EUSTAQUIO FRIAS 73
SALTA CUIT:30-69067464-1
Tel: (+54) 0387 4267000

Emitida en SALTA el día 14 de Marzo de 2025

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
ACCIDENTES PERSONALES	40096	0	Desde las 12:00 Hs. del 14/03/2025 Hasta las 12:00 Hs. del 14/04/2025

ASEGURADO: SANDOVAL LEONARDO JAVIER — Cod. Aseg.: 586743
Domicilio : RODRIGUEZ PENA 1579 — Tel.:
Localidad: (1629) PILAR — CUIL/CUIT : 20268921622
Provincia : BUENOS AIRES — Condición de IVA de la Operación : CONSUMIDOR FINAL

PRODUCTOR: 448 LUCERO SPAVIOLI FERNANDO OFICI / E-mail: INFO@LUCEROSPAVIOLI.COM.AR Matrícula N°SSN: 67754

MODO DE FACTURACIÓN: MENSUAL **OPERACIÓN:** EMISION

FRENTE DE PÓLIZA

LIMITES DE COBERTURA
Se deja expresa constancia, que el limite máximo de altura permitido para tareas propias de construcción o instalación es hasta 8 mts.
CLAUSULA OBLIGATORIA
El tomador del seguro deberá proveer al personal de los accesorios básicos de acuerdo a leyes y reglamentos sobre seguridad e higiene. En el caso de uso de motocicleta, motos o similares, es obligatorio, bajo pena de nulidad de la cobertura, el uso del casco reglamentario.
****
EMISION
****

DETALLE DE RIESGOS CUBIERTOS :

SANDOVAL LEONARD JAVIER DNI 26892162 Fec.Nac: 01/01/1998
ACTIVIDAD : CONSTRUCCION/REFACCIONES
BENEFICIARIOS: HEREDEROS LEGALES.

MONEDA	PRIMA PURA	GASTOS ADQUISICION	GASTOS EXPLOTACION	PRIMA TARIFA	REC. FINANCIERO	SUB TOTAL
$	12.527,58	7.070,94	6.189,00	25.787,52	515,75	26.303,27

T.SUP. + S.S.	INT. + SELL.	I.V.A. (*)	R.G. 3337	IVA RFI (*)	I.BRUTOS	Ley 26363	PREMIO
289,34	341,94	5.415,38	0,00	108,31	0,00	0,00	32.458,24

FORMA DE PAGO	PERIODICIDAD 1 CUOTA	CÓD. PAGOS LINK/BANELCO	VENCIMIENTO 1° CUOTA
PAGO MANUAL		20268921622	14/03/2025

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

CA-CC.1.1 CG-AP.1.1**********
****
****
****
****

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

Lic. Rodolfo Levín
Presidente

Entre NIVEL SEGUROS S.A., en adelante el 'Asegurador' y quien más adelante se designa con el nombre de 'Asegurado', convienen en celebrar el presente contrato de seguro, sujeto a las Condiciones Generales, Particulares y Especiales que se anexan e integran esta póliza.
El Asegurado podrá solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación sobre la situación económico financiera del Asegurador en Julio A. Roca 721 (C.P.1067), Capital Federal o al teléfono: 4338-4000 4334-0188 ó 4331-7456 en el horario de 12:30 a 18:30 ó vía internet http://www.ssn.gov.ar.

IMPORTANTE:
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.
Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por la vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con Ariel Merdini al teléfono 0387-42670007 / 0800-555-64835 e-mail: amerdini@nivelseguros.com.ar.Además de encontrarse los mismos disponibles en la página web de la compañía : www.nivelseguros.com.ar
En caso de que existiera un reclamo ente 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
Conforme a lo establecido por la Resolución Nro. 202/15 de la UIF. La compañía podrá solicitar información para dar cumplimiento a lo dispuesto por la misma en materia de Prevención y Control del Lavado de Activos. Dicha información podrá ser requerida al momento de emisión ,pago de un siniestro y/o Cualquier cesión de derechos o cambio de beneficiario y/o anulación de la misma.

ESTA PÓLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN,

EUSTAQUIO FRIAS 73
SALTA CUIT:30-69067464-1
Tel: (+54) 0387 4267000

Emitida en SALTA el día 14 de Marzo de 2025

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
ACCIDENTES PERSONALES	40096	0	Desde las 12:00 Hs. del 14/03/2025 Hasta las 12:00 Hs. del 14/04/2025

CONTINUACIÓN FRENTE DE PÓLIZA

****
Cobertura Laboral Con In Itinere
****

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE POR ACCIDENTE ----------> $ 12.000.000,00
PRESTACIÓN : PRIMER RIESGO ABSOLUTO

SANDOVAL CANDELA AYELEN DNI 46684694 Fec.Nac: 01/01/1998
ACTIVIDAD : CONSTRUCCION/REFACCIONES
BENEFICIARIOS: HEREDEROS LEGALES.
****
Cobertura Laboral Con In Itinere
****

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE POR ACCIDENTE ----------> $ 12.000.000,00
PRESTACIÓN : PRIMER RIESGO ABSOLUTO

MORENO AGUSTIN NICOLAS DNI 45204927 Fec.Nac: 01/01/1998
ACTIVIDAD : CONSTRUCCION/REFACCIONES
BENEFICIARIOS: HEREDEROS LEGALES.
****
Cobertura Laboral Con In Itinere
****

