CUIP: 03302000000000000000000000000065527200000000000099204245905343-10000065633100000287530000000

Emitida en CDAD.DE BUENOS AIRES el día 14 de Agosto de 2025

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
ACCIDENTES PERSONALES	655272	0	Desde las 12:00 Hs. del 14/08/2025 Hasta las 12:00 Hs. del 14/02/2026

Datos del Tomador/Asegurado

Nombre y Apellido / Razón Social : PEREYRA MANUEL ALEJANDRO — Cod. Aseg.: 2179636
Domicilio : ZUVIRIA 526
Localidad: 1842 BARRIO VILLA MARIA — Provincia : BUENOS AIRES
DNI : 42459053 — Condición de IVA : CONSUMIDOR FINAL

PRODUCTOR: 7862 GARCIA JORGE A. CTA3 **MATRÍCULA N°SSN:** 65633 **CASILLERO:** B31

MODO DE FACTURACIÓN: SEMESTRAL

FRENTE DE PÓLIZA

CANTIDAD TOTAL DE RIESGOS CUBIERTOS: 5 VIDA/S.

DETALLE DE RIESGOS CUBIERTOS :

PEREYRA MANUEL ALEJANDRO DNI 42459053 Fec.Nac: 26/02/2000
ACTIVIDAD : COLOCADOR DE ALFOMBRAS Y REVESTIMIENTOS EN INTERIORES
BENEFICIARIOS: EL TOMADOR DE LA POLIZA EN LOS TERMINOS DEL ANEXO NRO.71 DE LAS CONDICIONES GENERALES DE POLIZA.
AMBITO DE LA COBERTURA: REPUBLICA ARGENTINA, HORARIO LABORAL E IN ITINERE.

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE ACCIDENTAL ----------> $ 40.000.000,00
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL Y PERMANENTE ----------> $ 40.000.000,00
ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA ----------> $ 4.000.000,00

FRANQUICIAS :
Franquicia Deducible de ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA: $ 1.500,00 (Pesos Mil Quinientos) con relación a la Suma Asegurada.
INDEMNIZACION ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL ----------> $ 1.632.576,00

GIMENEZ SEBASTIAN EZEQUIEL DNI 46201824 Fec.Nac: 29/10/2004
ACTIVIDAD : COLOCADOR DE ALFOMBRAS Y REVESTIMIENTOS EN INTERIORES
BENEFICIARIOS: EL TOMADOR DE LA POLIZA EN LOS TERMINOS DEL ANEXO NRO.71 DE LAS CONDICIONES GENERALES DE POLIZA.
AMBITO DE LA COBERTURA: REPUBLICA ARGENTINA, HORARIO LABORAL E IN ITINERE.

MONEDA	PRIMA	REC.ADMINISTR.	REC. FINANCIERO	DER.EMISION	SUB TOTAL
$	150.767,22	0,00	12.061,38	0,00	162.828,60

T.SUP. + S.S.	INT. + SELL.	I.V.A. (*)	R.G. 3337	IVA RFI (*)	I.BRUTOS	Ley 26363	PREMIO
1.791,11	2.116,77	31.661,12	0,00	2.532,89	0,00	0,00	200.930,49

(*) Se indica al solo efecto informativo, no constituyendo crédito fiscal.

FORMA DE PAGO	VENCIMIENTO 1° CUOTA
PAGO MANUAL - CODIGO DE PAGO ELECTRONICO: 0002179636	14/08/2025

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

CGAP ANEXO.73 ANEXO.91 CLAUSULA13 71 AN01 97 303 CLAUSULA52********** **********
****
****
****
****

CASILLERO B31

Entre PARANA S.A. DE SEGUROS, en adelante EL ASEGURADOR", y quien se designa con el nombre de "TOMADOR/ASEGURADO", se conviene en celebrar el presente contrato de seguro sujeto a las condiciones generales y particulares anexas en esta póliza que forman parte integrante de la misma.
Cuando el texto de la Póliza difiera del contenido de la propuesta o solicitud del seguro, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro del mes de haber recibido la póliza (art.12 de la Ley de Seguros).
IMPORTANTE:
"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/los teléfono/s que figura/n en nuestra web www.paranaseguros.com.ar
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.paranaseguros.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."
Ud. podrá consultar las Condiciones Contractuales en www.paranaseguros.com.ar PARANA 24 ASEGURADOS.
El Asegurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación.

Aldo Gonzalez
Apoderado

"La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento de la Actividad Aseguradora".

ESTÁ PÓLIZA HA SIDO APROBADA POR LA S.S.N. .

Emitida en CDAD.DE BUENOS AIRES el día 14 de Agosto de 2025

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
ACCIDENTES PERSONALES	655272	0	Desde las 12:00 Hs. del 14/08/2025 Hasta las 12:00 Hs. del 14/02/2026

CONTINUACIÓN FRENTE DE PÓLIZA

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE ACCIDENTAL ----------> $ 40.000.000,00
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL Y PERMANENTE ----------> $ 40.000.000,00
ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA ----------> $ 4.000.000,00

FRANQUICIAS :
Franquicia Deducible de ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA: $ 1.500,00 (Pesos Mil Quinientos) con relación a la Suma Asegurada.
INDEMNIZACION ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL ----------> $ 1.632.576,00

PEREYRA ARIEL HORACIO DNI 37749819 Fec.Nac: 05/03/1993
ACTIVIDAD : COLOCADOR DE ALFOMBRAS Y REVESTIMIENTOS EN INTERIORES
BENEFICIARIOS: EL TOMADOR DE LA POLIZA EN LOS TERMINOS DEL ANEXO NRO.71 DE LAS CONDICIONES GENERALES DE POLIZA.
AMBITO DE LA COBERTURA: REPUBLICA ARGENTINA, HORARIO LABORAL E IN ITINERE.

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE ACCIDENTAL ----------> $ 40.000.000,00
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL Y PERMANENTE ----------> $ 40.000.000,00
ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA ----------> $ 4.000.000,00

FRANQUICIAS :
Franquicia Deducible de ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA: $ 1.500,00 (Pesos Mil Quinientos) con relación a la Suma Asegurada.
INDEMNIZACION ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL ----------> $ 1.632.576,00

PEREYRA GUSTAVO EZEQUIEL DNI 33658918 Fec.Nac: 04/12/1987
ACTIVIDAD : COLOCADOR DE ALFOMBRAS Y REVESTIMIENTOS EN INTERIORES
BENEFICIARIOS: EL TOMADOR DE LA POLIZA EN LOS TERMINOS DEL ANEXO NRO.71 DE LAS CONDICIONES GENERALES DE POLIZA.
AMBITO DE LA COBERTURA: REPUBLICA ARGENTINA, HORARIO LABORAL E IN ITINERE.

