Emitida en CIUDAD DE BUENOS AIRES el día 27 de Abril de 2024

CUIP: 05552010010000000000000000000071039700000000000099202593750971-10000051834100000601390000059

Entre "Beneficio S.A. Compañía de Seguros", en adelante "El Asegurador" y quien se designa con el nombre de "Asegurado y/o Tomador", se conviene en celebrar el presente contrato de seguro, el que queda sujeto a las Condiciones Generales Particulares y/o Especiales (1) y Anexos (2) adjuntos y que forman parte integrante del mismo.

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
10 - ACCIDENTES PERSONALES	710397	0	Desde las 00:00 Hs. del 28/04/2024 Hasta las 00:00 Hs. del 28/08/2024

ASEGURADO: ESPONDA ANTONIO LEONARDO — Cod. Aseg.: 216162
Domicilio : CEPEDA 1718
Localidad: (2820) GUALEGUAYCHU — CUIL/CUIT : 20259375097
Provincia : ENTRE RIOS — Condición de IVA de la Operación : CONSUMIDOR FINAL

PRODUCTOR: 31691 MONTEFINALE SONIA VIVI **MATRÍCULA N°SSN** 51834

MODO DE FACTURACIÓN: CUATRIMESTRAL **OPERACIÓN:** RENOVACION

FRENTE DE PÓLIZA

PERIODO DE FACTURACION DESDE: 28 de Abril de 2024
PERIODO DE FACTURACION HASTA: 28 de Agosto de 2024

RAMA: 10 - 10 - ACCIDENTES PERSONALES

TIPO DE POLIZA: AP COTIZADOR LAB + I - SIN MOTO

PRODUCTO: AP COTIZADOR PRESTACIONAL

Clausulas adicionales hasta 65 anos de edad

CANTIDAD TOTAL DE VIDAS: 1

CONDICIONES DE ASEGURABILIDAD:
EDAD MINIMA DE INGRESO: 18 AÑOS
EDAD MAXIMA DE INGRESO: 64 AÑOS
EDAD LIMITE DE PERMANENCIA: 75 AÑOS

MONEDA	PRIMA		REC. FINANCIERO		SUB TOTAL
$	6.256,01		0,00		6.256,01

T.SUP. + S.S.	INT. + SELL.	I.V.A. (*)	R.G. 3337	IVA RFI	I.BRUTOS	Ley 26363	PREMIO
68,82	76,39	1.313,76	0,00	0,00	0,00	0,00	7.714,98

FORMA DE PAGO	CÓD. PAGOS LINK/BANELCO	VENCIMIENTO 1° CUOTA
PAGO MANUAL	20259375097	28/04/2024

Las condiciones generales anexas y las cláusulas especiales que seguidamente se mencionan forman parte de esta póliza. PÓLIZA RENOVADA 693902 0

CGC.-AP CLA-INT CLACP CLA-BEN-TO CGE-SC CGE-A-LTI COB-MUERTE COB-IP-TYP CB-SVMED-P COB-RENI-D**********
****
****
****
****

Alfredo Del Greco
Director
p/ Beneficio S.A.
Compañía de Seguros

"Si Usted ha recibido electrónicamente la presente documentación, podrá solicitar en cualquier momento a la aseguradora un ejemplar en original".

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.
El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.beneficio.com.ar.
En caso de que el reclamo 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, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.
Para consultas o reclamos, comunicarse con Beneficio S.A. Compañía de Seguros al (011)5236-4300.
Podrá solicitar el Certificado Individual, completando el formulario “Solicite su Certificado Individual”, en la página web https://www.beneficioweb.com.ar/certificado-individual-de-cobertura/
De acuerdo a lo establecido por la Resolución 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación y la Resolución 27627 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, se advierte lo siguiente:
Los únicos sistemas habilitados para pagar los premios de contratos de seguros son los siguientes:
a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.
b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N°21526.
c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N°25065.
d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25345 o cheque no a la orden librado por el asegurado o tomador a favor de la entidad aseguradora.
La presente póliza se suscribe meiante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.8 del Reglamenteo General de la Actividad Aseguradora.
El asegurado o tomador podrá solicitar en cualquier otro momento a la aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación.
El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley N° 25326. La Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, Órgano de Control de la Ley N° 25326, tiene la atribución de atendeer las