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE POR ACCIDENTE ----------> $ 12.000.000,00
PRESTACIÓN : PRIMER RIESGO ABSOLUTO

BENITEZ ALBERTO MIGUEL DNI 46247448 Fec.Nac: 01/01/1998
ACTIVIDAD : CONSTRUCCION/REFACCIONES
BENEFICIARIOS: HEREDEROS LEGALES.
****
Cobertura Laboral Con In Itinere
****

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE POR ACCIDENTE ----------> $ 12.000.000,00
PRESTACIÓN : PRIMER RIESGO ABSOLUTO

DUARTE SANTIAGO RODRIGO DNI 47681814 Fec.Nac: 01/01/1998
ACTIVIDAD : CONSTRUCCION/REFACCIONES
BENEFICIARIOS: HEREDEROS LEGALES.
****
Cobertura Laboral Con In Itinere
****

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE POR ACCIDENTE ----------> $ 12.000.000,00
PRESTACIÓN : PRIMER RIESGO ABSOLUTO

AMILIVIA LEMOS MARCOS DNI 27578674 Fec.Nac: 01/01/1998
ACTIVIDAD : CONSTRUCCION/REFACCIONES
BENEFICIARIOS: HEREDEROS LEGALES.
****

EUSTAQUIO FRIAS 73
SALTA CUIT:30-69067464-1
Tel: (+54) 0387 4267000

Emitida en SALTA el día 14 de Marzo de 2025

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
ACCIDENTES PERSONALES	40096	0	Desde las 12:00 Hs. del 14/03/2025 Hasta las 12:00 Hs. del 14/04/2025

CONTINUACIÓN FRENTE DE PÓLIZA

Cobertura Laboral Con In Itinere
****

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE POR ACCIDENTE ----------> $ 12.000.000,00
PRESTACIÓN : PRIMER RIESGO ABSOLUTO

SCHULDAIS JUAN MANUEL DNI 40860394 Fec.Nac: 01/01/1998
ACTIVIDAD : CONSTRUCCION/REFACCIONES
BENEFICIARIOS: HEREDEROS LEGALES.
****
Cobertura Laboral Con In Itinere
****

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE POR ACCIDENTE ----------> $ 12.000.000,00
PRESTACIÓN : PRIMER RIESGO ABSOLUTO

PEKER MANUEL VICTOR DNI 33920757 Fec.Nac: 01/01/1998
ACTIVIDAD : CONSTRUCCION/REFACCIONES
BENEFICIARIOS: HEREDEROS LEGALES.
****
Cobertura Laboral Con In Itinere
****

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE POR ACCIDENTE ----------> $ 12.000.000,00
PRESTACIÓN : PRIMER RIESGO ABSOLUTO

ACOSTA EDUARDO GABRIEL DNI 34248964 Fec.Nac: 01/01/1998
ACTIVIDAD : CONSTRUCCION/REFACCIONES
BENEFICIARIOS: HEREDEROS LEGALES.
****
Cobertura Laboral Con In Itinere
****

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE POR ACCIDENTE ----------> $ 12.000.000,00
PRESTACIÓN : PRIMER RIESGO ABSOLUTO

AMILIVIA PALAVECINO JEREMIAS NICOLAS DNI 41930260 Fec.Nac: 01/01/1998
ACTIVIDAD : CONSTRUCCION/REFACCIONES
BENEFICIARIOS: HEREDEROS LEGALES.
****
Cobertura Laboral Con In Itinere
****

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE POR ACCIDENTE ----------> $ 12.000.000,00
PRESTACIÓN : PRIMER RIESGO ABSOLUTO

TOLEDO RICARDO ENRIQUE DNI 14572992 Fec.Nac: 26/05/1962
ACTIVIDAD : CONSTRUCCION/REFACCIONES
BENEFICIARIOS: HEREDEROS LEGALES.
****
Cobertura Laboral Con In Itinere

EUSTAQUIO FRIAS 73
SALTA CUIT:30-69067464-1
Tel: (+54) 0387 4267000

Emitida en SALTA el día 14 de Marzo de 2025

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
ACCIDENTES PERSONALES	40096	0	Desde las 12:00 Hs. del 14/03/2025 Hasta las 12:00 Hs. del 14/04/2025

CONTINUACIÓN FRENTE DE PÓLIZA

****

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE POR ACCIDENTE --> $ 12.000.000,00
PRESTACIÓN : PRIMER RIESGO ABSOLUTO

* *
* *
* *

NIVEL SEGUROS

FACTURA

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
ACCIDENTES PERSONALES	40096	0	Desde las 12:00 Hs. del 14/03/2025 Hasta las 12:00 Hs. del 14/04/2025

Datos del Asegurado

Nombre y Apellido / Razón Social : SANDOVAL LEONARDO JAVIER
Domicilio : RODRIGUEZ PENA 1579
Localidad : PILAR
Provincia : BUENOS AIRES
CUIL/CUIT : 20268921622
Condición de IVA : CONSUMIDOR FINAL

FACTURA

Condición de IVA de la Operación: CONSUMIDOR FINAL

SALTA, 14/03/2025

```
PRIMA            : $       25.787,52
REC.FINANCIERO   : $          515,75
IMPUESTOS + TASAS: $        5.839,33
SELLADOS         : $          315,64
PERC.ING.BRUTOS  : $            0,00
PREMIO   : $       32.458,24

CUOTA  FEC.VENCTO.          IMPORTE                    OBSERVACIONES
 1     14/03/2025        32.458,24                . . . . . . . . . . . . . . . .
```

Comprobante exento del cumplimiento de las formalidades del régimen de facturación y registración (Resolución General AFIP Nº 1415/03 - Anexo I)

PAGO MANUAL

RIESGO : ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

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.

