CIUDAD DE BUENOS AIRES, 29 de Mayo 2024

CERTIFICADO DE PAGO

Por la presente certificamos que la póliza de 10 - ACCIDENTES PERSONALES Número 10-00710774, certificado Número 0, que el Tomador DIAZ SEBASTIAN ANGEL ha contratado en esta compañía con vigencia del 02/05/2024 al 02/09/2024, se encuenta a la fecha con sus pagos al día y en plena vigencia.

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado para ser presentado ante quien corresponda.

Importante: La emisión del presente certificado no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por condición de póliza.



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

Beneficio
Personas SEGURAS

Organizador	81148	**SECC.**	10	10 - ACCIDENTES PERSONALES	
Productor	48280	**POLIZA**	00710774	**ENDOSO**	00000000

TOMADOR: DIAZ SEBASTIAN ANGEL
PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900
POLIZA COLECTIVA

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

Cuota	Vencimiento	Importe
Cuota 2 de 3	07/06/2024	9.440,01

09455501010007107740000007062400094400 17

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**	00710774	**ENDOSO**	00000000

TOMADOR: DIAZ SEBASTIAN ANGEL
PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900
POLIZA COLECTIVA

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

Cuota	Vencimiento	Importe
Cuota 2 de 3	07/06/2024	9.440,01

09455501010007107740000007062400094400 17

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.

SEGUROS GENERALES

29/05/2024

PAGADO

Beneficio
Personas SEGURAS

10 - ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000001

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
DIAZ SEBASTIAN ANGEL	00710774	00000000	02/05/2024 14:23	02/09/2024 00:00

Dirección: PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900
4000 - SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN

CUIT
23281509209

Datos Personales del Asegurado

	Titular	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
DIAZ SEBASTIAN ANGEL		07/12/1980	D.N.I. 28.150.920

ACTIVIDAD: CHOFER DE CAMION SE EXCLUYE EL TRANSPORTE DE CARGA INFLAMABLE (ACEITES/ QUIMICOS

Tipo de Póliza: AP COTIZADOR LAB + I - SIN MOTO **Producto** AP COTIZADOR PRESTACIONALClausulas Adicional

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 5.000.000,00	18	64	75
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL PERM. POR A	$ 5.000.000,00	18	64	65
AMF MEDICAR SIN LIMITE (PROTESIS 70.000)	$ 20.000.000,00	18	64	65
SEPELIO POR ACCID REINTEGRO O PRESTAC	$ 858.000,00	18	64	65
RENTA POR INTERNACION POR ACC (DIARIA)	$ 2.000,00	18	64	65

Beneficiarios

TOMADOR

Beneficio
Personas SEGURAS

Rama : 10 - ACCIDENTES PERSONALES
Poliza : 710774 Endoso: : 0
Tomador : DIAZ SEBASTIAN ANGEL
Suma Asegura: 20.000.000,00
Vigencia de la cobertura
Desde: : 02/05/2024 Hasta: : 02/09/2024

ESTAREMOS CERCA DE UD. Y SU FAMILIA
CUANDO NOS NECESITE

Beneficio
Personas SEGURAS

Cobertura:
ASISTENCIA MÉDICA PRESTACIONAL
MEDICAR

En caso de siniestro comuníquese al:
0810 345 0516
OPCIÓN 1

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

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

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. –

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

Emitido en CIUDAD DE BUENOS AIRES, 29 de Mayo de 2024