Emitida en CIUDAD DE BUENOS AIRES el día 10 de Octubre de 2023

CUIP:

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	692516	0	Desde las 00:00 Hs. del 01/11/2023 Hasta las 00:00 Hs. del 01/05/2024

ASEGURADO: DIAZ SEBASTIAN ANGEL — Cod. Aseg.: 502613
Domicilio : PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900 — Tel.: 3815942477
Localidad: (4000) SAN MIGUEL DE TUCUMAN — CUIL/CUIT : 23281509209
Provincia : TUCUMAN — Condición de IVA de la Operación : IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

PRODUCTOR: 48280 VALDEZ ORLANDO CARLOS **MATRÍCULA N°SSN** 97360

MODO DE FACTURACIÓN: SEMESTRAL **OPERACIÓN:** EMISION

FRENTE DE PÓLIZA

PERIODO DE FACTURACION DESDE: 1 de Noviembre de 2023
PERIODO DE FACTURACION HASTA: 1 de Mayo de 2024

RAMA: 10 - 10 - ACCIDENTES PERSONALES

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

PRODUCTO: AP COTIZADOR PRESTACIONAL

CANTIDAD TOTAL DE VIDAS: 2

CONDICIONES DE ASEGURABILIDAD:
EDAD MINIMA DE INGRESO: 18 AÑOS
EDAD MAXIMA DE INGRESO: 64 AÑOS
EDAD LIMITE DE PERMANENCIA: 75 AÑOS
LAS CLAUSULAS ADICIONALES CADUCARAN AL CUMPLIR, EL ASEGURADO, LOS 65 AÑOS DE EDAD

MONEDA	PRIMA		REC. FINANCIERO		SUB TOTAL
$	21.101,28		0,00		21.101,28

T.SUP. + S.S.	INT. + SELL.	I.V.A.	R.G. 3337	IVA RFI	I.BRUTOS	Ley 26363	PREMIO
232,12	422,03	4.431,27	0,00	0,00	0,00	0,00	26.186,70

FORMA DE PAGO	CÓD. PAGOS LINK/BANELCO	VENCIMIENTO 1° CUOTA
PAGO MANUAL	23281509209	12/10/2023

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

CGC.-AP CLA-INT CLA-PRO-AU 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 10 de Octubre de 2023

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
10 - ACCIDENTES PERSONALES	692516	0	Desde las 00:00 Hs. del 01/11/2023 Hasta las 00:00 Hs. del 01/05/2024

CONTINUACIÓN FRENTE DE PÓLIZA

DETALLE DE RIESGOS CUBIERTOS :

DIAZ SEBASTIAN ANGEL D.N.I. 28150920 Fec.Nac: 07/12/1980
ACTIVIDAD : CHOFER DE CAMION SE EXCLUYE EL TRANSPORTE DE CARGA INFLAMABLE (ACEITES/ QUIMICOS/ EXPLOSIVOS/ GAS/ NAFTA/ PIROTECNIA ETC)
BENEFICIARIOS: TOMADOR.
DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE ACCIDENTAL SUMA ASEGURADA..... $ 5.000.000,00
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL PERM. POR ACC. HASTA LA SUMA DE ..... $ 5.000.000,00
ASISTENCIA MEDICA FARMACEUTICA PRESTACIONAL MEDICAR HASTA LA SUMA DE MUERTE ACC.
REINTEGRO DE GASTOS DE SEPELIO POR ACCIDENTE HASTA LA SUMA DE ..... $ 382.250,00
RENTA DIARIA POR INTERNACION POR ACCIDENTE..... $ 800,00
PLAZO DE ESPERA: 3 DIAS - MAXIMO: 30 DIAS

DIAZ DAMIAN ALEXIS D.N.I. 29640136 Fec.Nac: 13/12/1982
ACTIVIDAD : CHOFER DE CAMION SE EXCLUYE EL TRANSPORTE DE CARGA INFLAMABLE (ACEITES/ QUIMICOS/ EXPLOSIVOS/ GAS/ NAFTA/ PIROTECNIA ETC)
BENEFICIARIOS: TOMADOR.
DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE ACCIDENTAL SUMA ASEGURADA..... $ 5.000.000,00
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL PERM. POR ACC. HASTA LA SUMA DE ..... $ 5.000.000,00
ASISTENCIA MEDICA FARMACEUTICA PRESTACIONAL MEDICAR HASTA LA SUMA DE MUERTE ACC.
REINTEGRO DE GASTOS DE SEPELIO POR ACCIDENTE HASTA LA SUMA DE ..... $ 382.250,00
RENTA DIARIA POR INTERNACION POR ACCIDENTE..... $ 800,00
PLAZO DE ESPERA: 3 DIAS - MAXIMO: 30 DIAS

EL CUMULO POR EVENTO SERA DE 3 VIDAS SI EL TOTAL DE ASEGURADOS ES MENOR A 25 CAPITAS. EN CASO QUE PRESENTE POLIZA CUBRA DE 26 A 100 CAPITAL, EL CUMULO POR EVENTO SERA DE 5 VIDAS. PARA GRUPOS DE MAS DE 100 CAPITAS EL CUMULO POR EVENTO SERA DE 10 VIDAS

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 A LAS 0 HORAS DEL DÍA EN EL QUE SE INDICA COMO COMIENZO DE VIGENCIA Y FINALIZA A LAS 0 HORAS DEL ÚLTIMO DÍA DEL PLAZO ESTABLECIDO, 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.