CLAUSULA DE NO REPETICION
----
sa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra:
Se deja constancia que NIVEL SEGUROS S.A. renuncia en forma expre
ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESC - CUIT 30529826806
sus funcionarios, empleados u obreros, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a otorgar
o abonar al personal dependiente o ex-dependiente de:
SANDOVAL LEONARDO JAVIER,
alcanzados por la cobertura de la presente póliza, por aquellos
accidentes sufridos o contraidos por el hecho o en ocasión del
trabajo o en el trayecto entre el domicilio y lugar de trabajo.
NIVEL SEGUROS S.A. se obliga a comunicar fehacientemente a:
toda omisión de pago y/u otro hecho de cualquier naturaleza en
que incurriese el Asegurado y que causare suspension de la cobertura,
caducidad de derechos, rescisión o perdida de vigencia, total
y/o parcial de la póliza, con una anticipación mínima de 15 días
corridos, respecto de la fecha en que pudieren verificarse tales
circunstancias.
Anexos:2 5-4
Ubicación del riesgo: ZONA URBANA

CONSORCIO DE PROPIETARIOS BARR - CUIT 30708506601 30-57727079-8 SAN MIGUEL DE GHISO COUNTRY CLUB
ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESC - CUIT 30529826806
CONSORCIO DE PROPIETARIOS BARR - CUIT 30708506601 30-57727079-8 SAN MIGUEL DE GHISO COUNTRY CLUB
Clausula de no repeticion a favor de:
Fideicomiso Spring Park CUIT: 30-71425349-9 Fiduciaria Duar S.A CUIT: 30-71421033-1
- Criba SA (30-50545443-6)
- Fundación Universidad de San Andrés (CUIT: 33-71113460-9)
- PR Desarrollos SRL (CUIT: 30-71629967-4)

NIVEL SEGUROS

Organizador	80005	**SECC.**	12	ACCIDENTES PERSONALES	
Productor	448	**POLIZA**	00040096	**ENDOSO**	00000000

RECIBIMOS DE **SANDOVAL LEONARDO JAV** **Pago Elec.** 20268921622
RODRIGUEZ PENA 1579
POLIZA FLOTA

Cuota	Vencimiento	Desde	Hasta	Importe
Deuda vencida	15/03/2025	16/03/2025	14/04/2025	32.458,24

09466212000400960000000103245824250740000000001

PRODUCTOR

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

INUTILIZADO

INUTILIZADO

INUTILIZADO

NIVEL SEGUROS

Organizador	80005	**SECC.**	12	ACCIDENTES PERSONALES	
Productor	448	**POLIZA**	00040096	**ENDOSO**	00000000

RECIBIMOS DE **SANDOVAL LEONARDO JAV** **Pago Elec.** 20268921622
RODRIGUEZ PENA 1579
POLIZA FLOTA

Cuota	Vencimiento	Desde	Hasta	Importe
Deuda vencida	15/03/2025	16/03/2025	14/04/2025	32.458,24

09466212000400960000000103245824250740000000001

ASEGURADO

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

INUTILIZADO

INUTILIZADO

INUTILIZADO

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000001 **CUIP:**

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
SANDOVAL LEONARDO JAVIER	00040096	00000000	14/03/2025	14/04/2025

Dirección: RODRIGUEZ PENA 1579
1629 - PILAR, BUENOS AIRES

CUIT
20268921622

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
SANDOVAL LEONARD JAVIER	01/01/1998	DNI 26892162

ACTIVIDAD: CONSTRUCCION/REFACCIONES

Tipo de Póliza: ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 12.000.000,00	14	65	66

Beneficiarios

HEREDEROS LEGALES

Emitido en SALTA, 15 de Marzo de 2025

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000002 **CUIP:**

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
SANDOVAL LEONARDO JAVIER	00040096	00000000	14/03/2025	14/04/2025

Dirección: RODRIGUEZ PENA 1579
1629 - PILAR, BUENOS AIRES

CUIT
20268921622

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
SANDOVAL CANDELA AYELEN	01/01/1998	DNI 46684694

ACTIVIDAD: CONSTRUCCION/REFACCIONES

Tipo de Póliza: ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 12.000.000,00	14	65	66

Beneficiarios

HEREDEROS LEGALES

Emitido en SALTA, 15 de Marzo de 2025

Lic. Rodolfo Levín
Presidente

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000003 **CUIP:**

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
SANDOVAL LEONARDO JAVIER	00040096	00000000	14/03/2025	14/04/2025

Dirección: RODRIGUEZ PENA 1579
1629 - PILAR, BUENOS AIRES

CUIT
20268921622

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
MORENO AGUSTIN NICOLAS	01/01/1998	DNI 45204927

