Emitida en CIUDAD DE BUENOS AIRES el día 9 de Enero de 2025

CUIP: 0555201002000000000000000000073723300000000000099232815092092-10000097360100000544270000003

Entre "Beneficio S.A. Compañía de Seguros", en adelante "El Asegurador" y quien se designa con el nombre de "Asegurado y/o Tomador", se conviene en celebrar el presente contrato de seguro, el que queda sujeto a las Condiciones Generales Particulares y/o Especiales (1) y Anexos (2) adjuntos y que forman parte integrante del mismo.

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
10 - ACCIDENTES PERSONALES	737233	0	Desde las 17:47 Hs. del 09/01/2025 Hasta las 00:00 Hs. del 09/01/2026

ASEGURADO: DIAZ SEBASTIAN ANGEL — Cod. Aseg.: 502613
Domicilio : PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900 — Tel.: 3815942477
Localidad: (4000) SAN MIGUEL DE TUCUMAN — CUIL/CUIT : 23281509209
Provincia : TUCUMAN — Condición de IVA de la Operación : IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

PRODUCTOR: 48280 VALDEZ ORLANDO CARLOS **MATRÍCULA N°SSN** 97360

MODO DE FACTURACIÓN: ANUAL **OPERACIÓN:** EMISION

FRENTE DE PÓLIZA

PERIODO DE FACTURACION DESDE: 9 de Enero de 2025
PERIODO DE FACTURACION HASTA: 9 de Enero de 2026

RAMA: 10 - 10 - ACCIDENTES PERSONALES

TIPO DE POLIZA: AP COTIZADOR LABORAL + IN ITINERE - SIN USO MOTO

ACTIVIDADES:
CHOFER DE CAMION SE EXCLUYE EL TRANS. DE CARGA INFLAMABLE (ACEITES/ QUIMICOS(4)

PRODUCTO: AP COTIZADOR REINTEGRO

Clausulas Adicionales hasta 69 años de edad.

Protesis por Reintegro cubiertas hasta el tope de la cobertura de AMF y dentro de la misma.

CANTIDAD TOTAL DE VIDAS: 2

MONEDA	PRIMA		REC. FINANCIERO		SUB TOTAL
$	29.836,00		0,00		29.836,00

T.SUP. + S.S.	INT. + SELL.	I.V.A.	R.G. 3337	IVA RFI	I.BRUTOS	Ley 26363	PREMIO
328,20	596,72	6.265,56	0,00	0,00	0,00	0,00	37.026,48

HABILITADO

FORMA DE PAGO	CÓD. PAGOS LINK/BANELCO	VENCIMIENTO 1° CUOTA
PAGO MANUAL	23281509209	14/01/2025

Las condiciones generales anexas y las cláusulas especiales que seguidamente se mencionan forman parte de esta póliza. PÓLIZA RENOVADA **********

CGC.-AP CLA-INT CLACP CLA-BEN-TO CGE-SC CGE-A-LTI COB-MUERTE COB-IP-TYP COB-RENI-D**********
****
****
****
****

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

"Si Usted ha recibido electrónicamente la presente documentación, podrá solicitar en cualquier momento a la aseguradora un ejemplar en original".

De acuerdo a lo establecido por la Resolución 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación y la Resolución 27627 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, se advierte lo siguiente:
Los únicos sistemas habilitados para pagar los premios de contratos de seguros son los siguientes:
a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N°21526.c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N°25065.d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas:efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25345 o cheque no a la orden librado por el asegurado o tomador a favor de la entidad aseguradora.La presente póliza se suscribe meiante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.8 del Reglamenteo General de la Actividad Aseguradora.
El asegurado o tomador podrá solicitar en cualquier otro momento a la aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación.El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley N° 25326. La Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, Órgano de Control de la Ley N° 25326, tiene la atribución de atendeer las denuncionas y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.

