SANCOR SEGUROS

CASA CENTRAL
Ruta Nacional 34 Km 257
Tel.: (03493) 428500 (Alternativo 420151)
WhatsApp 03493 15510404
2322 - SUNCHALES (Sta. Fe)

CERTIFICADO DE PAGO

Por la presente certificamos que la póliza de Accidentes Personales / N° 12978392 / Ref: 99012155 certificado 0, contratada en esta Compañía por cuenta del asegurado GONZALEZ FERNANDO GUSTAVO, con vigencia 11/06/2025 al 11/09/2025, no presenta deuda exigible al 12/07/2025. Dejase expresamente aclarado que el premio correspondiente a dicho período (se abona mediante pago en efectivo) ha sido anticipado por el Tomador de la póliza arriba indicada.

El presente certificado se extiende a requerimiento del asegurado, para ser presentado ante quien corresponda.
Sucursal Capital Federal, 9 julio 2025

IMPORTANTE: La emisión de este documento no modifica las condiciones del seguro contratado, en especial la Cláusula de Cobranza de Premio, ni implica renuncia tácita a esgrimir defensas del asegurador por incumplimiento de cargas u obligaciones.

DANIEL CHACÓN
Gerente de Finanzas

SANCOR SEGUROS

CASA CENTRAL
Ruta Nacional 34 Km 257
Tel.: (03493) 428500 (Alternativo 420151)
WhatsApp 03493 15510404
2322 - SUNCHALES (Sta. Fe)

CERTIFICADO DE PAGO

Por la presente certificamos que la póliza de Accidentes Personales / N° 12978392 / Ref: 99012155 certificado 0, contratada en esta Compañía por cuenta del asegurado GONZALEZ FERNANDO GUSTAVO, con vigencia 11/06/2025 al 11/09/2025, no presenta deuda exigible al 12/07/2025. Dejase expresamente aclarado que el premio correspondiente a dicho período (se abona mediante pago en efectivo) ha sido anticipado por el Tomador de la póliza arriba indicada.

El presente certificado se extiende a requerimiento del asegurado, para ser presentado ante quien corresponda.
Sucursal Capital Federal, 9 julio 2025

IMPORTANTE: La emisión de este documento no modifica las condiciones del seguro contratado, en especial la Cláusula de Cobranza de Premio, ni implica renuncia tácita a esgrimir defensas del asegurador por incumplimiento de cargas u obligaciones.

DANIEL CHACÓN
Gerente de Finanzas

Accidentes Personales

AP Ocasión del Trabajo

Certificado de Cobertura

Póliza en Trámite

VIGENCIA	
Desde las 00 hs 11/06/2025	Hasta las 00 hs 11/09/2025

Contrariamente a lo indicado en las Condiciones Generales, la vigencia comenzará a las 2 hs de realizada la contratación de la póliza según solicitud registrada en la página Web

Tomador:
GONZALEZ FERNANDO GUSTAVO
LOS JACINTOS 215
2814 Los Cardales (Buenos Aires)
(D000020118800126)
ALI PEDRO ROBERTO (Matr. 217968) (Productor)
Emitida en Del Viso el día miércoles 11 de Junio de 2025

CLIENTES ADICIONALES

Tomador

GONZALEZ FERNANDO GUSTAVO (D000020118800126)
LOS JACINTOS 215 - 2814 Los Cardales (Buenos Aires) - ARGENTINA

Asegurado

GONZALEZ FERNANDO GUSTAVO (D000011880012)
LOS JACINTOS 215 - 2814 Los Cardales (Buenos Aires) - ARGENTINA

Beneficiario

HEREDEROS LEGALES

Tercero c/Cláus. No Repetición

ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES (J000030529826806)
NOGOYA 550 - 1636 Olivos (Buenos Aires) - ARGENTINA

CONDICIONES CONTRACTUALES

El Asegurador se compromete al pago de las coberturas indicadas a continuación, en el caso que el Asegurado Titular y/o los Asegurados Familiares hasta el tercer grado de consanguineidad/afinidad, sufrieran un accidente que le provocara la muerte o la invalidez permanente total o parcial o que requiriese de asistencia médico-farmacéutica.
Se entiende por Accidente, toda lesión corporal que pueda ser determinada por los médicos de una manera cierta, sufrida por los Asegurados independientemente de su voluntad, por la acción repentina y violenta de o con un agente externo, acaecido exclusivamente como consecuencia de un accidente de tránsito ocurrido en la vía pública terrestre en su carácter de acompañante o conductor no profesional del vehículo identificado en las Condiciones Particulares de la póliza.

COBERTURAS

Cobertura	Suma asegurada
• Muerte Accidental	**$ 15.000.000,00**
• Invalidez Total y/o Parcial Permanente por Accidente	**$ 15.000.000,00**
• Asist. Médica Farmacéutica	**$ 10.000.000,00**
• Subsidio por Fallecimiento	**$ 1.632.576,00**
• Descuento en Farmacias + Alta Complejidad	**$ 1,00**

PRODUCTOR - ASESOR

- **ALI PEDRO ROBERTO (Matr. 217968) (Productor)**

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com.ar**. Sin perjuicio de ello, podés solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, llamando al **0800 444 2850.**