ACTIVIDAD: CONSTRUCCION/REFACCIONES

Tipo de Póliza: ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 12.000.000,00	14	65	66

Beneficiarios

HEREDEROS LEGALES

Emitido en SALTA, 15 de Marzo de 2025

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000004 **CUIP:**

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
SANDOVAL LEONARDO JAVIER	00040096	00000000	14/03/2025	14/04/2025

Dirección: RODRIGUEZ PENA 1579
1629 - PILAR, BUENOS AIRES

CUIT
20268921622

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
BENITEZ ALBERTO MIGUEL	01/01/1998	DNI 46247448

ACTIVIDAD: CONSTRUCCION/REFACCIONES

Tipo de Póliza: ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 12.000.000,00	14	65	66

Beneficiarios

HEREDEROS LEGALES

Emitido en SALTA, 15 de Marzo de 2025

Lic. Rodolfo Levín
Presidente

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000005 **CUIP:**

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
SANDOVAL LEONARDO JAVIER	00040096	00000000	14/03/2025	14/04/2025

Dirección: RODRIGUEZ PENA 1579
1629 - PILAR, BUENOS AIRES

CUIT
20268921622

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
DUARTE SANTIAGO RODRIGO	01/01/1998	DNI 47681814

ACTIVIDAD: CONSTRUCCION/REFACCIONES

Tipo de Póliza: ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 12.000.000,00	14	65	66

Beneficiarios

HEREDEROS LEGALES

Emitido en SALTA, 15 de Marzo de 2025

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000006 **CUIP:**

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
SANDOVAL LEONARDO JAVIER	00040096	00000000	14/03/2025	14/04/2025

Dirección: RODRIGUEZ PENA 1579
1629 - PILAR, BUENOS AIRES

CUIT
20268921622

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
AMILIVIA LEMOS MARCOS	01/01/1998	DNI 27578674

ACTIVIDAD: CONSTRUCCION/REFACCIONES

Tipo de Póliza: ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 12.000.000,00	14	65	66

Beneficiarios

HEREDEROS LEGALES

Emitido en SALTA, 15 de Marzo de 2025

Lic. Rodolfo Levín
Presidente

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000007 **CUIP:**

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
SANDOVAL LEONARDO JAVIER	00040096	00000000	14/03/2025	14/04/2025

Dirección: RODRIGUEZ PENA 1579
1629 - PILAR, BUENOS AIRES

CUIT
20268921622

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
SCHULDAIS JUAN MANUEL	01/01/1998	DNI 40860394

ACTIVIDAD: CONSTRUCCION/REFACCIONES

Tipo de Póliza: ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 12.000.000,00	14	65	66

Beneficiarios

HEREDEROS LEGALES

Emitido en SALTA, 15 de Marzo de 2025

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000008 **CUIP:**

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
SANDOVAL LEONARDO JAVIER	00040096	00000000	14/03/2025	14/04/2025

Dirección: RODRIGUEZ PENA 1579
1629 - PILAR, BUENOS AIRES

CUIT
20268921622

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
PEKER MANUEL VICTOR	01/01/1998	DNI 33920757

ACTIVIDAD: CONSTRUCCION/REFACCIONES

Tipo de Póliza: ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 12.000.000,00	14	65	66

Beneficiarios

HEREDEROS LEGALES

Emitido en SALTA, 15 de Marzo de 2025

Lic. Rodolfo Levín
Presidente

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000009 **CUIP:**

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
SANDOVAL LEONARDO JAVIER	00040096	00000000	14/03/2025	14/04/2025

Dirección: RODRIGUEZ PENA 1579
1629 - PILAR, BUENOS AIRES

CUIT
20268921622

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
ACOSTA EDUARDO GABRIEL	01/01/1998	DNI 34248964
ACTIVIDAD: CONSTRUCCION/REFACCIONES		

Tipo de Póliza: ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 12.000.000,00	14	65	66

Beneficiarios

HEREDEROS LEGALES

Emitido en SALTA, 15 de Marzo de 2025

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000010 **CUIP:**

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
SANDOVAL LEONARDO JAVIER	00040096	00000000	14/03/2025	14/04/2025

Dirección: RODRIGUEZ PENA 1579
1629 - PILAR, BUENOS AIRES

CUIT
20268921622

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
AMILIVIA PALAVECINO JEREMIAS NICOLAS	01/01/1998	DNI 41930260

ACTIVIDAD: CONSTRUCCION/REFACCIONES

Tipo de Póliza: ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 12.000.000,00	14	65	66

Beneficiarios

HEREDEROS LEGALES

Emitido en SALTA, 15 de Marzo de 2025

Lic. Rodolfo Levín
Presidente

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000011 **CUIP:**

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
SANDOVAL LEONARDO JAVIER	00040096	00000000	14/03/2025	14/04/2025

Dirección: RODRIGUEZ PENA 1579
1629 - PILAR, BUENOS AIRES

CUIT
20268921622

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
TOLEDO RICARDO ENRIQUE	26/05/1962	DNI 14572992

ACTIVIDAD: CONSTRUCCION/REFACCIONES

Tipo de Póliza: ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 12.000.000,00	14	65	66

