# ACCIDENTES PERSONALES

**N° de Certificado** 000006

**Datos del Tomador**

| Contratado por | Póliza Nº | Endoso Nº | Inicio Vigencia Póliza | Fin Vigencia Póliza |
|---|---|---|---|---|
| PEREYRA MANUEL ALEJANDRO | 00535925 | 00000007 | 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 JOSE MANUEL | 07/08/1983 | DNI 30991419 |

Inicio de Vigencia de la cobertura: desde las cero horas del 04/04/2024 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 , 30 de Julio 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