ESTA PÓLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN POR RESOLUCION Nº RESOL-2019-126-APN-SSN#MHA DEL 7/02/2019

Emitida en CIUDAD DE BUENOS AIRES el día 27 de Abril de 2024

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
10 - ACCIDENTES PERSONALES	710397	0	Desde las 00:00 Hs. del 28/04/2024 Hasta las 00:00 Hs. del 28/08/2024

CONTINUACIÓN FRENTE DE PÓLIZA

POSIBLE CONTAGIO HEPATITIS B - HIV

SE DEJA CONSTANCIA QUE SE CUBRAN LOS GASTOS DE TRATAMIENTO POR POSIBLE CONTAGIO DE HEPATITIS B, Y SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (HIV), POR HERIDAS ACCIDENTALES OCASIÓNADAS EN LA ACTIVIDAD PROFESIONAL, CON ELEMENTOS CORTOPUNZANTES, HASTA LA SUMA DE $ 100.000, SIEMPRE QUE EL ACCIDENTE OCURRA CON POSTERIORIDAD AL INICIO DE VIGENCIA DE LA POLIZA.

LA RESPONSABILIDAD DEL ASEGURADOR COMIENZA EN EL DÍA Y HORA QUE SE INDICA COMO COMIENZO DE VIGENCIA EN EL FRENTE POLIZA Y FINALIZA A LAS 0 HORAS DEL ÚLTIMO DÍA DEL PLAZO INDICADO, SALVO PACTO EN CONTRARIO.

LA PRESENTE POLIZA SOLO CUBRE AL ASEGURADO DURANTE EL DESEMPEÑO DE SUS TAREAS LABORALES INCLUSO EL TRASLADO IN-ITINERE

CONDICIÓN DE PÓLIZA QUE EL ASEGURADO CUMPLA CON TODAS LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD E HIGIENE INHERENTES A LA ACTIVIDAD DECLARADA Y CON TODAS LEYES DE TRÁNSITO EN EL TRAYECTO IN ITINERE.

NO SUBROGACION:

QUEDA CONVENIDO QUE, LUEGO DE CUALQUIER INDEMNIZACION ABONADA POR UN SINIESTRO EN VIRTUD DE LA PRESENTE, EL ASEGURADOR NO PODRA SUBROGARSE EN LOS DERECHOS, ACCIONES Y RECURSOS LEGALES DEL ASEGURADO EN LO QUE RESPECTA AL SINIESTRO EN CUESTION.

BENEFICIARIO EN PRIMER TERMINO:

30663137375 // RPB S.A

30663137375 // RPB S.A

DONDE SE HALLE DESEMPE¥ANDO LAS TAREAS INHERENTES AL RIESGO CUBIERTO EN EL MOMENTO DEL INFORTUNIO Y/O SINIESTRO.-

CLAUSULA DE NO REPETICION:

30663137375 // RPB S.A

30663137375 // RPB S.A

ESTA ASEGURADORA RENUNCIA EN FORMA EXPRESA A INICIAR TODA ACCIÓN DE REPETICIÓN O DE REGRESO CONTRA LAS ENTIDADES DETALLADAS PRECEDENTEMENTE, SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS, EN CUALQUIER FORMA JURÍDICA, CON MOTIVO DE LAS PRESTACIONES DINERARIAS QUE SE VEA OBLIGADA A ABONAR POR EL SINIESTRO ACAECIDO BAJO LA PÓLIZA EN CUESTIÓN. –

* *

* *

* *

Emitida en CIUDAD DE BUENOS AIRES el día 27 de Abril de 2024

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
10 - ACCIDENTES PERSONALES	710397	0	Desde las 00:00 Hs. del 28/04/2024 Hasta las 00:00 Hs. del 28/08/2024