Beneficiarios

HEREDEROS LEGALES

Emitido en SALTA, 15 de Marzo de 2025

EUSTAQUIO FRIAS 73
SALTA CUIT:30-69067464-1
Tel: (+54) 0387 4267000

Emitida en SALTA el día 14 de Marzo de 2025

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
ACCIDENTES PERSONALES	40096	0	Desde las 12:00 Hs. del 14/03/2025 Hasta las 12:00 Hs. del 14/04/2025

ASEGURADO: SANDOVAL LEONARDO JAVIER — Cod. Aseg.: 586743
Domicilio : RODRIGUEZ PENA 1579 — Tel.:
Localidad: (1629) PILAR — CUIL/CUIT : 20268921622
Provincia : BUENOS AIRES — Condición de IVA de la Operación : CONSUMIDOR FINAL

PRODUCTOR: 448 LUCERO SPAVIOLI FERNANDO OFICI / E-mail: INFO@LUCEROSPAVIOLI.COM.AR Matrícula N°SSN: 67754

MODO DE FACTURACIÓN: MENSUAL **OPERACIÓN:** EMISION

FRENTE DE PÓLIZA

LIMITES DE COBERTURA
Se deja expresa constancia, que el limite máximo de altura permitido para tareas propias de construcción o instalación es hasta 8 mts.
CLAUSULA OBLIGATORIA
El tomador del seguro deberá proveer al personal de los accesorios básicos de acuerdo a leyes y reglamentos sobre seguridad e higiene. En el caso de uso de motocicleta, motos o similares, es obligatorio, bajo pena de nulidad de la cobertura, el uso del casco reglamentario.
****
EMISION
****

DETALLE DE RIESGOS CUBIERTOS :

SANDOVAL LEONARD JAVIER DNI 26892162 Fec.Nac: 01/01/1998
ACTIVIDAD : CONSTRUCCION/REFACCIONES
BENEFICIARIOS: HEREDEROS LEGALES.

MONEDA	PRIMA PURA	GASTOS ADQUISICION	GASTOS EXPLOTACION	PRIMA TARIFA	REC. FINANCIERO	SUB TOTAL
$	12.527,58	7.070,94	6.189,00	25.787,52	515,75	26.303,27

T.SUP. + S.S.	INT. + SELL.	I.V.A. (*)	R.G. 3337	IVA RFI (*)	I.BRUTOS	Ley 26363	PREMIO
289,34	341,94	5.415,38	0,00	108,31	0,00	0,00	32.458,24

FORMA DE PAGO	PERIODICIDAD 1 CUOTA	CÓD. PAGOS LINK/BANELCO	VENCIMIENTO 1° CUOTA
PAGO MANUAL		20268921622	14/03/2025

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

CA-CC.1.1 CG-AP.1.1**********
****
****
****
****

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

Lic. Rodolfo Levín
Presidente

Entre NIVEL SEGUROS S.A., en adelante el 'Asegurador' y quien más adelante se designa con el nombre de 'Asegurado', convienen en celebrar el presente contrato de seguro, sujeto a las Condiciones Generales, Particulares y Especiales que se anexan e integran esta póliza.
El Asegurado podrá solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación sobre la situación económico financiera del Asegurador en Julio A. Roca 721 (C.P.1067), Capital Federal o al teléfono: 4338-4000 4334-0188 ó 4331-7456 en el horario de 12:30 a 18:30 ó vía internet http://www.ssn.gov.ar.

IMPORTANTE:
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.
Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por la vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con Ariel Merdini al teléfono 0387-42670007 / 0800-555-64835 e-mail: amerdini@nivelseguros.com.ar.Además de encontrarse los mismos disponibles en la página web de la compañía : www.nivelseguros.com.ar
En caso de que existiera un reclamo ente 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
Conforme a lo establecido por la Resolución Nro. 202/15 de la UIF. La compañía podrá solicitar información para dar cumplimiento a lo dispuesto por la misma en materia de Prevención y Control del Lavado de Activos. Dicha información podrá ser requerida al momento de emisión ,pago de un siniestro y/o Cualquier cesión de derechos o cambio de beneficiario y/o anulación de la misma.

ESTA PÓLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN,

EUSTAQUIO FRIAS 73
SALTA CUIT:30-69067464-1
Tel: (+54) 0387 4267000

Emitida en SALTA el día 14 de Marzo de 2025

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
ACCIDENTES PERSONALES	40096	0	Desde las 12:00 Hs. del 14/03/2025 Hasta las 12:00 Hs. del 14/04/2025

CONTINUACIÓN FRENTE DE PÓLIZA

****
Cobertura Laboral Con In Itinere
****

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE POR ACCIDENTE ----------> $ 12.000.000,00
PRESTACIÓN : PRIMER RIESGO ABSOLUTO

SANDOVAL CANDELA AYELEN DNI 46684694 Fec.Nac: 01/01/1998
ACTIVIDAD : CONSTRUCCION/REFACCIONES
BENEFICIARIOS: HEREDEROS LEGALES.
****
Cobertura Laboral Con In Itinere
****

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE POR ACCIDENTE ----------> $ 12.000.000,00
PRESTACIÓN : PRIMER RIESGO ABSOLUTO

MORENO AGUSTIN NICOLAS DNI 45204927 Fec.Nac: 01/01/1998
ACTIVIDAD : CONSTRUCCION/REFACCIONES
BENEFICIARIOS: HEREDEROS LEGALES.
****
Cobertura Laboral Con In Itinere
****