Emitida en CIUDAD DE BUENOS AIRES el día 9 de Enero de 2025

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
10 - ACCIDENTES PERSONALES	737233	0	Desde las 17:47 Hs. del 09/01/2025 Hasta las 00:00 Hs. del 09/01/2026

CONTINUACIÓN FRENTE DE PÓLIZA

CONDICIONES DE ASEGURABILIDAD:
EDAD MINIMA DE INGRESO: 18 AÑOS
EDAD MAXIMA DE INGRESO: 69 AÑOS
EDAD LIMITE DE PERMANENCIA: 75 AÑOS

EL CUMULO POR EVENTO SERA DE 3 VIDAS SI EL TOTAL DE ASEGURADOS ES MENOR A 25 CAPITAS. EN CASO QUE PRESENTE POLIZA CUBRA DE 26 A 100 CAPITAL, EL CUMULO POR EVENTO SERA DE 5 VIDAS. PARA GRUPOS DE MAS DE 100 CAPITAS EL CUMULO POR EVENTO SERA DE 10 VIDAS

LA RESPONSABILIDAD DEL ASEGURADOR COMIENZA EN EL DÍA Y HORA QUE SE INDICA COMO COMIENZO DE VIGENCIA EN EL FRENTE POLIZA Y FINALIZA A LAS 0 HORAS DEL ÚLTIMO DÍA DEL PLAZO INDICADO, SALVO PACTO EN CONTRARIO.

LA PRESENTE POLIZA SOLO CUBRE AL ASEGURADO DURANTE EL DESEMPEÑO DE SUS TAREAS LABORALES INCLUSO EL TRASLADO IN-ITINERE

CONDICIÓN DE PÓLIZA QUE EL ASEGURADO CUMPLA CON TODAS LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD E HIGIENE INHERENTES A LA ACTIVIDAD DECLARADA Y CON TODAS LEYES DE TRÁNSITO EN EL TRAYECTO IN ITINERE.

CLAUSULA DE NO REPETICION:
R.P.B. S.A. CUIT 30-66313737-5

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:
R.P.B. S.A. CUIT 30-66313737-5

PLAN DE PAGOS

CUOTA	FEC.VENCTO.	IMPORTE
1	14/01/2025	7.405,28
2	14/02/2025	7.405,30
3	14/03/2025	7.405,30
4	14/04/2025	7.405,30
5	14/05/2025	7.405,30

Emitida en CIUDAD DE BUENOS AIRES el día 9 de Enero de 2025

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
10 - ACCIDENTES PERSONALES	737233	0	Desde las 17:47 Hs. del 09/01/2025 Hasta las 00:00 Hs. del 09/01/2026

Detalle de Coberturas	Capital Asegurado
MUERTE ACCIDENTAL	$ 5.000.000,00
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL PERM. POR AC	$ 5.000.000,00
SEPELIO POR ACCID REINTEGRO O PRESTACION	$ 858.000,00
RENTA POR INTERNACION POR ACC (DIARIA)	$ 10.000,00
LLAMANDO AL DR. INCLUIDO	$ 1,00

Beneficio
Personas SEGURAS

FACTURA

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
10 - ACCIDENTES PERSONALES	737233	0	Desde las 00:00 Hs. del 09/01/2025 Hasta las 00:00 Hs. del 09/01/2026

Datos del Asegurado

Nombre y Apellido / Razón Social : DIAZ SEBASTIAN ANGEL
Domicilio : PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900
Localidad : SAN MIGUEL DE TUCUMAN
Provincia : TUCUMAN
CUIL/CUIT: 23281509209
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

FACTURA

Condición de IVA de la Operación: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

CIUDAD DE BUENOS AIRES, 09/01/2025

PRIMA : $ 29.836,00
REC.FINANCIERO : $ 0,00
IVA TASA : 6.265,56 RG 3337 : 0,00 IVA RFI : 0,00
IMPUESTOS + TASAS: $ 328,20
SELLADOS : $ 596,72
PERC.ING.BRUTOS : $ 0,00
PREMIO : $ 37.026,48

CUOTA	FEC.VENCTO.	IMPORTE	OBSERVACIONES
1	14/01/2025	7.405,28	. . . . .
2	14/02/2025	7.405,30	. . . . .
3	14/03/2025	7.405,30	. . . . .
4	14/04/2025	7.405,30	. . . . .
5	14/05/2025	7.405,30	. . . . .

Comprobante exento del cumplimiento de las formalidades del régimen de facturación y registración (Resolución General AFIP N° 1415/03 - Anexo I)

PAGO MANUAL

RIESGO : AP COTIZADOR LABORAL + IN ITINERE - SIN USO MOTO

Contrariamente a lo indicado, el inicio de vigencia de la póliza, queda sujeto a las condiciones de la Resolución N° 21.600 de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

Importante: En la fecha de vencimiento para el pago arriba indicado se deberá abonar el total del premio o la cuota inicial del plan de pago que se hubiera acordado, según se detalla en esta factura y/o "Cláusula de Cobranza del Premio". De acuerdo a lo establecido en dicha cláusula, el riesgo por esta póliza quedará automáticamente sin cobertura por la simple mora en cualquiera de los pagos convenidos.