Detalle de Coberturas	Capital Asegurado
MUERTE ACCIDENTAL	$ 5.000.000,00
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL PERM. POR AC	$ 5.000.000,00
AMF MEDICAR SIN LIMITE (PROTESIS 70.000)	$ 20.000.000,00
SEPELIO POR ACCID REINTEGRO O PRESTACION	$ 858.000,00
RENTA POR INTERNACION POR ACC (DIARIA)	$ 2.000,00

Beneficio Personas SEGURAS

Organizador 80339 **SECC.** 10 10 - ACCIDENTES PERSONALES
Productor 31691 **POLIZA** 00710397 **ENDOSO** 00000000

TOMADOR: ESPONDA ANTONIO LEONAR
Domicilio: CEPEDA 1718, GUALEGUAYCHU, ENTRE RIOS.
ESPONDA
Pago Elec. Mis cuentas: 20259375097 **Link:** 20259375097

Cuota	Vencimiento	Importe
01 de 04	28/04/2024	1.928,76

09455501010007103970000128042400019287 69

Nro. Cheque: _____ **Banco:** _____ **Importe:** _____

Medios de pago habilitados:
Banco Nación Argentina, Pago Fácil, Rapipago, PagoMisCuentas, Mercado Pago, Cobre Express, Redlink, MacroClick.

Talon válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora - La aceptación del presente pago no implica renunciar u oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por condiciones de la póliza.

PRODUCTOR

Beneficio Personas SEGURAS

Organizador 80339 **SECC.** 10 10 - ACCIDENTES PERSONALES
Productor 31691 **POLIZA** 00710397 **ENDOSO** 00000000

TOMADOR: ESPONDA ANTONIO LEONAR
Domicilio: CEPEDA 1718, GUALEGUAYCHU, ENTRE RIOS.
ESPONDA
Pago Elec. Mis cuentas: 20259375097 **Link:** 20259375097

Cuota	Vencimiento	Importe
01 de 04	28/04/2024	1.928,76

09455501010007103970000128042400019287 69

Nro. Cheque: _____ **Banco:** _____ **Importe:** _____

Medios de pago habilitados:
Banco Nación Argentina, Pago Fácil, Rapipago, PagoMisCuentas, Mercado Pago, Cobre Express, Redlink, MacroClick.

Talon válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora - La aceptación del presente pago no implica renunciar u oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por condiciones de la póliza.

ASEGURADO

Beneficio Personas SEGURAS

Organizador 80339 **SECC.** 10 10 - ACCIDENTES PERSONALES
Productor 31691 **POLIZA** 00710397 **ENDOSO** 00000000

TOMADOR: ESPONDA ANTONIO LEONAR
Domicilio: CEPEDA 1718, GUALEGUAYCHU, ENTRE RIOS.
ESPONDA
Pago Elec. Mis cuentas: 20259375097 **Link:** 20259375097

Cuota	Vencimiento	Importe
02 de 04	28/05/2024	1.928,74

09455501010007103970000228052400019287 41

Nro. Cheque: _____ **Banco:** _____ **Importe:** _____

Medios de pago habilitados:
Banco Nación Argentina, Pago Fácil, Rapipago, PagoMisCuentas, Mercado Pago, Cobre Express, Redlink, MacroClick.

Talon válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora - La aceptación del presente pago no implica renunciar u oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por condiciones de la póliza.

PRODUCTOR

Beneficio Personas SEGURAS

Organizador 80339 **SECC.** 10 10 - ACCIDENTES PERSONALES
Productor 31691 **POLIZA** 00710397 **ENDOSO** 00000000

TOMADOR: ESPONDA ANTONIO LEONAR
Domicilio: CEPEDA 1718, GUALEGUAYCHU, ENTRE RIOS.
ESPONDA
Pago Elec. Mis cuentas: 20259375097 **Link:** 20259375097

Cuota	Vencimiento	Importe
02 de 04	28/05/2024	1.928,74

09455501010007103970000228052400019287 41

Nro. Cheque: _____ **Banco:** _____ **Importe:** _____

Medios de pago habilitados:
Banco Nación Argentina, Pago Fácil, Rapipago, PagoMisCuentas, Mercado Pago, Cobre Express, Redlink, MacroClick.