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE ACCIDENTAL ----------> $ 40.000.000,00
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL Y PERMANENTE ----------> $ 40.000.000,00
ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA ----------> $ 4.000.000,00

FRANQUICIAS :
Franquicia Deducible de ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA: $ 1.500,00 (Pesos Mil Quinientos) con relación a la Suma Asegurada.
INDEMNIZACION ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL ----------> $ 1.632.576,00

PEREYRA MANUEL DNI 14276055 Fec.Nac: 24/07/1960
ACTIVIDAD : COLOCADOR DE ALFOMBRAS Y REVESTIMIENTOS EN INTERIORES
BENEFICIARIOS: EL TOMADOR DE LA POLIZA EN LOS TERMINOS DEL ANEXO NRO.71 DE LAS CONDICIONES GENERALES DE POLIZA.
AMBITO DE LA COBERTURA: REPUBLICA ARGENTINA, HORARIO LABORAL E IN ITINERE.

DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :
MUERTE ACCIDENTAL ----------> $ 40.000.000,00
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL Y PERMANENTE ----------> $ 40.000.000,00
ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA ----------> $ 4.000.000,00

FRANQUICIAS :
Franquicia Deducible de ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA: $ 1.500,00 (Pesos Mil Quinientos) con relación a la Suma Asegurada.
INDEMNIZACION ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL ----------> $ 1.632.576,00

LIMITE DE INDEMNIZACION POR ACONTECIMIENTO: $ 150.000.000.-
EN CASO QUE, LA SUMA DE LOS CAPITALES ASEGURADOS POR PERSONA SEA MENOR A $ 150.000.000.- SE TOMARA DICHA SUMA.

PLAN DE PAGOS

CUOTA	FEC.VENCTO.	IMPORTE
1	14/08/2025	33.495,49
2	14/09/2025	33.487,00

Emitida en CDAD.DE BUENOS AIRES el día 14 de Agosto de 2025

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
ACCIDENTES PERSONALES	655272	0	Desde las 12:00 Hs. del 14/08/2025 Hasta las 12:00 Hs. del 14/02/2026

CONTINUACIÓN FRENTE DE PÓLIZA

3	14/10/2025	33.487,00
4	14/11/2025	33.487,00
5	14/12/2025	33.487,00
6	14/01/2026	33.487,00

Emitida en CDAD.DE BUENOS AIRES el día 14 de Agosto de 2025

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
ACCIDENTES PERSONALES	655272	0	Desde las 12:00 Hs. del 14/08/2025 Hasta las 12:00 Hs. del 14/02/2026

CLÁUSULA DE SUBROGACIÓN Y DE BENEFICIARIO EN PRIMER T

EL ASEGURADOR RENUNCIA A LOS DERECHOS DE SUBROGACION ESTABLECIDOS EN EL ART.80 DE LA LEY DE SEGUROS NRO.17418 Y POR LO TANTO NO EJERCERA ACCION DE REPETICION CONTRA:
BOLDT S.A B- GAMING S.A BOLDT IMPRESORES S.A
SERVICIO PARA EL TRANSPORTE DE INFORMACION S.A.U
ORBITH S.A TRILENIUM S.A.U CASINO PUERTO SANTA FE. S.A
CASINO MELINCUÉ S.A Y TORRE PUERTO S.A
TBR PHARMA S.A - CUIT: 30-63949962-2 CUIT 3060988214 AV
LIBERTADOR 498 CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM
LIBERTADOR 498 CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM
TORRE PASURBAN SOCIEDAD ITALIANA DE BENEFICENCIA EN
BUENOS AIRES 30-54586767-9 FUNDACION SANATORIO
GUEMES CON CUIT 30708585420 GLENMARK GENERICS
S.A 33687679909 EUROFARMA ARGENTINA S.A. 30-53196709-3
PC ARTS ARGENTINA S.A CUIT: 30-70860230-9 CERAMICA
COSMOS S.R.L. 30596400716 HOSPITAL BRITANICO
DE BS AS ASOC CIVIL, CUIT: 30-54593356-6
SOCIEDA DESCOLAR ALEMANA DE VILLA BALLESTER
(30-52726088-0) MISTERIO DE SALUD CUIT 30-71113775-7
RIVA SAIICF CUIT 30-51891712-5 MISTERIO DE OBRAS Y
SERVICIOS PUBLICOS CUIT 30-70754185-3 ASOCIACIÓN CIVIL
EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES 30529826806
ROEMMERS SAICF 30-50093812-5 HOSPITAL
ALEMAN ASOCIACION CIVIL CUIT 30-54584303-6 DEFENSORIA DEL
PUEBLO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES
CUIT 30- 99927523-7 BRIQUE 30-71594402-9 HOTEL
ARROYO S.A
CUIT:33717964689 FUNDACION UNIVERSIDAD CATOLICA
ARGENTINA CUIT 30536216584 BRIA PHARMA S.A. CUIT
30711366306
SRES. DROMEX BIOTECH SA CUIT: 30-71237688-7 COCA
COLA FEMSA
DE BUENOS AIRES S.A CUIT : 30525390086

Y/O SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS.

