La segunda
PERSONAS
COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

2-030-0050865982-000000

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957 - S2000CCE Rosario - Sta. Fe.
Tel: (+54-341) 420-1000 - Fax: (+54-341) 420-1005/6/7 - www.lasegunda.com.ar
C.U.I.T. N° 30-50003462-5 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750512-2
IVA Responsable Inscripto

POLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES

Emitida en Rosario, a los 03 días del mes de Abril de 2024

N° POLIZA FACTURA	VIGENCIA		INFORMACION GENERAL			
	Desde las 12 Hs. del	Hasta las 12 Hs. del	CONCEPTO	Movimiento	N° Referencia	N° Expediente
50.865.982	14-04-2024	14-10-2024	RENOVACION	000	50.865.982	3.223.789
			Período: 183 DIAS	Cantidad de cuotas:		6

CUIP:01170000000000000000000000050865982000000000000992334042888 93-10000064749000000000000050059

INFORMACION DEL TOMADOR / ASEGURADO — Póliza Anterior: 49.760.946

Tomador: RODRIGUEZ, LUIS GUALBERTO
AV.DE LOS TRAB.Y FORMOSA S/N,
3200 CONCORDIA-E R

CUIT / CUIL / DNI: 23340428889
Condición de IVA: RESPONSABLE INSCRIPTO
Ingresos Brutos: CONVENIO MULTILATERAL
Sellado Pcial.: 100% ER

"LA SEGUNDA" Compañía de Seguros de Personas S.A. (en adelante "el Asegurador") asegura contra los riesgos que se detallan a continuación, bajo las Condiciones Particulares, Adicionales y Generales, anexas a la presente póliza, las que han sido convenidas para ser ejecutadas de buena fe y de conformidad con la Solicitud de Seguro presentada por el Asegurado, la que se declara parte integrante de este contrato.

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGOS ASEGURADOS		SUMAS ASEGURADAS TOTALES POR COBERTURA	
MUERTE	CE-1	$	18,000,000
INVALIDEZ PERMANENTE TOT/PARC	CE-2	$	18,000,000
ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA	CE-4	$	18,000,000

Posee % de Franquicia en la Asist.Med.Farm. (Cláusula Adicional Número 12) CE12

FECHA NACIMIENTO TOMADOR/ASEGURADO: 28/10/88

OCUPACIÓN DECLARADA TOMADOR/ASEGURADO: Conductores y/o acompañantes de camiones

Cláusula de No Repetición:Según cláusula Adicional N° 65

"La edad limite de permanecia en la presente póliza es de 80 años"

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.

CLAUSULAS ADICIONALES QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE CONTRATO

Cláusulas Adicionales: C46B, CA-50, CA-65, CA-69, CE-1, CE-2, CE-4, CGE-1
Seguro: INDIVIDUAL PREMIUM.

Exclusiones de la cobertura según Anexo 1.

PRIMA EMISION:	49.184,41	Imp. y Tasas:	585,23	(*) IVA s/R. Financ.:	843,86
		IVA: 21.00%	10.328,72		
Recargo Financiero:	4.018,37	IVA:	0,00	PREMIO FINAL:	65.610,20
		Sell. Pcial.:	649,61		
Subtotal:	53.202,78	Perc. I/B:	0,00	Moneda de emisión:	PESOS

T.E.A.:29,98%

Agencia : KLOSTER, ANALIA GABRIELA
8160 JOSE M ESTRADA 64 — Matrícula: 64749
3200 CONCORDIA-E R (ENTRE RIOS)

Zona : ZONA CONCORDIA
84 S/D S/N — Matrícula:
3200 CONCORDIA-E R (ENTRE RIOS)

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

Guillermo Muller
Apoderado

Dr. Juan C. Mosquera
Apoderado

ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION. N° PROVEIDO: 87.958

"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/Ley(23349 y mod. Art. 12 (Ult. Parrafo),Art. 5 (Pto. 7inc.b) Decreto 692/98 Art. 22 y Decreto 290/0.

"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."

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.lasegunda.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.

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.

www.lasegunda.com.ar

Para consultas o reclamos, comunicarse con La Segunda Compañía de Personas S.A. al 0341-4201000 (int. 3625 y/o 2532).

DEVERDVDVDS0846858-040424123346

Escaneado con CamScanner

la segunda
PERSONAS
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

POLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES
Cláusula Adicional Nro. 65
CLAUSULA DE NO REPETICIÓN

Rosario, 03 de ABRIL de 2024

Tipo de cobertura: INDIVIDUAL PREMIUM.

Póliza Nro: 50865982
Tomador: RODRIGUEZ, LUIS GUALBERTO

Nro Expediente : 3223789

Vigencia de la póliza desde el: 14-04-2024 hasta el: 14-10-2024

Se hace constar que el Tomador de la presente cobertura lo hace en su propio interés, y también en interés de RPB SA CUIT 30663137375, 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 RPB SA CUIT 30663137375.

Queda así mismo entendido y convenido que LA SEGUNDA COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A. manifiesta en forma expresa que no accionará por repetición contra RPB SA CUIT 30663137375, en virtud de los expresado en párrafos anteriores.

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 RPB SA CUIT 30663137375.

Agencia: KLOSTER, ANALIA GABRIELA
Localidad: 3200 CONCORDIA-E R (ENTRE RIOS)

Apoderado Apoderado
LA SEGUNDA PERSONAS
Compañia de Seguros de Personas S.A.

Escaneado con CamScanner

la segunda
PERSONAS
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

POLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES

Cláusula Adicional Nro.69

Póliza N°: 50865982 **Suplemento N°: 0** **Expediente N° : 3223789**

Vigencia Desde: 14-04-2024 **Hasta: 14-10-2024**

BENEFICIARIO/S:

HOLCIM ARGENTINA S.A - CUIT: 30501111127 - 100%
CEMENTOS AVELLANEDA S.A - CUIT: 30526047792 - 100%
DIAZ CINTIA ALEJANDRA - DNI: 34040333 - 100%
RPB S.A - CUIT: 30663137375 - 100%

Apoderado Apoderado
LA SEGUNDA PERSONAS

Escaneado con CamScanner

la segunda
PERSONAS
COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

Individual Premium.

Clave Banelco: 030003223789 Clave Link: 030003223789

Expediente	Cla.	Rama	Póliza	Movimiento	Cuota
3.223.789	117	201	50.865.982	000	01/06

1° Vencimiento	2° Vencimiento	Iva s/Rec.Fin.(*1)	Importe
14/04/2024		$140,64	$10.935,20

11 ABR 2024

Tomador	Agencia
RODRIGUEZ, LUIS GUALBERTO AV.DE LOS TRAB.Y FORMOSA S/N 3200 CONCORDIA-E R	KLOSTER, ANALIA GABRIELA JOSE M ESTRADA 64 3200 CONCORDIA-E R

PAGADO

Para control de autoridad competente

COBERTURA HASTA 14/06/2024

(*1) Dto.692/98 Asegurado

Escaneado con CamScanner