ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000004

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
PEREYRA MANUEL ALEJANDRO	00535925	00000000	26/10/2023	26/10/2024

Dirección: ZUVIRIA 526
1842 - BARRIO VILLA MARIA, BUENOS AIRES

CUIT
20424590534

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
PEREYRA MANUEL	24/07/1960	DNI 14276055

Inicio de Vigencia de la cobertura: desde las cero horas del 26/10/2023 hasta su cancelación.

Tipo de Póliza: 01 - AP CON ASISTENCIA MEDICA VARIABLE

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 8.000.000,00	0	0	0
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL Y PERM.	$ 8.000.000,00	0	0	0
ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA	$ 800.000,00	0	0	0

Beneficiarios

EL TOMADOR DE LA POLIZA EN LOS TERMINOS DEL ANEXO NRO.71 DE LAS CONDICIONES GENERALES DE POLIZA

EL ASEGURADOR RENUNCIA A LOS DERECHOS DE SUBROGACION ESTABLECIDOS EN EL ART.80 DE LA LEY DE SEGUROS NRO.17418 Y POR LO TANTO NO EJERCERA ACCION DE REPETICION CONTRA:
TBR PHARMA S.A - CUIT: 30-63949962-2
CUIT 3060988214. AV LIBERTADOR 498
CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM TORRE PASURBAN
SOCIEDAD ITALIANA DE BENEFICENCIA EN BUENOS AIRES
30-54586767-9
FUNDACION SANATORIO GUEMES CON CUIT 30708585420
GLENMARK GENERICS S.A 33687679909
EUROFARMA ARGENTINA S.A. 30-53196709-3
PC ARTS ARGENTINA S.A CUIT: 30-70860230-9
CERAMICA COSMOS S.R.L. CUIT : 30596400716
HOSPITAL BRITANICO DE BS AS ASOC CIVIL, CUIT: 30-54593356-6
SOCIEDAD ESCOLAR ALEMANA DE VILLA BALLESTER (30-52726088-0)
MISTERIO DE SALUD CUIT 30-71113775-7
RIVA SAIICF CUIT 30-51891712-5
MISTERIO DE OBRAS Y SERVICIOS PUBLICOS CUIT 30-70754185-3
ASOCIACIÓN CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES 30529826806
ROEMMERS SAICF 30-50093812-5
HOSPITAL ALEMAN ASOCIACION CIVIL CUIT 30-54584303-6
DEFENSORIA DEL PUEBLO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES
CUIT 30- 99927523-7
BRIQUE 30-71594402-9
HOTEL ARROYO S.A CUIT:33717964689
FUNDACION UNIVERSIDAD CATOLICA ARGENTINA CUIT 30536216584

Aldo Gonzalez
Apoderado

"La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento de la Actividad Aseguradora".

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

BRIA PHARMA S.A. CUIT (30-71136630-6)
Y/O SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS.
Emitido en , 24 de Mayo de 2024

Parana S.A. de Seguros CUIT 30-50005710-2, Maipú 215 6º Piso (C1084ABE) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.
Tel.:(5411)4320-0000 Fax:(5411)4320-0020, www.paranaseguros.com.ar

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000004

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
PEREYRA MANUEL ALEJANDRO	00535925	00000000	26/10/2023	26/10/2024

Dirección: ZUVIRIA 526
1842 - BARRIO VILLA MARIA, BUENOS AIRES

CUIT
20424590534

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
PEREYRA MANUEL	24/07/1960	DNI 14276055

Inicio de Vigencia de la cobertura: desde las cero horas del 26/10/2023 hasta su cancelación.

Tipo de Póliza: 01 - AP CON ASISTENCIA MEDICA VARIABLE

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 8.000.000,00	0	0	0
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL Y PERM.	$ 8.000.000,00	0	0	0
ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA	$ 800.000,00	0	0	0