CLAUSULA DE NO REPETICION:
RPB S.A. CUIT 30-66313737-5

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 10 de Octubre de 2023

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
10 - ACCIDENTES PERSONALES	692516	0	Desde las 00:00 Hs. del 01/11/2023 Hasta las 00:00 Hs. del 01/05/2024

CONTINUACIÓN FRENTE DE PÓLIZA

BENEFICIARIO EN PRIMER TERMINO:
RPB S.A. CUIT 30-66313737-5

* *
* *
* *

Emitida en CIUDAD DE BUENOS AIRES el día 10 de Octubre de 2023

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
10 - ACCIDENTES PERSONALES	692516	0	Desde las 00:00 Hs. del 01/11/2023 Hasta las 00:00 Hs. del 01/05/2024

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)	$ 10.000.000,00
SEPELIO POR ACCID REINTEGRO O PRESTACION	$ 382.250,00
RENTA POR INTERNACION POR ACC (DIARIA)	$ 800,00

Beneficio
Personas SEGURAS

FACTURA

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
10 - ACCIDENTES PERSONALES	692516	0	Desde las 00:00 Hs. del 01/11/2023 Hasta las 00:00 Hs. del 01/05/2024

Datos del Asegurado

Nombre y Apellido / Razón Social : DIAZ SEBASTIAN ANGEL
Domicilio : PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900
Localidad : SAN MIGUEL DE TUCUMAN
Provincia : TUCUMAN
CUIL/CUIT: 23281509209
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

FACTURA

Condición de IVA de la Operación: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

CIUDAD DE BUENOS AIRES, 10/10/2023

```
PRIMA            : $       21.101,28
REC.FINANCIERO   : $            0,00
IVA TASA         :          4.431,27  RG 3337 :            0,00  IVA RFI :            0,00
IMPUESTOS + TASAS: $          232,12
SELLADOS         : $          422,03
PERC.ING.BRUTOS  : $            0,00
PREMIO   : $       26.186,70
```

CUOTA	FEC.VENCTO.	IMPORTE	OBSERVACIONES
1	12/10/2023	5.237,34	. . . . .
2	12/11/2023	5.237,34	. . . . .
3	12/12/2023	5.237,34	. . . . .
4	12/01/2024	5.237,34	. . . . .
5	12/02/2024	5.237,34	. . . . .

Comprobante exento del cumplimiento de las formalidades del régimen de facturación y registración (Resolución General AFIP Nº 1415/03 - Anexo I)

PAGO MANUAL

RIESGO : AP COTIZADOR LAB + I - SIN MOTO

Contrariamente a lo indicado, el inicio de vigencia de la póliza, queda sujeto a las condiciones de la Resolución N° 21.600 de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

Importante: En la fecha de vencimiento para el pago arriba indicado se deberá abonar el total del premio o la cuota inicial del plan de pago que se hubiera acordado, según se detalla en esta factura y/o "Cláusula de Cobranza del Premio". De acuerdo a lo establecido en dicha cláusula, el riesgo por esta póliza quedará automáticamente sin cobertura por la simple mora en cualquiera de los pagos convenidos.

Beneficio Personas SEGURAS

Organizador 81148 **SECC.** 10 10 - ACCIDENTES PERSONALES
Productor 48280 **POLIZA** 00692516 **ENDOSO** 00000000

TOMADOR: DIAZ SEBASTIAN ANGEL
Domicilio: PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900, SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN
POLIZA COLECTIVA
Pago Elec. Mis cuentas: 23281509209 **Link:** 23281509209

Cuota	Vencimiento	Importe
01 de 05	12/10/2023	5.237,34



09455501010006925160000112102300052373 49

PRODUCTOR

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.

Beneficio Personas SEGURAS

Organizador 81148 **SECC.** 10 10 - ACCIDENTES PERSONALES
Productor 48280 **POLIZA** 00692516 **ENDOSO** 00000000

TOMADOR: DIAZ SEBASTIAN ANGEL
Domicilio: PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900, SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN
POLIZA COLECTIVA
Pago Elec. Mis cuentas: 23281509209 **Link:** 23281509209

Cuota	Vencimiento	Importe
01 de 05	12/10/2023	5.237,34



09455501010006925160000112102300052373 49

ASEGURADO

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.