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE POR ACCIDENTE ----------> $ 12.000.000,00
PRESTACIÓN : PRIMER RIESGO ABSOLUTO

BENITEZ ALBERTO MIGUEL DNI 46247448 Fec.Nac: 01/01/1998
ACTIVIDAD : CONSTRUCCION/REFACCIONES
BENEFICIARIOS: HEREDEROS LEGALES.
****
Cobertura Laboral Con In Itinere
****

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE POR ACCIDENTE ----------> $ 12.000.000,00
PRESTACIÓN : PRIMER RIESGO ABSOLUTO

DUARTE SANTIAGO RODRIGO DNI 47681814 Fec.Nac: 01/01/1998
ACTIVIDAD : CONSTRUCCION/REFACCIONES
BENEFICIARIOS: HEREDEROS LEGALES.
****
Cobertura Laboral Con In Itinere
****

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE POR ACCIDENTE ----------> $ 12.000.000,00
PRESTACIÓN : PRIMER RIESGO ABSOLUTO

AMILIVIA LEMOS MARCOS DNI 27578674 Fec.Nac: 01/01/1998
ACTIVIDAD : CONSTRUCCION/REFACCIONES
BENEFICIARIOS: HEREDEROS LEGALES.
****

EUSTAQUIO FRIAS 73
SALTA CUIT:30-69067464-1
Tel: (+54) 0387 4267000

Emitida en SALTA el día 14 de Marzo de 2025

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
ACCIDENTES PERSONALES	40096	0	Desde las 12:00 Hs. del 14/03/2025 Hasta las 12:00 Hs. del 14/04/2025

CONTINUACIÓN FRENTE DE PÓLIZA

Cobertura Laboral Con In Itinere
****

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE POR ACCIDENTE ----------> $ 12.000.000,00
PRESTACIÓN : PRIMER RIESGO ABSOLUTO

SCHULDAIS JUAN MANUEL DNI 40860394 Fec.Nac: 01/01/1998
ACTIVIDAD : CONSTRUCCION/REFACCIONES
BENEFICIARIOS: HEREDEROS LEGALES.
****
Cobertura Laboral Con In Itinere
****

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE POR ACCIDENTE ----------> $ 12.000.000,00
PRESTACIÓN : PRIMER RIESGO ABSOLUTO

PEKER MANUEL VICTOR DNI 33920757 Fec.Nac: 01/01/1998
ACTIVIDAD : CONSTRUCCION/REFACCIONES
BENEFICIARIOS: HEREDEROS LEGALES.
****
Cobertura Laboral Con In Itinere
****

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE POR ACCIDENTE ----------> $ 12.000.000,00
PRESTACIÓN : PRIMER RIESGO ABSOLUTO

ACOSTA EDUARDO GABRIEL DNI 34248964 Fec.Nac: 01/01/1998
ACTIVIDAD : CONSTRUCCION/REFACCIONES
BENEFICIARIOS: HEREDEROS LEGALES.
****
Cobertura Laboral Con In Itinere
****

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE POR ACCIDENTE ----------> $ 12.000.000,00
PRESTACIÓN : PRIMER RIESGO ABSOLUTO

AMILIVIA PALAVECINO JEREMIAS NICOLAS DNI 41930260 Fec.Nac: 01/01/1998
ACTIVIDAD : CONSTRUCCION/REFACCIONES
BENEFICIARIOS: HEREDEROS LEGALES.
****
Cobertura Laboral Con In Itinere
****

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE POR ACCIDENTE ----------> $ 12.000.000,00
PRESTACIÓN : PRIMER RIESGO ABSOLUTO

TOLEDO RICARDO ENRIQUE DNI 14572992 Fec.Nac: 26/05/1962
ACTIVIDAD : CONSTRUCCION/REFACCIONES
BENEFICIARIOS: HEREDEROS LEGALES.
****
Cobertura Laboral Con In Itinere

EUSTAQUIO FRIAS 73
SALTA CUIT:30-69067464-1
Tel: (+54) 0387 4267000

Emitida en SALTA el día 14 de Marzo de 2025

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
ACCIDENTES PERSONALES	40096	0	Desde las 12:00 Hs. del 14/03/2025 Hasta las 12:00 Hs. del 14/04/2025

CONTINUACIÓN FRENTE DE PÓLIZA

****

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE POR ACCIDENTE ---> $ 12.000.000,00
PRESTACIÓN : PRIMER RIESGO ABSOLUTO

* *
* *
* *

NIVEL SEGUROS

FACTURA

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
ACCIDENTES PERSONALES	40096	0	Desde las 12:00 Hs. del 14/03/2025 Hasta las 12:00 Hs. del 14/04/2025

Datos del Asegurado

Nombre y Apellido / Razón Social : SANDOVAL LEONARDO JAVIER
Domicilio : RODRIGUEZ PENA 1579
Localidad : PILAR
Provincia : BUENOS AIRES
CUIL/CUIT : 20268921622
Condición de IVA : CONSUMIDOR FINAL

FACTURA

Condición de IVA de la Operación: CONSUMIDOR FINAL

SALTA, 14/03/2025

```
PRIMA            : $       25.787,52
REC.FINANCIERO   : $          515,75
IMPUESTOS + TASAS: $        5.839,33
SELLADOS         : $          315,64
PERC.ING.BRUTOS  : $            0,00
PREMIO   : $       32.458,24

CUOTA  FEC.VENCTO.          IMPORTE                    OBSERVACIONES
 1     14/03/2025        32.458,24                . . . . . . . . . . . . . . . .
```

Comprobante exento del cumplimiento de las formalidades del régimen de facturación y registración (Resolución General AFIP Nº 1415/03 - Anexo I)

PAGO MANUAL

RIESGO : ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

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.

