COOPERACION SEGUROS
COOPERACION MUTUAL PATRONAL SMSG

Sección: ACCIDENTES PERSONALES
Póliza: 04/00900808/00

FRENTE DE POLIZA

Nro. Referencia: 40081337110

ASEGURADO:
Apellido y Nombre: LOGISTICA SINER S.R.L.
Asociado: 762088/08
Tipo y N° de Documento: 0
Domicilio: LAPRIDA 169

C.P. – Localidad: 7540 - CORONEL SUAREZ
Provincia: BUENOS AIRES **Teléfono:**2926465554
Condición IVA: RESP. INSCRIPTO
Cuit/Cuil: 30-71683573-8

PRODUCTOR:
Apellido y Nombre: SCHMIDT RICARDO LUIS - 355001/10 **Matrícula:** 12727

Propuesta: R400883517/10
Lugar y Fecha de Emisión: VENADO TUERTO - 16/06/2024
Póliza Anterior: 04/00883517/10
Inicio Vigencia: 03/07/2024
Moneda: PESOS
Fin de Vigencia: 03/01/2025

Capital Asegurado: 45.216.000
Ubicación del bien: CUALQUIER PUNTO DEL PAIS

Prima	Recargo Financ.	Derecho Emisión	Sub Total	Impuestos	I.V.A.	I.V.A. Acrec.	Sellado	Perc. I. Brutos	A.P.C.	Premio
99.675,19			99.675,19	1.096,43	20.961,19		1.196,10	1.594,80	8.044,29	132.568,00

Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe
1	18/07/2024	22.098,00	4	18/10/2024	22.094,00						
2	18/08/2024	22.094,00	5	18/11/2024	22.094,00						
3	18/09/2024	22.094,00	6	18/12/2024	22.094,00						

Podrá consultar los medios de pago habilitados en http://www.cooperacionseguros.com.ar/info-util/formas-y-medios-de-pago/ según Resolución 429/00 Art. 1.

DETALLE DE PERSONAS ASEGURADAS

SEGUN DETALLE DE COBERTURAS Y EXCLUSIONES EN ANEXO II ADJUNTO

CANTIDAD DE PERSONAS CUBIERTAS...: 1.

DECLARO CONOCER QUE LAS GARANTIAS DEL PRESENTE SEGURO NO SUBROGAN LAS OBLIGACIONES DE LA LEY 24.557 DE RIESGOS DEL TRABAJO

CLAUSULAS PARTICULARES

1 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 9 - 10 - 12 - 13 - 14 - 15 - 18

EXCLUSIONES A LA COBERTURA SEGUN ANEXO I ADJUNTO

Las condiciones Generales y clausulas adicionales mencionadas en esta póliza las podrá visualizar e imprimir desde nuestro sitio web: www.cooperacionseguros.com.ar, ingresando a Asegurados on Line.

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza. Se advierte asimismo que cuando se mencionan los vocablos "Tomador", "Asegurado" o "Contratante" se considerarán indistintamente según corresponda.

Por COOPERACION MUTUAL PATRONAL
Sociedad Mutual de Seguros Generales

C.U.I.T:30-50004717-4
I.N.A.E.S 407
I.V.A. Responsable Inscripto

Superint. Seg. Nac. No. 196
D.R.I. 2617/04
Convenio Multilateral 921-750804-9

Luis J. Ferro
Gerente General

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.
Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0800-777-7070. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web: www.cooperacionseguros.com.ar
En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo 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 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.
Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución Nº 11.772
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

CUIP: 01962010010000000000000004009008080000000000000099307168357388-10000012727000000000120016

COOPERACION SEGUROS
COOPERACION MUTUAL PATRONAL SMSG

Sección: ACCIDENTES PERSONALES
Póliza: 04/00900808/00

Nro. Referencia: 40081337110
Tipo de Operación: RENOVACION

ANEXO II

ASEGURADO:
Apellido y Nombre: LOGISTICA SINER S.R.L. **Asociado:** 762088/08

PRODUCTOR:
Apellido y Nombre: SCHMIDT RICARDO LUIS - 355001/10 **Matrícula:** 12727

Lugar y Fecha de Emisión: VENADO TUERTO - 16/06/2024 **Inicio Vigencia:** 03/07/2024 **Fin de Vigencia:** 03/01/2025
Moneda: PESOS