CONFORME A LO PREVISTO EN LA CLAUSULA ADICIONAL NRO. 52 SE DESIGNA COMO BENEFICIARIO EN PRIMER TÉRMINO A:
BOLDT S.A B- GAMING S.A BOLDT IMPRESORES S.A
SERVICIO PARA EL TRANSPORTE DE INFORMACION S.A.U
ORBITH S.A TRILENIUM S.A.U CASINO PUERTO SANTA FE. S.A
CASINO MELINCUÉ S.A Y TORRE PUERTO S.A
TBR PHARMA S.A - CUIT: 30-63949962-2 CUIT 3060988214 AV
LIBERTADOR 498 CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM
LIBERTADOR 498 CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM
TORRE PASURBAN SOCIEDAD ITALIANA DE BENEFICENCIA EN
BUENOS AIRES 30-54586767-9 FUNDACION SANATORIO
GUEMES CON CUIT 30708585420 GLENMARK GENERICS
S.A 33687679909 EUROFARMA ARGENTINA S.A. 30-53196709-3
PC ARTS ARGENTINA S.A CUIT: 30-70860230-9 CERAMICA
COSMOS S.R.L. 30596400716 HOSPITAL BRITANICO
DE BS AS ASOC CIVIL, CUIT: 30-54593356-6
SOCIEDA DESCOLAR ALEMANA DE VILLA BALLESTER
(30-52726088-0) MISTERIO DE SALUD CUIT 30-71113775-7
RIVA SAIICF CUIT 30-51891712-5 MISTERIO DE OBRAS Y
SERVICIOS PUBLICOS CUIT 30-70754185-3 ASOCIACIÓN CIVIL
EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES 30529826806
ROEMMERS SAICF 30-50093812-5 HOSPITAL
ALEMAN ASOCIACION CIVIL CUIT 30-54584303-6 DEFENSORIA DEL
PUEBLO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES
CUIT 30- 99927523-7 BRIQUE 30-71594402-9 HOTEL
ARROYO S.A
CUIT:33717964689 FUNDACION UNIVERSIDAD CATOLICA
ARGENTINA CUIT 30536216584 BRIA PHARMA S.A. CUIT

Emitida en CDAD.DE BUENOS AIRES el día 14 de Agosto de 2025

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
ACCIDENTES PERSONALES	655272	0	Desde las 12:00 Hs. del 14/08/2025 Hasta las 12:00 Hs. del 14/02/2026

CLÁUSULA DE SUBROGACIÓN Y DE BENEFICIARIO EN PRIMER T

30711366306
SRES. DROMEX BIOTECH SA CUIT: 30-71237688-7 COCA
COLA FEMSA
DE BUENOS AIRES S.A CUIT : 30525390086

DICHA DESIGNACIÓN SE ENCUENTRA CONDICIONADA A QUE EL ASEGURADO SOBRE EL CUAL RECAE EL RIESGO SE ENCUENTRE PRESTANDO SERVICIO PARA DICHA EMPRESA Y/O PERSONA FISICA AL MOMENTO DE PRODUCIRSE EL HECHO Y HASTA LA SUMA POR LA QUE ESTA ULTIMA DEBA RESPONDER ANTE EL O SUS DERECHO HABIENTES PARA HACER FRENTE A SU RESPONSABILIDAD CIVIL.
SI EXISTIERA REMANENTE ANTE LA SUMA ASEGURADA Y EL VALOR DE LA RESPONSABILIDAD DETERMINADA, EL MISMO SERÁ A FAVOR DEL BENEFICIARIO DESIGNADO POR EL ASEGURADO O SUS HEREDEROS LEGALES.

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000001

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
PEREYRA MANUEL ALEJANDRO	00655272	00000000	14/08/2025	14/02/2026

Dirección: ZUVIRIA 526
1842 - BARRIO VILLA MARIA, BUENOS AIRES

CUIT
20424590534

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
PEREYRA MANUEL ALEJANDRO	26/02/2000	DNI 42459053

Inicio de Vigencia de la cobertura: desde las cero horas del 14/08/2025 hasta su cancelación.

Tipo de Póliza: 02 - LABORAL + IN ITINERE CON 10% DE ASISTENCIA

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 40.000.000,00	0	0	0
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL Y PERM.	$ 40.000.000,00	0	0	0
ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA	$ 4.000.000,00	0	0	0
ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL	$ 1.632.576,00	0	0	0

Beneficiarios

EL TOMADOR DE LA POLIZA EN LOS TERMINOS DEL ANEXO NRO.71 DE LAS CONDICIONES GENERALES DE POLIZA

EL ASEGURADOR RENUNCIA A LOS DERECHOS DE SUBROGACION ESTABLECIDOS EN EL ART.80 DE LA LEY DE SEGUROS NRO.17418 Y POR LO TANTO NO EJERCERA ACCION DE REPETICION CONTRA:
BOLDT S.A B- GAMING S.A BOLDT IMPRESORES S.A
SERVICIO PARA EL TRANSPORTE DE INFORMACION S.A.U
ORBITH S.A TRILENIUM S.A.U CASINO PUERTO SANTA FE. S.A
CASINO MELINCUÉ S.A Y TORRE PUERTO S.A
TBR PHARMA S.A - CUIT: 30-63949962-2 CUIT 3060988214 AV
LIBERTADOR 498 CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM
LIBERTADOR 498 CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM
TORRE PASURBAN SOCIEDAD ITALIANA DE BENEFICENCIA EN
BUENOS AIRES 30-54586767-9 FUNDACION SANATORIO
GUEMES CON CUIT 30708585420 GLENMARK GENERICS
S.A 33687679909 EUROFARMA ARGENTINA S.A. 30-53196709-3
PC ARTS ARGENTINA S.A CUIT: 30-70860230-9 CERAMICA
COSMOS S.R.L. 30596400716 HOSPITAL BRITANICO
DE BS AS ASOC CIVIL, CUIT: 30-54593356-6
SOCIEDA DESCOLAR ALEMANA DE VILLA BALLESTER
(30-52726088-0) MISTERIO DE SALUD CUIT 30-71113775-7
RIVA SAIICF CUIT 30-51891712-5 MISTERIO DE OBRAS Y
SERVICIOS PUBLICOS CUIT 30-70754185-3 ASOCIACIÓN CIVIL
EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES 30529826806
ROEMMERS SAICF 30-50093812-5 HOSPITAL
ALEMAN ASOCIACION CIVIL CUIT 30-54584303-6 DEFENSORIA DEL
PUEBLO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES

Aldo Gonzalez
Apoderado
"La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento de la Actividad Aseguradora".

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

CUIT 30- 99927523-7 BRIQUE 30-71594402-9 HOTEL
ARROYO S.A
CUIT:33717964689 FUNDACION UNIVERSIDAD CATOLICA
ARGENTINA CUIT 30536216584 BRIA PHARMA S.A. CUIT
30711366306
SRES. DROMEX BIOTECH SA CUIT: 30-71237688-7 COCA
COLA FEMSA
DE BUENOS AIRES S.A CUIT : 30525390086

Y/O SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS.

