I.F.

# Póliza de seguro de accidentes personales - colectivo - premium

la segunda PERSONAS

Emitida en Rosario, a los 23 días del mes de abril del 2025

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957, S2000CCE Rosario, Sta. Fe -Tel: (+54-341) 420-1000
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas)
www.lasegunda.com.ar | C.U.I.T. N° 30-50003462-5 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750512-2 IVA Responsable Inscripto

002-030-0060343333-000001

| N° Póliza | Vigencia | | Información general | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Desde | Hasta | Certificado N° | Movimiento | Renueva Póliza N° | Período | Cuotas |
| 60.343.333 | 12h del 23/04/2025 | 12h del 11/08/2025 | 1 | 001 | - | 110 días | 4 Cuotas |

## Información del tomador

**Nelson Yair Aidar**
Ruta Nacional 40 S/n
5569 - Eugenio Bustos (Mza)

**Tipo y N° de ID:** C.U.I.T
**Cond. de IVA:** Responsable
**Ing. Brutos:** No Inscripto
**Sell. Pcial:** 100 %

## Información del asegurado

**JUAN MANUEL VILCHES**
D.N.I. 40465605
Fecha de nac.: 18/08/1996

Certificamos que, sobre la propuesta presentada, La Segunda Compañía de personas S.A. ampara al Asegurado que se consigna, rigiendo las condiciones Generales y Particulares estipuladas en las póliza de referencia, para el riesgo y cobertura que a continuación se detalla.

## Información del riesgo

| Riesgos cubiertos | | Sumas aseguradas por cobertura |
|---|---|---|
| Muerte | CE1 | $ 25,000,000.00 |
| Invalidez | CE2 | $ 25,000,000.00 |
| Asistencia Médica Farmacéutica | CE4 | $ 25,000,000.00 |
| Tipo de Asistencia Medica Farmacéutica | | Prestacional |
| Sepelio | CE7 | $ 1.000.000,00 |

Ocupación Declarada Tomador/Asegurado: Conductores y/o acompañantes de camiones

Beneficiario

| Nombre y Apellido / Razón Social | Tipo y N° Documento | Parentesco | % de Beneficio | Orden |
|---|---|---|---|---|
| R P B S.A. | C.U.I.T 30663137375 | Empresa Contratante | 100 | 1 |

Los vocablos "Asegurado" , "Tomador" y/o "Contratante", se usan indistintamente en esta póliza, por lo que debe dársele el significado que corresponda según las circunstancias del caso.

## Cláusulas y anexos que forman parte integrante del presente contrato

Condiciones Generales Específicas:
Cláusulas Adicionales:
Condiciones Específicas: CE1, CE2, CE4, CE7

Exclusiones de la cobertura según Anexo 1

**PREMIO DEL CERTIFICADO:** 0

## Agencia: 5038

Ampuero Ortega, Alberto Sebastian
Pueyrredon 426 426
5560 - Tunuyan (Mza)
**Matrícula:** 71052
**Mail:** ampueroortega@lasegunda.com.ar
**Teléfono:** 2622424582

## Zona: 46

Zona Mendoza
Av Gral San Martin 1486
5501 - Godoy Cruz (Mza)
**Matrícula:** 0

LA SEGUNDA PERSONAS
Compañía de Seguros de Personas S.A.

Pablo Ercole
Apoderado

Luis Mario Castellini
Apoderado

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

(*) Computar el crédito fiscal en proporción a las cuotas convenidas, s/Art. 12.1, Decreto 692/98.
Cuando el texto de la presente póliza difiera del contenido de la Propuesta, la diferencia se considerara aprobada por el Asegurado, si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION POR RES. SSN N°87958 Y SUS MODIFICATORIAS.
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 0341-4201000 (int. 3625 y/o 2532). Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.lasegunda.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.
A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora. El/los Contratantes y/o Beneficiarios adhieren al cumplimiento de lo dispuesto por la Ley N° 25.246 y normativas reglamentarias establecidas por la U.I.F.