Talon válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora - La aceptación del presente pago no implica renunciar u oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por condiciones de la póliza.

ASEGURADO

Beneficio Personas SEGURAS

Organizador 80339 **SECC.** 10 10 - ACCIDENTES PERSONALES
Productor 31691 **POLIZA** 00710397 **ENDOSO** 00000000

TOMADOR: ESPONDA ANTONIO LEONAR
Domicilio: CEPEDA 1718, GUALEGUAYCHU, ENTRE RIOS.
ESPONDA
Pago Elec. Mis cuentas: 20259375097 **Link:** 20259375097

Cuota	Vencimiento	Importe
03 de 04	28/06/2024	1.928,74

09455501010007103970000328062400019287 48

Nro. Cheque: _____ **Banco:** _____ **Importe:** _____

Medios de pago habilitados:
Banco Nación Argentina, Pago Fácil, Rapipago, PagoMisCuentas, Mercado Pago, Cobre Express, Redlink, MacroClick.

Talon válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora - La aceptación del presente pago no implica renunciar u oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por condiciones de la póliza.

PRODUCTOR

Beneficio Personas SEGURAS

Organizador 80339 **SECC.** 10 10 - ACCIDENTES PERSONALES
Productor 31691 **POLIZA** 00710397 **ENDOSO** 00000000

TOMADOR: ESPONDA ANTONIO LEONAR
Domicilio: CEPEDA 1718, GUALEGUAYCHU, ENTRE RIOS.
ESPONDA
Pago Elec. Mis cuentas: 20259375097 **Link:** 20259375097

Cuota	Vencimiento	Importe
03 de 04	28/06/2024	1.928,74

09455501010007103970000328062400019287 48

Nro. Cheque: _____ **Banco:** _____ **Importe:** _____

Medios de pago habilitados:
Banco Nación Argentina, Pago Fácil, Rapipago, PagoMisCuentas, Mercado Pago, Cobre Express, Redlink, MacroClick.

Talon válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora - La aceptación del presente pago no implica renunciar u oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por condiciones de la póliza.

ASEGURADO

Beneficio Personas SEGURAS

Organizador 80339 **SECC.** 10 10 - ACCIDENTES PERSONALES
Productor 31691 **POLIZA** 00710397 **ENDOSO** 00000000

TOMADOR: ESPONDA ANTONIO LEONAR
Domicilio: CEPEDA 1718, GUALEGUAYCHU, ENTRE RIOS.
ESPONDA
Pago Elec. Mis cuentas: 20259375097 **Link:** 20259375097

Cuota	Vencimiento	Importe
04 de 04	28/07/2024	1.928,74

09455501010007103970000428072400019287 45

Nro. Cheque: _____ **Banco:** _____ **Importe:** _____

Medios de pago habilitados:
Banco Nación Argentina, Pago Fácil, Rapipago, PagoMisCuentas, Mercado Pago, Cobre Express, Redlink, MacroClick.

Talon válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora - La aceptación del presente pago no implica renunciar u oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por condiciones de la póliza.

PRODUCTOR

Beneficio Personas SEGURAS

Organizador 80339 **SECC.** 10 10 - ACCIDENTES PERSONALES
Productor 31691 **POLIZA** 00710397 **ENDOSO** 00000000

TOMADOR: ESPONDA ANTONIO LEONAR
Domicilio: CEPEDA 1718, GUALEGUAYCHU, ENTRE RIOS.
ESPONDA
Pago Elec. Mis cuentas: 20259375097 **Link:** 20259375097

Cuota	Vencimiento	Importe
04 de 04	28/07/2024	1.928,74

09455501010007103970000428072400019287 45

Nro. Cheque: _____ **Banco:** _____ **Importe:** _____

Medios de pago habilitados:
Banco Nación Argentina, Pago Fácil, Rapipago, PagoMisCuentas, Mercado Pago, Cobre Express, Redlink, MacroClick.

Talon válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora - La aceptación del presente pago no implica renunciar u oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por condiciones de la póliza.

ASEGURADO