CONFORME A LO PREVISTO EN LA CLAUSULA ADICIONAL NRO. 52 SE DESIGNA COMO BENEFICIARIO EN PRIMER TÉRMINO A:
BOLDT S.A B- GAMING S.A BOLDT IMPRESORES S.A
SERVICIO PARA EL TRANSPORTE DE INFORMACION S.A.U
ORBITH S.A TRILENIUM S.A.U CASINO PUERTO SANTA FE. S.A
CASINO MELINCUÉ S.A Y TORRE PUERTO S.A
TBR PHARMA S.A - CUIT: 30-63949962-2 CUIT 3060988214 AV
LIBERTADOR 498 CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM
LIBERTADOR 498 CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM
TORRE PASURBAN SOCIEDAD ITALIANA DE BENEFICENCIA EN
BUENOS AIRES 30-54586767-9 FUNDACION SANATORIO
GUEMES CON CUIT 30708585420 GLENMARK GENERICS
S.A 33687679909 EUROFARMA ARGENTINA S.A. 30-53196709-3
PC ARTS ARGENTINA S.A CUIT: 30-70860230-9 CERAMICA
COSMOS S.R.L. 30596400716 HOSPITAL BRITANICO
DE BS AS ASOC CIVIL, CUIT: 30-54593356-6
SOCIEDA DESCOLAR ALEMANA DE VILLA BALLESTER
(30-52726088-0) MISTERIO DE SALUD CUIT 30-71113775-7
RIVA SAIICF CUIT 30-51891712-5 MISTERIO DE OBRAS Y
SERVICIOS PUBLICOS CUIT 30-70754185-3 ASOCIACIÓN CIVIL
EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES 30529826806
ROEMMERS SAICF 30-50093812-5 HOSPITAL
ALEMAN ASOCIACION CIVIL CUIT 30-54584303-6 DEFENSORIA DEL
PUEBLO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES
CUIT 30- 99927523-7 BRIQUE 30-71594402-9 HOTEL
ARROYO S.A
CUIT:33717964689 FUNDACION UNIVERSIDAD CATOLICA
ARGENTINA CUIT 30536216584 BRIA PHARMA S.A. CUIT
30711366306
SRES. DROMEX BIOTECH SA CUIT: 30-71237688-7 COCA
COLA FEMSA
DE BUENOS AIRES S.A CUIT : 30525390086

DICHA DESIGNACIÓN SE ENCUENTRA CONDICIONADA A QUE EL ASEGURADO SOBRE EL CUAL RECAE EL RIESGO SE ENCUENTRE PRESTANDO SERVICIO PARA DICHA EMPRESA Y/O PERSONA FISICA AL MOMENTO DE PRODUCIRSE EL HECHO Y HASTA LA SUMA POR LA QUE ESTA ULTIMA DEBA RESPONDER ANTE EL O SUS DERECHO HABIENTES PARA HACER FRENTE A SU RESPONSABILIDAD CIVIL.
SI EXISTIERA REMANENTE ANTE LA SUMA ASEGURADA Y EL VALOR DE LA RESPONSABILIDAD DETERMINADA, EL MISMO SERÁ A FAVOR DEL BENEFICIARIO DESIGNADO POR EL ASEGURADO O SUS HEREDEROS LEGALES.
Emitido en , 14 de Agosto de 2025

Parana S.A. de Seguros CUIT 30-50005710-2, Maipú 215 6º Piso (C1084ABE) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.
Tel.:(5411)4320-0000 Fax:(5411)4320-0020, www.paranaseguros.com.ar

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000002

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
PEREYRA MANUEL ALEJANDRO	00655272	00000000	14/08/2025	14/02/2026

Dirección: ZUVIRIA 526
1842 - BARRIO VILLA MARIA, BUENOS AIRES

CUIT
20424590534

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
GIMENEZ SEBASTIAN EZEQUIEL	29/10/2004	DNI 46201824

Inicio de Vigencia de la cobertura: desde las cero horas del 14/08/2025 hasta su cancelación.

Tipo de Póliza: 02 - LABORAL + IN ITINERE CON 10% DE ASISTENCIA

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 40.000.000,00	0	0	0
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL Y PERM.	$ 40.000.000,00	0	0	0
ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA	$ 4.000.000,00	0	0	0
ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL	$ 1.632.576,00	0	0	0

Beneficiarios

EL TOMADOR DE LA POLIZA EN LOS TERMINOS DEL ANEXO NRO.71 DE LAS CONDICIONES GENERALES DE POLIZA

EL ASEGURADOR RENUNCIA A LOS DERECHOS DE SUBROGACION ESTABLECIDOS EN EL ART.80 DE LA LEY DE SEGUROS NRO.17418 Y POR LO TANTO NO EJERCERA ACCION DE REPETICION CONTRA:
BOLDT S.A B- GAMING S.A BOLDT IMPRESORES S.A
SERVICIO PARA EL TRANSPORTE DE INFORMACION S.A.U
ORBITH S.A TRILENIUM S.A.U CASINO PUERTO SANTA FE. S.A
CASINO MELINCUÉ S.A Y TORRE PUERTO S.A
TBR PHARMA S.A - CUIT: 30-63949962-2 CUIT 3060988214 AV
LIBERTADOR 498 CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM
LIBERTADOR 498 CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM
TORRE PASURBAN SOCIEDAD ITALIANA DE BENEFICENCIA EN
BUENOS AIRES 30-54586767-9 FUNDACION SANATORIO
GUEMES CON CUIT 30708585420 GLENMARK GENERICS
S.A 33687679909 EUROFARMA ARGENTINA S.A. 30-53196709-3
PC ARTS ARGENTINA S.A CUIT: 30-70860230-9 CERAMICA
COSMOS S.R.L. 30596400716 HOSPITAL BRITANICO
DE BS AS ASOC CIVIL, CUIT: 30-54593356-6
SOCIEDA DESCOLAR ALEMANA DE VILLA BALLESTER
(30-52726088-0) MISTERIO DE SALUD CUIT 30-71113775-7
RIVA SAIICF CUIT 30-51891712-5 MISTERIO DE OBRAS Y
SERVICIOS PUBLICOS CUIT 30-70754185-3 ASOCIACIÓN CIVIL
EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES 30529826806
ROEMMERS SAICF 30-50093812-5 HOSPITAL
ALEMAN ASOCIACION CIVIL CUIT 30-54584303-6 DEFENSORIA DEL
PUEBLO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES

Aldo Gonzalez
Apoderado
"La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento de la Actividad Aseguradora".