Beneficio Personas SEGURAS

Organizador 81148 **SECC.** 10 10 - ACCIDENTES PERSONALES
Productor 48280 **POLIZA** 00737233 **ENDOSO** 00000000

TOMADOR: DIAZ SEBASTIAN ANGEL
Domicilio: PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900, SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN
POLIZA COLECTIVA
Pago Elec. Mis cuentas: 23281509209 **Link:** 23281509209

Cuota	Vencimiento	Importe
01 de 05	14/01/2025	7.405,28

09455501010007372330000114012500007405289

Nro. Cheque: _____ **Banco:** _____ **Importe:** _____

PRODUCTOR

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** 00737233 **ENDOSO** 00000000

TOMADOR: DIAZ SEBASTIAN ANGEL
Domicilio: PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900, SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN
POLIZA COLECTIVA
Pago Elec. Mis cuentas: 23281509209 **Link:** 23281509209

Cuota	Vencimiento	Importe
01 de 05	14/01/2025	7.405,28

09455501010007372330000114012500007405289

Nro. Cheque: _____ **Banco:** _____ **Importe:** _____

ASEGURADO

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** 00737233 **ENDOSO** 00000000

TOMADOR: DIAZ SEBASTIAN ANGEL
Domicilio: PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900, SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN
POLIZA COLECTIVA
Pago Elec. Mis cuentas: 23281509209 **Link:** 23281509209

Cuota	Vencimiento	Importe
02 de 05	14/02/2025	7.405,30

09455501010007372330000214022500007405308

Nro. Cheque: _____ **Banco:** _____ **Importe:** _____

PRODUCTOR

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** 00737233 **ENDOSO** 00000000

TOMADOR: DIAZ SEBASTIAN ANGEL
Domicilio: PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900, SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN
POLIZA COLECTIVA
Pago Elec. Mis cuentas: 23281509209 **Link:** 23281509209

Cuota	Vencimiento	Importe
02 de 05	14/02/2025	7.405,30

09455501010007372330000214022500007405308

Nro. Cheque: _____ **Banco:** _____ **Importe:** _____

ASEGURADO

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** 00737233 **ENDOSO** 00000000

TOMADOR: DIAZ SEBASTIAN ANGEL
Domicilio: PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900, SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN
POLIZA COLECTIVA
Pago Elec. Mis cuentas: 23281509209 **Link:** 23281509209

Cuota	Vencimiento	Importe
03 de 05	14/03/2025	7.405,30

09455501010007372330000314032500007405305

Nro. Cheque: _____ **Banco:** _____ **Importe:** _____

PRODUCTOR

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** 00737233 **ENDOSO** 00000000

TOMADOR: DIAZ SEBASTIAN ANGEL
Domicilio: PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900, SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN
POLIZA COLECTIVA
Pago Elec. Mis cuentas: 23281509209 **Link:** 23281509209

Cuota	Vencimiento	Importe
03 de 05	14/03/2025	7.405,30

09455501010007372330000314032500007405305

Nro. Cheque: _____ **Banco:** _____ **Importe:** _____

ASEGURADO

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** 00737233 **ENDOSO** 00000000

TOMADOR: DIAZ SEBASTIAN ANGEL
Domicilio: PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900, SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN
POLIZA COLECTIVA
Pago Elec. Mis cuentas: 23281509209 **Link:** 23281509209

Cuota	Vencimiento	Importe
04 de 05	14/04/2025	7.405,30

09455501010007372330000414042500007405302

Nro. Cheque: _____ **Banco:** _____ **Importe:** _____

PRODUCTOR

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** 00737233 **ENDOSO** 00000000

TOMADOR: DIAZ SEBASTIAN ANGEL
Domicilio: PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900, SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN
POLIZA COLECTIVA
Pago Elec. Mis cuentas: 23281509209 **Link:** 23281509209

Cuota	Vencimiento	Importe
04 de 05	14/04/2025	7.405,30

09455501010007372330000414042500007405302

Nro. Cheque: _____ **Banco:** _____ **Importe:** _____

ASEGURADO

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**	00737233	**ENDOSO**	00000000

TOMADOR: DIAZ SEBASTIAN ANGEL

Domicilio: PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900, SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN
POLIZA COLECTIVA

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

Cuota	Vencimiento	Importe
05 de 05	14/05/2025	7.405,30

PRODUCTOR

09455501010007372330000514052500074053 09

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.