CLAUSULA DE NO REPETICION
----
sa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra:
Se deja constancia que NIVEL SEGUROS S.A. renuncia en forma expre
ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESC - CUIT 30529826806
sus funcionarios, empleados u obreros, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a otorgar
o abonar al personal dependiente o ex-dependiente de:
SANDOVAL LEONARDO JAVIER,
alcanzados por la cobertura de la presente póliza, por aquellos
accidentes sufridos o contraidos por el hecho o en ocasión del
trabajo o en el trayecto entre el domicilio y lugar de trabajo.
NIVEL SEGUROS S.A. se obliga a comunicar fehacientemente a:
toda omisión de pago y/u otro hecho de cualquier naturaleza en
que incurriese el Asegurado y que causare suspension de la cobertura,
caducidad de derechos, rescisión o perdida de vigencia, total
y/o parcial de la póliza, con una anticipación mínima de 15 días
corridos, respecto de la fecha en que pudieren verificarse tales
circunstancias.
Anexos:2 5-4
Ubicación del riesgo: ZONA URBANA

CONSORCIO DE PROPIETARIOS BARR - CUIT 30708506601 30-57727079-8 SAN MIGUEL DE GHISO COUNTRY CLUB
ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESC - CUIT 30529826806
CONSORCIO DE PROPIETARIOS BARR - CUIT 30708506601 30-57727079-8 SAN MIGUEL DE GHISO COUNTRY CLUB
Clausula de no repeticion a favor de:
Fideicomiso Spring Park CUIT: 30-71425349-9 Fiduciaria Duar S.A CUIT: 30-71421033-1
- Criba SA (30-50545443-6)
- Fundación Universidad de San Andrés (CUIT: 33-71113460-9)
- PR Desarrollos SRL (CUIT: 30-71629967-4)

NIVEL SEGUROS

Organizador	80005	**SECC.**	12	ACCIDENTES PERSONALES	
Productor	448	**POLIZA**	00040096	**ENDOSO**	00000000

RECIBIMOS DE **SANDOVAL LEONARDO JAV** **Pago Elec.** 20268921622
RODRIGUEZ PENA 1579
POLIZA FLOTA

Cuota	Vencimiento	Desde	Hasta	Importe
Deuda vencida	15/03/2025	16/03/2025	14/04/2025	32.458,24

09466212000400960000000103245824250740000000001

PRODUCTOR

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

INUTILIZADO

INUTILIZADO

INUTILIZADO

NIVEL SEGUROS

Organizador	80005	**SECC.**	12	ACCIDENTES PERSONALES	
Productor	448	**POLIZA**	00040096	**ENDOSO**	00000000

RECIBIMOS DE **SANDOVAL LEONARDO JAV** **Pago Elec.** 20268921622
RODRIGUEZ PENA 1579
POLIZA FLOTA

Cuota	Vencimiento	Desde	Hasta	Importe
Deuda vencida	15/03/2025	16/03/2025	14/04/2025	32.458,24

09466212000400960000000103245824250740000000001

ASEGURADO

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

INUTILIZADO

INUTILIZADO

INUTILIZADO

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000001 **CUIP:**

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
SANDOVAL LEONARDO JAVIER	00040096	00000000	14/03/2025	14/04/2025

Dirección: RODRIGUEZ PENA 1579
1629 - PILAR, BUENOS AIRES

CUIT
20268921622

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
SANDOVAL LEONARD JAVIER	01/01/1998	DNI 26892162

ACTIVIDAD: CONSTRUCCION/REFACCIONES

Tipo de Póliza: ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 12.000.000,00	14	65	66

Beneficiarios

HEREDEROS LEGALES

Emitido en SALTA, 15 de Marzo de 2025

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000002 **CUIP:**

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
SANDOVAL LEONARDO JAVIER	00040096	00000000	14/03/2025	14/04/2025

Dirección: RODRIGUEZ PENA 1579
1629 - PILAR, BUENOS AIRES

CUIT
20268921622

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
SANDOVAL CANDELA AYELEN	01/01/1998	DNI 46684694

ACTIVIDAD: CONSTRUCCION/REFACCIONES

Tipo de Póliza: ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 12.000.000,00	14	65	66

Beneficiarios

HEREDEROS LEGALES

Emitido en SALTA, 15 de Marzo de 2025

Lic. Rodolfo Levín
Presidente

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000003 **CUIP:**

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
SANDOVAL LEONARDO JAVIER	00040096	00000000	14/03/2025	14/04/2025

Dirección: RODRIGUEZ PENA 1579
1629 - PILAR, BUENOS AIRES

CUIT
20268921622

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
MORENO AGUSTIN NICOLAS	01/01/1998	DNI 45204927