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

CUIT 30- 99927523-7 BRIQUE 30-71594402-9 HOTEL
ARROYO S.A
CUIT:33717964689 FUNDACION UNIVERSIDAD CATOLICA
ARGENTINA CUIT 30536216584 BRIA PHARMA S.A. CUIT
30711366306
SRES. DROMEX BIOTECH SA CUIT: 30-71237688-7 COCA
COLA FEMSA
DE BUENOS AIRES S.A CUIT : 30525390086

Y/O SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS.

CONFORME A LO PREVISTO EN LA CLAUSULA ADICIONAL NRO. 52 SE DESIGNA COMO BENEFICIARIO EN PRIMER TÉRMINO A:
BOLDT S.A B- GAMING S.A BOLDT IMPRESORES S.A
SERVICIO PARA EL TRANSPORTE DE INFORMACION S.A.U
ORBITH S.A TRILENIUM S.A.U CASINO PUERTO SANTA FE. S.A
CASINO MELINCUÉ S.A Y TORRE PUERTO S.A
TBR PHARMA S.A - CUIT: 30-63949962-2 CUIT 3060988214 AV
LIBERTADOR 498 CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM
LIBERTADOR 498 CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM
TORRE PASURBAN SOCIEDAD ITALIANA DE BENEFICENCIA EN
BUENOS AIRES 30-54586767-9 FUNDACION SANATORIO
GUEMES CON CUIT 30708585420 GLENMARK GENERICS
S.A 33687679909 EUROFARMA ARGENTINA S.A. 30-53196709-3
PC ARTS ARGENTINA S.A CUIT: 30-70860230-9 CERAMICA
COSMOS S.R.L. 30596400716 HOSPITAL BRITANICO
DE BS AS ASOC CIVIL, CUIT: 30-54593356-6
SOCIEDA DESCOLAR ALEMANA DE VILLA BALLESTER
(30-52726088-0) MISTERIO DE SALUD CUIT 30-71113775-7
RIVA SAIICF CUIT 30-51891712-5 MISTERIO DE OBRAS Y
SERVICIOS PUBLICOS CUIT 30-70754185-3 ASOCIACIÓN CIVIL
EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES 30529826806
ROEMMERS SAICF 30-50093812-5 HOSPITAL
ALEMAN ASOCIACION CIVIL CUIT 30-54584303-6 DEFENSORIA DEL
PUEBLO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES
CUIT 30- 99927523-7 BRIQUE 30-71594402-9 HOTEL
ARROYO S.A
CUIT:33717964689 FUNDACION UNIVERSIDAD CATOLICA
ARGENTINA CUIT 30536216584 BRIA PHARMA S.A. CUIT
30711366306
SRES. DROMEX BIOTECH SA CUIT: 30-71237688-7 COCA
COLA FEMSA
DE BUENOS AIRES S.A CUIT : 30525390086

DICHA DESIGNACIÓN SE ENCUENTRA CONDICIONADA A QUE EL ASEGURADO SOBRE EL CUAL RECAE EL RIESGO SE ENCUENTRE PRESTANDO SERVICIO PARA DICHA EMPRESA Y/O PERSONA FISICA AL MOMENTO DE PRODUCIRSE EL HECHO Y HASTA LA SUMA POR LA QUE ESTA ULTIMA DEBA RESPONDER ANTE EL O SUS DERECHO HABIENTES PARA HACER FRENTE A SU RESPONSABILIDAD CIVIL.
SI EXISTIERA REMANENTE ANTE LA SUMA ASEGURADA Y EL VALOR DE LA RESPONSABILIDAD DETERMINADA, EL MISMO SERÁ A FAVOR DEL BENEFICIARIO DESIGNADO POR EL ASEGURADO O SUS HEREDEROS LEGALES.
Emitido en , 14 de Agosto de 2025

Parana S.A. de Seguros CUIT 30-50005710-2, Maipú 215 6º Piso (C1084ABE) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.
Tel.:(5411)4320-0000 Fax:(5411)4320-0020, www.paranaseguros.com.ar

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000003

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
PEREYRA MANUEL ALEJANDRO	00655272	00000000	14/08/2025	14/02/2026

Dirección: ZUVIRIA 526
1842 - BARRIO VILLA MARIA, BUENOS AIRES

CUIT
20424590534

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
PEREYRA ARIEL HORACIO	05/03/1993	DNI 37749819

Inicio de Vigencia de la cobertura: desde las cero horas del 14/08/2025 hasta su cancelación.

Tipo de Póliza: 02 - LABORAL + IN ITINERE CON 10% DE ASISTENCIA

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 40.000.000,00	0	0	0
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL Y PERM.	$ 40.000.000,00	0	0	0
ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA	$ 4.000.000,00	0	0	0
ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL	$ 1.632.576,00	0	0	0

Beneficiarios

EL TOMADOR DE LA POLIZA EN LOS TERMINOS DEL ANEXO NRO.71 DE LAS CONDICIONES GENERALES DE POLIZA

EL ASEGURADOR RENUNCIA A LOS DERECHOS DE SUBROGACION ESTABLECIDOS EN EL ART.80 DE LA LEY DE SEGUROS NRO.17418 Y POR LO TANTO NO EJERCERA ACCION DE REPETICION CONTRA:
BOLDT S.A B- GAMING S.A BOLDT IMPRESORES S.A
SERVICIO PARA EL TRANSPORTE DE INFORMACION S.A.U
ORBITH S.A TRILENIUM S.A.U CASINO PUERTO SANTA FE. S.A
CASINO MELINCUÉ S.A Y TORRE PUERTO S.A
TBR PHARMA S.A - CUIT: 30-63949962-2 CUIT 3060988214 AV
LIBERTADOR 498 CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM
LIBERTADOR 498 CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM
TORRE PASURBAN SOCIEDAD ITALIANA DE BENEFICENCIA EN
BUENOS AIRES 30-54586767-9 FUNDACION SANATORIO
GUEMES CON CUIT 30708585420 GLENMARK GENERICS
S.A 33687679909 EUROFARMA ARGENTINA S.A. 30-53196709-3
PC ARTS ARGENTINA S.A CUIT: 30-70860230-9 CERAMICA
COSMOS S.R.L. 30596400716 HOSPITAL BRITANICO
DE BS AS ASOC CIVIL, CUIT: 30-54593356-6
SOCIEDA DESCOLAR ALEMANA DE VILLA BALLESTER
(30-52726088-0) MISTERIO DE SALUD CUIT 30-71113775-7
RIVA SAIICF CUIT 30-51891712-5 MISTERIO DE OBRAS Y
SERVICIOS PUBLICOS CUIT 30-70754185-3 ASOCIACIÓN CIVIL
EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES 30529826806
ROEMMERS SAICF 30-50093812-5 HOSPITAL
ALEMAN ASOCIACION CIVIL CUIT 30-54584303-6 DEFENSORIA DEL
PUEBLO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES

Aldo Gonzalez
Apoderado
"La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento de la Actividad Aseguradora".

