Beneficio
Personas SEGURAS

Página:



# 10 - ACCIDENTES PERSONALES

Datos del Tomador

Contratado por
SANDOVAL LEONARDO JAVIER

Dirección: RODRIGUEZ PENA 1579 1579
1629 - PILAR, BUENOS AIRES

Póliza Nº
00751787

Endoso Nº
00000000

Inicio Vigencia Póliza
14/07/202500:00

Fin Vigencia Póliza
14/08/202500::00

CUIT
20268921622

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 | $ 25.000.000,00 | 18 | 69 | 75 |
| INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL PERM. P | $ 25.000.000,00 | 18 | 69 | 70 |
| AMF REINTEGRO ( PROTESIS HASTA 100% | $ 3.000.000,00 | 18 | 69 | 70 |
| SEPELIO POR ACCID REINTEGRO O PREST | $ 1.632.576,00 | 18 | 69 | 70 |
| RENTA POR INTERNACION POR ACC (DIAR | $ 20.000,00 | 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: CONSTRUCCION HASTA 06 MTS. DE ALTURA(3)

Datos Personales de Asegurado/s

| Nombre y Apellido | Documento | F. Nacimiento | Nombre y Apellido | Documento | F. Nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| SCHULDAIS JUAN MANUEL | 40860394 | 01/01/1998 | MORENO AGUSTIN NICOLAS | 45204927 | 13/08/2003 |
| ACOSTA EDUARDO GABRIEL | 34248964 | 16/12/1989 | BENITEZ ALBERTO MIGUEL ANGEL | 46247448 | 30/12/2004 |
| DUARTE SANTIAGO RODRIGO | 47681814 | 29/10/2006 | | | / / |

Emitido en CIUDAD DE BUENOS AIRES, 11 de Junio 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 a la hora y día que se indica como comienzo de vigencia y finaliza a la 0 horas del último día de vigencia , salvo pacto en contrario. Si no se indicase hora de inicio se entiende la 0 horas.

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

## 10 - ACCIDENTES PERSONALES

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



# 10 - ACCIDENTES PERSONALES

Datos del Tomador

Contratado por
SANDOVAL LEONARDO JAVIER

Dirección: RODRIGUEZ PENA 1579 1579
1629 - PILAR, BUENOS AIRES

Póliza Nº
00751787

Endoso Nº
00000000

Inicio Vigencia Póliza: 14/07/202500:00
Fin Vigencia Póliza: 14/08/202500::00

CUIT
20268921622

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 | $ 25.000.000,00 | 18 | 69 | 75 |
| INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL PERM. P | $ 25.000.000,00 | 18 | 69 | 70 |
| AMF REINTEGRO ( PROTESIS HASTA 100% | $ 3.000.000,00 | 18 | 69 | 70 |
| SEPELIO POR ACCID REINTEGRO O PREST | $ 1.632.576,00 | 18 | 69 | 70 |
| RENTA POR INTERNACION POR ACC (DIAR | $ 20.000,00 | 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: CONSTRUCCION HASTA 06 MTS. DE ALTURA(3)

Datos Personales de Asegurado/s

| Nombre y Apellido | Documento | F. Nacimiento | Nombre y Apellido | Documento | F. Nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| SCHULDAIS JUAN MANUEL | 40860394 | 01/01/1998 | MORENO AGUSTIN NICOLAS | 45204927 | 13/08/2003 |
| ACOSTA EDUARDO GABRIEL | 34248964 | 16/12/1989 | BENITEZ ALBERTO MIGUEL ANGEL | 46247448 | 30/12/2004 |
| DUARTE SANTIAGO RODRIGO | 47681814 | 29/10/2006 | | | / / |

Emitido en CIUDAD DE BUENOS AIRES, 14 de julio 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 a la hora y día que se indica como comienzo de vigencia y finaliza a la 0 horas del último día de vigencia , salvo pacto en contrario. Si no se indicase hora de inicio se entiende la 0 horas.

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

## 10 - ACCIDENTES PERSONALES

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 S.A. - Casa Central: Av. Leando N. Alem 584 Piso 12 (C1001AAN) Ciudad Autónom de Bs. As. - Tel./Fax: (011) 5236-4300. C.U.I.T.: 30-68082752-0
I.V.A. Responsable Inscripto - Ing. Brutos C. Mult: 901-173046-6.