Beneficiarios

EL TOMADOR DE LA POLIZA EN LOS TERMINOS DEL ANEXO NRO.71 DE LAS CONDICIONES GENERALES DE POLIZA

EL ASEGURADOR RENUNCIA A LOS DERECHOS DE SUBROGACION ESTABLECIDOS EN EL ART.80 DE LA LEY DE SEGUROS NRO.17418 Y POR LO TANTO NO EJERCERA ACCION DE REPETICION CONTRA:
TBR PHARMA S.A - CUIT: 30-63949962-2
CUIT 3060988214. AV LIBERTADOR 498
CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM TORRE PASURBAN
SOCIEDAD ITALIANA DE BENEFICENCIA EN BUENOS AIRES
30-54586767-9
FUNDACION SANATORIO GUEMES CON CUIT 30708585420
GLENMARK GENERICS S.A 33687679909
EUROFARMA ARGENTINA S.A. 30-53196709-3
PC ARTS ARGENTINA S.A CUIT: 30-70860230-9
CERAMICA COSMOS S.R.L. CUIT : 30596400716
HOSPITAL BRITANICO DE BS AS ASOC CIVIL, CUIT: 30-54593356-6
SOCIEDAD ESCOLAR ALEMANA DE VILLA BALLESTER (30-52726088-0)
MISTERIO DE SALUD CUIT 30-71113775-7
RIVA SAIICF CUIT 30-51891712-5
MISTERIO DE OBRAS Y SERVICIOS PUBLICOS CUIT 30-70754185-3
ASOCIACIÓN CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES 30529826806
ROEMMERS SAICF 30-50093812-5
HOSPITAL ALEMAN ASOCIACION CIVIL CUIT 30-54584303-6
DEFENSORIA DEL PUEBLO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES
CUIT 30- 99927523-7
BRIQUE 30-71594402-9
HOTEL ARROYO S.A CUIT:33717964689
FUNDACION UNIVERSIDAD CATOLICA ARGENTINA CUIT 30536216584

Aldo Gonzalez
Apoderado

"La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento de la Actividad Aseguradora".

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

BRIA PHARMA S.A. CUIT (30-71136630-6)
Y/O SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS.
Emitido en , 24 de Mayo de 2024

Parana S.A. de Seguros CUIT 30-50005710-2, Maipú 215 6º Piso (C1084ABE) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.
Tel.:(5411)4320-0000 Fax:(5411)4320-0020, www.paranaseguros.com.ar

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000003

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
PEREYRA MANUEL ALEJANDRO	00535925	00000000	26/10/2023	26/10/2024

Dirección: ZUVIRIA 526
1842 - BARRIO VILLA MARIA, BUENOS AIRES

CUIT
20424590534

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
PEREYRA MANUEL ALEJANDRO	26/02/2000	DNI 42459053

Inicio de Vigencia de la cobertura: desde las cero horas del 26/10/2023 hasta su cancelación.

Tipo de Póliza: 01 - AP CON ASISTENCIA MEDICA VARIABLE

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 8.000.000,00	0	0	0
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL Y PERM.	$ 8.000.000,00	0	0	0
ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA	$ 800.000,00	0	0	0

Beneficiarios

EL TOMADOR DE LA POLIZA EN LOS TERMINOS DEL ANEXO NRO.71 DE LAS CONDICIONES GENERALES DE POLIZA

EL ASEGURADOR RENUNCIA A LOS DERECHOS DE SUBROGACION ESTABLECIDOS EN EL ART.80 DE LA LEY DE SEGUROS NRO.17418 Y POR LO TANTO NO EJERCERA ACCION DE REPETICION CONTRA:
TBR PHARMA S.A - CUIT: 30-63949962-2
CUIT 3060988214. AV LIBERTADOR 498
CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM TORRE PASURBAN
SOCIEDAD ITALIANA DE BENEFICENCIA EN BUENOS AIRES
30-54586767-9
FUNDACION SANATORIO GUEMES CON CUIT 30708585420
GLENMARK GENERICS S.A 33687679909
EUROFARMA ARGENTINA S.A. 30-53196709-3
PC ARTS ARGENTINA S.A CUIT: 30-70860230-9
CERAMICA COSMOS S.R.L. CUIT : 30596400716
HOSPITAL BRITANICO DE BS AS ASOC CIVIL, CUIT: 30-54593356-6
SOCIEDAD ESCOLAR ALEMANA DE VILLA BALLESTER (30-52726088-0)
MISTERIO DE SALUD CUIT 30-71113775-7
RIVA SAIICF CUIT 30-51891712-5
MISTERIO DE OBRAS Y SERVICIOS PUBLICOS CUIT 30-70754185-3
ASOCIACIÓN CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES 30529826806
ROEMMERS SAICF 30-50093812-5
HOSPITAL ALEMAN ASOCIACION CIVIL CUIT 30-54584303-6
DEFENSORIA DEL PUEBLO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES
CUIT 30- 99927523-7
BRIQUE 30-71594402-9
HOTEL ARROYO S.A CUIT:33717964689
FUNDACION UNIVERSIDAD CATOLICA ARGENTINA CUIT 30536216584

Aldo Gonzalez
Apoderado

"La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento de la Actividad Aseguradora".

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

BRIA PHARMA S.A. CUIT (30-71136630-6)
Y/O SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS.
Emitido en , 24 de Mayo de 2024

Parana S.A. de Seguros CUIT 30-50005710-2, Maipú 215 6º Piso (C1084ABE) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.
Tel.:(5411)4320-0000 Fax:(5411)4320-0020, www.paranaseguros.com.ar