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

CUIT 30- 99927523-7 BRIQUE 30-71594402-9 HOTEL
ARROYO S.A
CUIT:33717964689 FUNDACION UNIVERSIDAD CATOLICA
ARGENTINA CUIT 30536216584 BRIA PHARMA S.A. CUIT
30711366306
SRES. DROMEX BIOTECH SA CUIT: 30-71237688-7 COCA
COLA FEMSA
DE BUENOS AIRES S.A CUIT : 30525390086

Y/O SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS.

CONFORME A LO PREVISTO EN LA CLAUSULA ADICIONAL NRO. 52 SE DESIGNA COMO BENEFICIARIO EN PRIMER TÉRMINO A:
BOLDT S.A B- GAMING S.A BOLDT IMPRESORES S.A
SERVICIO PARA EL TRANSPORTE DE INFORMACION S.A.U
ORBITH S.A TRILENIUM S.A.U CASINO PUERTO SANTA FE. S.A
CASINO MELINCUÉ S.A Y TORRE PUERTO S.A
TBR PHARMA S.A - CUIT: 30-63949962-2 CUIT 3060988214 AV
LIBERTADOR 498 CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM
LIBERTADOR 498 CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM
TORRE PASURBAN SOCIEDAD ITALIANA DE BENEFICENCIA EN
BUENOS AIRES 30-54586767-9 FUNDACION SANATORIO
GUEMES CON CUIT 30708585420 GLENMARK GENERICS
S.A 33687679909 EUROFARMA ARGENTINA S.A. 30-53196709-3
PC ARTS ARGENTINA S.A CUIT: 30-70860230-9 CERAMICA
COSMOS S.R.L. 30596400716 HOSPITAL BRITANICO
DE BS AS ASOC CIVIL, CUIT: 30-54593356-6
SOCIEDA DESCOLAR ALEMANA DE VILLA BALLESTER
(30-52726088-0) MISTERIO DE SALUD CUIT 30-71113775-7
RIVA SAIICF CUIT 30-51891712-5 MISTERIO DE OBRAS Y
SERVICIOS PUBLICOS CUIT 30-70754185-3 ASOCIACIÓN CIVIL
EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES 30529826806
ROEMMERS SAICF 30-50093812-5 HOSPITAL
ALEMAN ASOCIACION CIVIL CUIT 30-54584303-6 DEFENSORIA DEL
PUEBLO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES
CUIT 30- 99927523-7 BRIQUE 30-71594402-9 HOTEL
ARROYO S.A
CUIT:33717964689 FUNDACION UNIVERSIDAD CATOLICA
ARGENTINA CUIT 30536216584 BRIA PHARMA S.A. CUIT
30711366306
SRES. DROMEX BIOTECH SA CUIT: 30-71237688-7 COCA
COLA FEMSA
DE BUENOS AIRES S.A CUIT : 30525390086

DICHA DESIGNACIÓN SE ENCUENTRA CONDICIONADA A QUE EL ASEGURADO SOBRE EL CUAL RECAE EL RIESGO SE ENCUENTRE PRESTANDO SERVICIO PARA DICHA EMPRESA Y/O PERSONA FISICA AL MOMENTO DE PRODUCIRSE EL HECHO Y HASTA LA SUMA POR LA QUE ESTA ULTIMA DEBA RESPONDER ANTE EL O SUS DERECHO HABIENTES PARA HACER FRENTE A SU RESPONSABILIDAD CIVIL.
SI EXISTIERA REMANENTE ANTE LA SUMA ASEGURADA Y EL VALOR DE LA RESPONSABILIDAD DETERMINADA, EL MISMO SERÁ A FAVOR DEL BENEFICIARIO DESIGNADO POR EL ASEGURADO O SUS HEREDEROS LEGALES.
Emitido en , 14 de Agosto de 2025

Parana S.A. de Seguros CUIT 30-50005710-2, Maipú 215 6º Piso (C1084ABE) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.
Tel.:(5411)4320-0000 Fax:(5411)4320-0020, www.paranaseguros.com.ar

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000004

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
PEREYRA MANUEL ALEJANDRO	00655272	00000000	14/08/2025	14/02/2026

Dirección: ZUVIRIA 526
1842 - BARRIO VILLA MARIA, BUENOS AIRES

CUIT
20424590534

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
PEREYRA GUSTAVO EZEQUIEL	04/12/1987	DNI 33658918

Inicio de Vigencia de la cobertura: desde las cero horas del 14/08/2025 hasta su cancelación.