DETALLE DE PERSONAS ASEGURADAS

LIMITE INDEMNIZATORIO POR ACONTECIMIENDO HASTA LA SUMA DE.....: 0
Cobertura: MUERTE E INCAP.TOTAL Y/O PARCIAL PERM.CON A.M.F.CON R.DIARIA Suma Aseg.: 45.216.000

Asegurado: 1 **Operación:** ALTA POR RENOVACION
Apellido y Nombre: SCHREINER FERNANDO OSCAR
Tipo Doc: CUIL **Número:** 20269706504 **Fecha Nacimiento:** 09/12/1978
Beneficiario: RENAULT ARGENTINA SA - CUIT - 30503317814

Actividad: CHOFER DE CAMION/TRANSPORTISTA
Muerte: 38.200.000 **Incapacidad:** 38.200.000 **Asistencia Med./Farm.:** 7.000.000 **Renta Diaria:** 16.000 **Franquicia:** 0
Cláusulas Particulares: CA: 1-3-4-5-6-7-9-10-12-13-14-15-18

Luis J. Ferro
Gerente General

CUIP: 01962010010000000000000004009008080000000000000099307168357388-10000012727000000000000120016

COOPERACION SEGUROS
COOPERACION MUTUAL PATRONAL SMSG

Sección: ACCIDENTES PERSONALES
Póliza: 04/00900808/00

Nro. Referencia: 40081337110
Tipo de Operación: RENOVACION

ANEXO II

ASEGURADO:
Apellido y Nombre: LOGISTICA SINER S.R.L. **Asociado:** 762088/08

PRODUCTOR:
Apellido y Nombre: SCHMIDT RICARDO LUIS - 355001/10 **Matrícula:** 12727

Lugar y Fecha de Emisión: VENADO TUERTO - 16/06/2024
Inicio Vigencia: 03/07/2024
Fin de Vigencia: 03/01/2025
Código de Seguimiento: 2029111407GI20247620880803
Moneda: PESOS

ANEXO

VIGENCIA DE COBERTURA DE RENTA DIARIA: 180 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DEL SINIESTRO - CARENCIA: 10 DIAS.-

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN:

SE HACE CONSTAR QUE COOPERACIÓN MUTUAL PATRONAL S.M.S.G. EXIME DE TODA RESPONSABILIDAD A SMURFIT KAPPA DE ARGENTINA S.A CUIT. 30-66341857-9, RENAULT ARGENTINA S.A CUIT. 30-50331781-4, OILTANKING EBYTEM S.A CUIT. 30-65883952-3, RPB S.A. CUIT: 30-66313737-5, FECOVITA FEDERACION DE COOPERATIVAS VITIVINICOLAS ARGENTINA . CUIT: 30-63459562-3,DIA ARGENTINA S.A." CUIT: 30-68584975-1, CO&CO GROUP S.R.L. . CUIT: 30-71145257-1, MDODERO CGS S.A. CUIT: 30-64050023-5, FINLA LA CELIA S.A CUIT. 30-70700488-2 Y FRIAR S.A CUIT. 30-57405155-6, FLECHAS DE LOS ANDES S.A CUIT: 33-70708469-9; CLOS DE LOS SIETE S.A CUIT: 30-70708466-5; SOLVENCIA S.A CUIT: 30-70857191-8.-, POR CUALQUIER HECHO Y/O ACTO OCURRIDO DENTRO DE SUS INSTALACIONES O MIENTRAS REALICE ACTIVIDADES PARA LA MISMA, DEL QUE SE DERIVE DAÑO O LESIÓN AL PERSONAL ASEGURADO EN EL CONTRATO DE SEGURO SUSCRIPTO.

CLÁUSULA DE BENEFICIARIO:

SE HACE CONSTAR QUE MIENTRAS EL PERSONAL ASEGURADO SE ENCUENTRE REALIZANDO TAREAS DENTRO DE LAS INSTALACIONES O PARA LA/S EMPRESA/S QUE SE DETALLAN SEGUIDAMENTE, LAS MISMAS SERÁN CONSIDERADAS COMO BENEFICIARIAS EXCLUSIVAS DE LA PRESENTE PÓLIZA.

DETALLE DE BENEFICIARIO/S:

- SMURFIT KAPPA DE ARGENTINA S.A CUIT. 30-66341857-9

- RPB S.A CUIT: 30-66313737-5

Luis J. Ferro
Gerente General

CUIP: 01962010010000000000000004009008080000000000000099307168357388-10000012727000000000000120016