ACTIVIDAD: CONSTRUCCION/REFACCIONES

Tipo de Póliza: ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 12.000.000,00	14	65	66

Beneficiarios

HEREDEROS LEGALES

Emitido en SALTA, 15 de Marzo de 2025

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000004 **CUIP:**

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
SANDOVAL LEONARDO JAVIER	00040096	00000000	14/03/2025	14/04/2025

Dirección: RODRIGUEZ PENA 1579
1629 - PILAR, BUENOS AIRES

CUIT
20268921622

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
BENITEZ ALBERTO MIGUEL	01/01/1998	DNI 46247448

ACTIVIDAD: CONSTRUCCION/REFACCIONES

Tipo de Póliza: ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 12.000.000,00	14	65	66

Beneficiarios

HEREDEROS LEGALES

Emitido en SALTA, 15 de Marzo de 2025

Lic. Rodolfo Levín
Presidente

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000005 **CUIP:**

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
SANDOVAL LEONARDO JAVIER	00040096	00000000	14/03/2025	14/04/2025

Dirección: RODRIGUEZ PENA 1579
1629 - PILAR, BUENOS AIRES

CUIT
20268921622

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
DUARTE SANTIAGO RODRIGO	01/01/1998	DNI 47681814

ACTIVIDAD: CONSTRUCCION/REFACCIONES

Tipo de Póliza: ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 12.000.000,00	14	65	66

Beneficiarios

HEREDEROS LEGALES

Emitido en SALTA, 15 de Marzo de 2025

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000006 **CUIP:**

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
SANDOVAL LEONARDO JAVIER	00040096	00000000	14/03/2025	14/04/2025

Dirección: RODRIGUEZ PENA 1579
1629 - PILAR, BUENOS AIRES

CUIT
20268921622

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
AMILIVIA LEMOS MARCOS	01/01/1998	DNI 27578674

ACTIVIDAD: CONSTRUCCION/REFACCIONES

Tipo de Póliza: ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 12.000.000,00	14	65	66

Beneficiarios

HEREDEROS LEGALES

Emitido en SALTA, 15 de Marzo de 2025

Lic. Rodolfo Levín
Presidente

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000007 **CUIP:**

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
SANDOVAL LEONARDO JAVIER	00040096	00000000	14/03/2025	14/04/2025

Dirección: RODRIGUEZ PENA 1579
1629 - PILAR, BUENOS AIRES

CUIT
20268921622

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
SCHULDAIS JUAN MANUEL	01/01/1998	DNI 40860394

ACTIVIDAD: CONSTRUCCION/REFACCIONES

Tipo de Póliza: ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 12.000.000,00	14	65	66

Beneficiarios

HEREDEROS LEGALES

Emitido en SALTA, 15 de Marzo de 2025

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000008 **CUIP:**

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
SANDOVAL LEONARDO JAVIER	00040096	00000000	14/03/2025	14/04/2025

Dirección: RODRIGUEZ PENA 1579
1629 - PILAR, BUENOS AIRES

CUIT
20268921622

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
PEKER MANUEL VICTOR	01/01/1998	DNI 33920757

ACTIVIDAD: CONSTRUCCION/REFACCIONES

Tipo de Póliza: ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 12.000.000,00	14	65	66

Beneficiarios

HEREDEROS LEGALES

Emitido en SALTA, 15 de Marzo de 2025

Lic. Rodolfo Levín
Presidente

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000009 **CUIP:**

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
SANDOVAL LEONARDO JAVIER	00040096	00000000	14/03/2025	14/04/2025

Dirección: RODRIGUEZ PENA 1579
1629 - PILAR, BUENOS AIRES

CUIT
20268921622

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
ACOSTA EDUARDO GABRIEL	01/01/1998	DNI 34248964
ACTIVIDAD: CONSTRUCCION/REFACCIONES		

Tipo de Póliza: ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 12.000.000,00	14	65	66

Beneficiarios

HEREDEROS LEGALES

Emitido en SALTA, 15 de Marzo de 2025

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000010 **CUIP:**

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
SANDOVAL LEONARDO JAVIER	00040096	00000000	14/03/2025	14/04/2025

Dirección: RODRIGUEZ PENA 1579
1629 - PILAR, BUENOS AIRES

CUIT
20268921622

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
AMILIVIA PALAVECINO JEREMIAS NICOLAS	01/01/1998	DNI 41930260

ACTIVIDAD: CONSTRUCCION/REFACCIONES

Tipo de Póliza: ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 12.000.000,00	14	65	66

Beneficiarios

HEREDEROS LEGALES

Emitido en SALTA, 15 de Marzo de 2025

Lic. Rodolfo Levín
Presidente

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000011 **CUIP:**

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
SANDOVAL LEONARDO JAVIER	00040096	00000000	14/03/2025	14/04/2025

Dirección: RODRIGUEZ PENA 1579
1629 - PILAR, BUENOS AIRES

CUIT
20268921622

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
TOLEDO RICARDO ENRIQUE	26/05/1962	DNI 14572992

ACTIVIDAD: CONSTRUCCION/REFACCIONES

Tipo de Póliza: ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 12.000.000,00	14	65	66

Beneficiarios

HEREDEROS LEGALES

Emitido en SALTA, 15 de Marzo de 2025