Tipo de Póliza: 02 - LABORAL + IN ITINERE CON 10% DE ASISTENCIA

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 40.000.000,00	0	0	0
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL Y PERM.	$ 40.000.000,00	0	0	0
ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA	$ 4.000.000,00	0	0	0
ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL	$ 1.632.576,00	0	0	0

Beneficiarios

EL TOMADOR DE LA POLIZA EN LOS TERMINOS DEL ANEXO NRO.71 DE LAS CONDICIONES GENERALES DE POLIZA

EL ASEGURADOR RENUNCIA A LOS DERECHOS DE SUBROGACION ESTABLECIDOS EN EL ART.80 DE LA LEY DE SEGUROS NRO.17418 Y POR LO TANTO NO EJERCERA ACCION DE REPETICION CONTRA:
BOLDT S.A B- GAMING S.A BOLDT IMPRESORES S.A
SERVICIO PARA EL TRANSPORTE DE INFORMACION S.A.U
ORBITH S.A TRILENIUM S.A.U CASINO PUERTO SANTA FE. S.A
CASINO MELINCUÉ S.A Y TORRE PUERTO S.A
TBR PHARMA S.A - CUIT: 30-63949962-2 CUIT 3060988214 AV
LIBERTADOR 498 CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM
LIBERTADOR 498 CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM
TORRE PASURBAN SOCIEDAD ITALIANA DE BENEFICENCIA EN
BUENOS AIRES 30-54586767-9 FUNDACION SANATORIO
GUEMES CON CUIT 30708585420 GLENMARK GENERICS
S.A 33687679909 EUROFARMA ARGENTINA S.A. 30-53196709-3
PC ARTS ARGENTINA S.A CUIT: 30-70860230-9 CERAMICA
COSMOS S.R.L. 30596400716 HOSPITAL BRITANICO
DE BS AS ASOC CIVIL, CUIT: 30-54593356-6
SOCIEDA DESCOLAR ALEMANA DE VILLA BALLESTER
(30-52726088-0) MISTERIO DE SALUD CUIT 30-71113775-7
RIVA SAIICF CUIT 30-51891712-5 MISTERIO DE OBRAS Y
SERVICIOS PUBLICOS CUIT 30-70754185-3 ASOCIACIÓN CIVIL
EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES 30529826806
ROEMMERS SAICF 30-50093812-5 HOSPITAL
ALEMAN ASOCIACION CIVIL CUIT 30-54584303-6 DEFENSORIA DEL
PUEBLO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES



La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

CUIT 30- 99927523-7 BRIQUE 30-71594402-9 HOTEL
ARROYO S.A
CUIT:33717964689 FUNDACION UNIVERSIDAD CATOLICA
ARGENTINA CUIT 30536216584 BRIA PHARMA S.A. CUIT
30711366306
SRES. DROMEX BIOTECH SA CUIT: 30-71237688-7 COCA
COLA FEMSA
DE BUENOS AIRES S.A CUIT : 30525390086

Y/O SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS.

CONFORME A LO PREVISTO EN LA CLAUSULA ADICIONAL NRO. 52 SE DESIGNA COMO BENEFICIARIO EN PRIMER TÉRMINO A:
BOLDT S.A B- GAMING S.A BOLDT IMPRESORES S.A
SERVICIO PARA EL TRANSPORTE DE INFORMACION S.A.U
ORBITH S.A TRILENIUM S.A.U CASINO PUERTO SANTA FE. S.A
CASINO MELINCUÉ S.A Y TORRE PUERTO S.A
TBR PHARMA S.A - CUIT: 30-63949962-2 CUIT 3060988214 AV
LIBERTADOR 498 CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM
LIBERTADOR 498 CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM
TORRE PASURBAN SOCIEDAD ITALIANA DE BENEFICENCIA EN
BUENOS AIRES 30-54586767-9 FUNDACION SANATORIO
GUEMES CON CUIT 30708585420 GLENMARK GENERICS
S.A 33687679909 EUROFARMA ARGENTINA S.A. 30-53196709-3
PC ARTS ARGENTINA S.A CUIT: 30-70860230-9 CERAMICA
COSMOS S.R.L. 30596400716 HOSPITAL BRITANICO
DE BS AS ASOC CIVIL, CUIT: 30-54593356-6
SOCIEDA DESCOLAR ALEMANA DE VILLA BALLESTER
(30-52726088-0) MISTERIO DE SALUD CUIT 30-71113775-7
RIVA SAIICF CUIT 30-51891712-5 MISTERIO DE OBRAS Y
SERVICIOS PUBLICOS CUIT 30-70754185-3 ASOCIACIÓN CIVIL
EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES 30529826806
ROEMMERS SAICF 30-50093812-5 HOSPITAL
ALEMAN ASOCIACION CIVIL CUIT 30-54584303-6 DEFENSORIA DEL
PUEBLO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES
CUIT 30- 99927523-7 BRIQUE 30-71594402-9 HOTEL
ARROYO S.A
CUIT:33717964689 FUNDACION UNIVERSIDAD CATOLICA
ARGENTINA CUIT 30536216584 BRIA PHARMA S.A. CUIT
30711366306
SRES. DROMEX BIOTECH SA CUIT: 30-71237688-7 COCA
COLA FEMSA
DE BUENOS AIRES S.A CUIT : 30525390086

DICHA DESIGNACIÓN SE ENCUENTRA CONDICIONADA A QUE EL ASEGURADO SOBRE EL CUAL RECAE EL RIESGO SE ENCUENTRE PRESTANDO SERVICIO PARA DICHA EMPRESA Y/O PERSONA FISICA AL MOMENTO DE PRODUCIRSE EL HECHO Y HASTA LA SUMA POR LA QUE ESTA ULTIMA DEBA RESPONDER ANTE EL O SUS DERECHO HABIENTES PARA HACER FRENTE A SU RESPONSABILIDAD CIVIL.
SI EXISTIERA REMANENTE ANTE LA SUMA ASEGURADA Y EL VALOR DE LA RESPONSABILIDAD DETERMINADA, EL MISMO SERÁ A FAVOR DEL BENEFICIARIO DESIGNADO POR EL ASEGURADO O SUS HEREDEROS LEGALES.
Emitido en , 14 de Agosto de 2025

Parana S.A. de Seguros CUIT 30-50005710-2, Maipú 215 6º Piso (C1084ABE) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.
Tel.:(5411)4320-0000 Fax:(5411)4320-0020, www.paranaseguros.com.ar

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000005

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
PEREYRA MANUEL ALEJANDRO	00655272	00000000	14/08/2025	14/02/2026

Dirección: ZUVIRIA 526
1842 - BARRIO VILLA MARIA, BUENOS AIRES

CUIT
20424590534

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
PEREYRA MANUEL	24/07/1960	DNI 14276055

Inicio de Vigencia de la cobertura: desde las cero horas del 14/08/2025 hasta su cancelación.