Beneficio Personas SEGURAS

Organizador 81148 **SECC.** 10 10 - ACCIDENTES PERSONALES
Productor 48280 **POLIZA** 00692516 **ENDOSO** 00000000

TOMADOR: DIAZ SEBASTIAN ANGEL
Domicilio: PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900, SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN
POLIZA COLECTIVA
Pago Elec. Mis cuentas: 23281509209 **Link:** 23281509209

Cuota	Vencimiento	Importe
02 de 05	12/11/2023	5.237,34



09455501010006925160000212112300052373 46

PRODUCTOR

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.

Beneficio Personas SEGURAS

Organizador 81148 **SECC.** 10 10 - ACCIDENTES PERSONALES
Productor 48280 **POLIZA** 00692516 **ENDOSO** 00000000

TOMADOR: DIAZ SEBASTIAN ANGEL
Domicilio: PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900, SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN
POLIZA COLECTIVA
Pago Elec. Mis cuentas: 23281509209 **Link:** 23281509209

Cuota	Vencimiento	Importe
02 de 05	12/11/2023	5.237,34



09455501010006925160000212112300052373 46

ASEGURADO

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.

Beneficio Personas SEGURAS

Organizador 81148 **SECC.** 10 10 - ACCIDENTES PERSONALES
Productor 48280 **POLIZA** 00692516 **ENDOSO** 00000000

TOMADOR: DIAZ SEBASTIAN ANGEL
Domicilio: PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900, SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN
POLIZA COLECTIVA
Pago Elec. Mis cuentas: 23281509209 **Link:** 23281509209

Cuota	Vencimiento	Importe
03 de 05	12/12/2023	5.237,34



09455501010006925160000312122300052373 43

PRODUCTOR

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.

Beneficio Personas SEGURAS

Organizador 81148 **SECC.** 10 10 - ACCIDENTES PERSONALES
Productor 48280 **POLIZA** 00692516 **ENDOSO** 00000000

TOMADOR: DIAZ SEBASTIAN ANGEL
Domicilio: PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900, SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN
POLIZA COLECTIVA
Pago Elec. Mis cuentas: 23281509209 **Link:** 23281509209

Cuota	Vencimiento	Importe
03 de 05	12/12/2023	5.237,34



09455501010006925160000312122300052373 43

ASEGURADO

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.

Beneficio Personas SEGURAS

Organizador 81148 **SECC.** 10 10 - ACCIDENTES PERSONALES
Productor 48280 **POLIZA** 00692516 **ENDOSO** 00000000

TOMADOR: DIAZ SEBASTIAN ANGEL
Domicilio: PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900, SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN
POLIZA COLECTIVA
Pago Elec. Mis cuentas: 23281509209 **Link:** 23281509209

Cuota	Vencimiento	Importe
04 de 05	12/01/2024	5.237,34



09455501010006925160000412012400052373 42

PRODUCTOR

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.

Beneficio Personas SEGURAS

Organizador 81148 **SECC.** 10 10 - ACCIDENTES PERSONALES
Productor 48280 **POLIZA** 00692516 **ENDOSO** 00000000

TOMADOR: DIAZ SEBASTIAN ANGEL
Domicilio: PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900, SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN
POLIZA COLECTIVA
Pago Elec. Mis cuentas: 23281509209 **Link:** 23281509209

Cuota	Vencimiento	Importe
04 de 05	12/01/2024	5.237,34



09455501010006925160000412012400052373 42

ASEGURADO

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.

Beneficio
Personas SEGURAS

Organizador	81148	**SECC.**	10	10 - ACCIDENTES PERSONALES	
Productor	48280	**POLIZA**	00692516	**ENDOSO**	00000000

TOMADOR: DIAZ SEBASTIAN ANGEL

Domicilio: PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900, SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN
POLIZA COLECTIVA

Pago Elec. Mis cuentas: 23281509209 **Link:** 23281509209

Cuota	Vencimiento	Importe
05 de 05	12/02/2024	5.237,34

09455501010006925160000512022400052373 49

PRODUCTOR

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.

INUTILIZADO

Beneficio
Personas SEGURAS

Organizador	81148	**SECC.**	10	10 - ACCIDENTES PERSONALES	
Productor	48280	**POLIZA**	00692516	**ENDOSO**	00000000

TOMADOR: DIAZ SEBASTIAN ANGEL

Domicilio: PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900, SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN
POLIZA COLECTIVA

Pago Elec. Mis cuentas: 23281509209 **Link:** 23281509209

Cuota	Vencimiento	Importe
05 de 05	12/02/2024	5.237,34

09455501010006925160000512022400052373 49

ASEGURADO

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.

INUTILIZADO

INUTILIZADO

INUTILIZADO

INUTILIZADO