INUTILIZADO

Beneficio
Personas SEGURAS

Organizador	81148	**SECC.**	10	10 - ACCIDENTES PERSONALES	
Productor	48280	**POLIZA**	00737233	**ENDOSO**	00000000

TOMADOR: DIAZ SEBASTIAN ANGEL

Domicilio: PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900, SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN
POLIZA COLECTIVA

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

Cuota	Vencimiento	Importe
05 de 05	14/05/2025	7.405,30

ASEGURADO

09455501010007372330000514052500074053 09

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.

INUTILIZADO

INUTILIZADO

INUTILIZADO

INUTILIZADO

INUTILIZADO

INUTILIZADO

10 - ACCIDENTES PERSONALES

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
DIAZ SEBASTIAN ANGEL	00737233	00000000	09/01/2025 17:47	09/01/202600:00

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

CUIT
23281509209

Tipo de Póliza: AP COTIZADOR LABORAL + IN ITINERE - SIN USO MOTO

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	69	75
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL PERM. P	$ 5.000.000,00	18	69	70
SEPELIO POR ACCID REINTEGRO O PREST	$ 858.000,00	18	69	70
RENTA POR INTERNACION POR ACC (DIAR	$ 10.000,00	18	69	70
LLAMANDO AL DR. INCLUIDO	$ 1,00	0	0	0

AP COTIZADOR REINTEGRO

Clausulas Adicionales hasta 69 años de edad.

Protesis por Reintegro cubiertas hasta el tope de la cobertura de AMF y dentro de la misma.

Actividad: CHOFER DE CAMION SE EXCLUYE EL TRANS. DE CARGA INFLAMABLE (A

Datos Personales de Asegurado/s

Nombre y Apellido	Documento	F. Nacimiento	Nombre y Apellido	Documento	F. Nacimiento
DIAZ DAMIAN ALEXIS	29640136	13/12/1982	DIAZ SEBASTIAN ANGEL	28150920	07/12/1980

CLAUSULA DE NO REPETICION:
R.P.B. S.A. CUIT 30-66313737-5

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. –

Emitido en CIUDAD DE BUENOS AIRES, 09 de Enero de 2025

Las coberturas indicadas en el cuadro superior, son las que se encuentran contratadas en la póliza. Las mismas pueden diferir individualmente en cada uno de los riesgos asegurados, para conocer la cobertura de cada riesgo se deberá imprimir el certificado individual de la póliza.

El presente certificado tiene vigencia a partir de su fecha de emisión. La presente constancia no implica renuncia a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago del premio correspondiente de acuerdo a las respectivas condiciones generales de póliza. La responsabilidad del asegurador comienza

10 - ACCIDENTES PERSONALES

a la 0 horas del día en el que se indica como comienzo de vigencia y finaliza a la 0 hora del último día del plazo establecido, salvo pacto en contrario.

En cumplimiento de lo dispuesto por la Disposición 10/08, Beneficio pone en conocimiento que: Los presentes datos son recolectados en función de la propuesta de seguros que por este se formaliza. El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el art. 14, inc. 3 de la Ley Nº 25.326. La Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, Órgano de Control de la Ley Nº 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.

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

Beneficio
Personas SEGURAS

Organizador	81148	**SECC.**	10	10 - ACCIDENTES PERSONALES	
Productor	48280	**POLIZA**	00737233	**ENDOSO**	00000000

TOMADOR: DIAZ SEBASTIAN ANGEL

Domicilio: PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900, SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN
POLIZA COLECTIVA

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

Cuota	Vencimiento	Importe
01 de 05	14/01/2025	7.405,28

0945550101000737233000011401250007405289

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**	00737233	**ENDOSO**	00000000

TOMADOR: DIAZ SEBASTIAN ANGEL

Domicilio: PJE.GRAL.OLLEROS ESQ. P.ROJAS 3900, SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMA
POLIZA COLECTIVA

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

Cuota	Vencimiento	Importe
01 de 05	14/01/2025	7.405,28

0945550101000737233000011401250007405289

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

09/01/2025

PAGADO