| Sección: | Póliza: 781892-2 | Operación: SIN MOVIMIENTO DE PRIMA Y PREMIO |
|---|---|---|
| ACCIDENTES PERSONALES | P.Vta: BUENOS AIRES | |
| Vigencia: desde las 12:00 hs. del 8 Marzo de 2024 hasta las 12:00 hs. del 8 Septiembre de 2024 | | Emitida en : Buenos Aires el 06/03/2024 |

## Anexo al Frente de Póliza - Condiciones Particulares

CLAUSULA DE NO REPETICION:

ASIMISMO SE DEJA CONSTANCIA QUE LA ASEGURADORA RENUNCIA A EJERCER SUS DERECHOS DE SUBROGACION DIRECTA E INDIRECTAMENTE CONTRA LAS EMPRESAS DETALLADAS A CONTINUACIÓN , SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS Y/U OBREROS, EN TODOS AQUELLOS SINIESTROS CON COBERTURA, CONFORME LOS TERMINOS DE LA PRESENTE POLIZA, SUS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES.

LA PRESENTE POLIZA NO PODRA SER ANULADA, CANCELADA, MODIFICADA O ENMENDADA SIN EL PREVIO CONOCIMIENTO O CONSENTIMIENTO DE:

R P B SOCIEDAD ANONIMA CUIT 30-66313737-5
PILAGA S.A. CUIT 30-50689859-1

| Sección: | Póliza: 781892-2 | Operación: SIN MOVIMIENTO DE PRIMA Y PREMIO |
|---|---|---|
| ACCIDENTES PERSONALES | P.Vta: BUENOS AIRES | |
| Vigencia: desde las 12:00 hs. del 8 Marzo de 2024 hasta las 12:00 hs. del 8 Septiembre de 2024 | | Emitida en : Buenos Aires el 06/03/2024 |

## Anexo al Frente de Póliza - Condiciones Particulares

CLAUSULA DE NO REPETICION:

ASIMISMO SE DEJA CONSTANCIA QUE LA ASEGURADORA RENUNCIA A EJERCER SUS DERECHOS DE SUBROGACION DIRECTA E INDIRECTAMENTE CONTRA LAS EMPRESAS DETALLADAS A CONTINUACIÓN , SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS Y/U OBREROS, EN TODOS AQUELLOS SINIESTROS CON COBERTURA, CONFORME LOS TERMINOS DE LA PRESENTE POLIZA, SUS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES.

LA PRESENTE POLIZA NO PODRA SER ANULADA, CANCELADA, MODIFICADA O ENMENDADA SIN EL PREVIO CONOCIMIENTO O CONSENTIMIENTO DE:

R P B SOCIEDAD ANONIMA CUIT 30-66313737-5
PILAGA S.A. CUIT 30-50689859-1

SWISS MEDICAL SEGUROS

FFPOL12

| Sección: | Póliza: 781892-0 | Operación: RENOVACION AUTOMATICA |
|---|---|---|
| ACCIDENTES PERSONALES | P.Vta: BUENOS AIRES | Renueva: 712061 |
| Vigencia: desde las 12:00 hs. del 8 Marzo de 2024 hasta las 12:00 hs. del 8 Septiembre de 2024 | | Emitida en : Buenos Aires el 28/02/2024 |

**Asegurado:** DELASOIE ROLANDO JORGE D

**Domicilio:** ESTRADA 1943 pb

3265 VILLA ELISA ENTRE RIOS

**Cod. Aseg./Nro. Solicitud/Nro.Orden** 369376 / 1299433 / 226338 **DNI - 23418417**

**I.V.A.:** INSCRIPTO **Cuit Nro.:** 20-23418417-3

CUIP: 00022010010000000000000000000078189200000000000992023418417 30-10000054144100000541440500 52

<1201299433>

## Riesgo Asegurado y Objeto del Seguro:

Item: 2

Descripción: D DELASOIE ROLANDO JORGE 23418417 18/07/1973
Ubicación: REPUBLICA ARGENTINA
USO DE MOTO: NO

-------* Descripción de la cobertura Nro. 1/2 *----------

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE
Suma Asegurada: $15,000,000.00

Cláusulas :

-------* Descripción de la cobertura Nro. 2/2 *----------

ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA
Suma Asegurada: $2,000,000.00

Cláusulas :

*Forman parte integrante de esta póliza la Factura adjunta con la fecha de vencimiento de los pagos convenidos, y las siguientes Cláusulas:*

**Productor/Organizador:** BOCHATON DANILO ALBERTO
**N° Matrícula Productor:** 54144

| Suma Asegurada | Valores expresados en | Prima Tarifa | Premio Total |
|---|---|---|---|
| 17,000,000.00 | Pesos 1.00 | 34,210.81 | 42,147.71 |

| Otros | Impuestos | Sellados | Rec. Financiero | Prima Pura | G.de Explotación | G.de Adquisición |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0.00 | 7,594.79 | 342.11 | 0.00 | 19,965.44 | 5,131.62 | 9,113.75 |

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución/Proveído Nº 22540 del 28/10/1983. Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará 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 0800-222-7854. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.swissmedicalseguros.com/. 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. PARA CONSULTAS O RECLAMOS, COMUNICARSE CON SMG SEGUROS – SERVICIO DE ATENCION AL ASEGURADO Tel: 0800-222-7854 La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. de REGLAMENTO GENERAL DE LA ACTIVIDAD ASEGURADORA.

**Esta póliza incluye : PLAN ARG**

**Gustavo Cajiau**
**Gerente de Operaciones**




*** SEPSA - PAGO FACIL ***
COMPROBANTE DE PAGO DE: 832 SMG SEGUROS
0017 A22160 07/03/2024 15:26:37 C7944DF0
01200781892000001 $$$$$$$$42147,71
832 832 SMG SEGUROS

CONSULTE EL PAGO FACIL MAS CERCANO LLAMANDO AL.
0800-444-3224 O INGRESANDO A: www.pagofacil.com.ar

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO SI TODOS LOS DATOS SE LOS
DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA.

0940020120078189200000104214771150324
0020072402009

Productor: **BOCHATON DANILO ALBERTO BOLSIN V ELISA**

SWISS MEDICAL SEGUROS
COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: DELASOIE ROLANDO JORGE D  Póliza: 781892  Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES  Endoso: 0

| FECHA DE VENCIMIENTO | IMPORTE A PAGAR | CUOTA |
|---|---|---|
| 15/03/2024 | 42,147.71 | 1 |

Son: 42147.71

VIGENCIA: 08/03/2024 Hasta: 08/09/2024
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

0940020120078189200000104214771150324002007240200 9

**Clave para Pagos Electrónicos: 01200781892**

SWISS MEDICAL SEGUROS
COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

Patente:
ASEGURADO: DELASOIE ROLANDO JORGE D  Póliza: 781892
Sección: ACCIDENTES PERSONALES  Endoso: 0

| FECHA DE VENCIMIENTO | IMPORTE A PAGAR | CUOTA |
|---|---|---|
| 15/03/2024 | 42,147.71 | 1 |

Son: *CUARENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y S

Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 08/03/2024 Hasta: 08/09/2024
Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.