Tipo de Póliza: 02 - LABORAL + IN ITINERE CON 10% DE ASISTENCIA

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 40.000.000,00	0	0	0
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL Y PERM.	$ 40.000.000,00	0	0	0
ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA	$ 4.000.000,00	0	0	0
ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL	$ 1.632.576,00	0	0	0

Beneficiarios

EL TOMADOR DE LA POLIZA EN LOS TERMINOS DEL ANEXO NRO.71 DE LAS CONDICIONES GENERALES DE POLIZA

EL ASEGURADOR RENUNCIA A LOS DERECHOS DE SUBROGACION ESTABLECIDOS EN EL ART.80 DE LA LEY DE SEGUROS NRO.17418 Y POR LO TANTO NO EJERCERA ACCION DE REPETICION CONTRA:
BOLDT S.A B- GAMING S.A BOLDT IMPRESORES S.A
SERVICIO PARA EL TRANSPORTE DE INFORMACION S.A.U
ORBITH S.A TRILENIUM S.A.U CASINO PUERTO SANTA FE. S.A
CASINO MELINCUÉ S.A Y TORRE PUERTO S.A
TBR PHARMA S.A - CUIT: 30-63949962-2 CUIT 3060988214 AV
LIBERTADOR 498 CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM
LIBERTADOR 498 CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM
TORRE PASURBAN SOCIEDAD ITALIANA DE BENEFICENCIA EN
BUENOS AIRES 30-54586767-9 FUNDACION SANATORIO
GUEMES CON CUIT 30708585420 GLENMARK GENERICS
S.A 33687679909 EUROFARMA ARGENTINA S.A. 30-53196709-3
PC ARTS ARGENTINA S.A CUIT: 30-70860230-9 CERAMICA
COSMOS S.R.L. 30596400716 HOSPITAL BRITANICO
DE BS AS ASOC CIVIL, CUIT: 30-54593356-6
SOCIEDA DESCOLAR ALEMANA DE VILLA BALLESTER
(30-52726088-0) MISTERIO DE SALUD CUIT 30-71113775-7
RIVA SAIICF CUIT 30-51891712-5 MISTERIO DE OBRAS Y
SERVICIOS PUBLICOS CUIT 30-70754185-3 ASOCIACIÓN CIVIL
EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES 30529826806
ROEMMERS SAICF 30-50093812-5 HOSPITAL
ALEMAN ASOCIACION CIVIL CUIT 30-54584303-6 DEFENSORIA DEL
PUEBLO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES

Aldo Gonzalez
Apoderado
"La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento de la Actividad Aseguradora".

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

CUIT 30- 99927523-7 BRIQUE 30-71594402-9 HOTEL
ARROYO S.A
CUIT:33717964689 FUNDACION UNIVERSIDAD CATOLICA
ARGENTINA CUIT 30536216584 BRIA PHARMA S.A. CUIT
30711366306
SRES. DROMEX BIOTECH SA CUIT: 30-71237688-7 COCA
COLA FEMSA
DE BUENOS AIRES S.A CUIT : 30525390086

Y/O SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS.

CONFORME A LO PREVISTO EN LA CLAUSULA ADICIONAL NRO. 52 SE DESIGNA COMO BENEFICIARIO EN PRIMER TÉRMINO A:
BOLDT S.A B- GAMING S.A BOLDT IMPRESORES S.A
SERVICIO PARA EL TRANSPORTE DE INFORMACION S.A.U
ORBITH S.A TRILENIUM S.A.U CASINO PUERTO SANTA FE. S.A
CASINO MELINCUÉ S.A Y TORRE PUERTO S.A
TBR PHARMA S.A - CUIT: 30-63949962-2 CUIT 3060988214 AV
LIBERTADOR 498 CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM
LIBERTADOR 498 CONSORCIO DE PROPIETARIOS GRUPO AM
TORRE PASURBAN SOCIEDAD ITALIANA DE BENEFICENCIA EN
BUENOS AIRES 30-54586767-9 FUNDACION SANATORIO
GUEMES CON CUIT 30708585420 GLENMARK GENERICS
S.A 33687679909 EUROFARMA ARGENTINA S.A. 30-53196709-3
PC ARTS ARGENTINA S.A CUIT: 30-70860230-9 CERAMICA
COSMOS S.R.L. 30596400716 HOSPITAL BRITANICO
DE BS AS ASOC CIVIL, CUIT: 30-54593356-6
SOCIEDA DESCOLAR ALEMANA DE VILLA BALLESTER
(30-52726088-0) MISTERIO DE SALUD CUIT 30-71113775-7
RIVA SAIICF CUIT 30-51891712-5 MISTERIO DE OBRAS Y
SERVICIOS PUBLICOS CUIT 30-70754185-3 ASOCIACIÓN CIVIL
EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES 30529826806
ROEMMERS SAICF 30-50093812-5 HOSPITAL
ALEMAN ASOCIACION CIVIL CUIT 30-54584303-6 DEFENSORIA DEL
PUEBLO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES
CUIT 30- 99927523-7 BRIQUE 30-71594402-9 HOTEL
ARROYO S.A
CUIT:33717964689 FUNDACION UNIVERSIDAD CATOLICA
ARGENTINA CUIT 30536216584 BRIA PHARMA S.A. CUIT
30711366306
SRES. DROMEX BIOTECH SA CUIT: 30-71237688-7 COCA
COLA FEMSA
DE BUENOS AIRES S.A CUIT : 30525390086

DICHA DESIGNACIÓN SE ENCUENTRA CONDICIONADA A QUE EL ASEGURADO SOBRE EL CUAL RECAE EL RIESGO SE ENCUENTRE PRESTANDO SERVICIO PARA DICHA EMPRESA Y/O PERSONA FISICA AL MOMENTO DE PRODUCIRSE EL HECHO Y HASTA LA SUMA POR LA QUE ESTA ULTIMA DEBA RESPONDER ANTE EL O SUS DERECHO HABIENTES PARA HACER FRENTE A SU RESPONSABILIDAD CIVIL.
SI EXISTIERA REMANENTE ANTE LA SUMA ASEGURADA Y EL VALOR DE LA RESPONSABILIDAD DETERMINADA, EL MISMO SERÁ A FAVOR DEL BENEFICIARIO DESIGNADO POR EL ASEGURADO O SUS HEREDEROS LEGALES.
Emitido en , 14 de Agosto de 2025

Parana S.A. de Seguros CUIT 30-50005710-2, Maipú 215 6º Piso (C1084ABE) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.
Tel.:(5411)4320-0000 Fax:(5411)4320-0020, www.paranaseguros.com.ar