SWISS MEDICAL SEGUROS

FFPOL12

Sección:	Póliza-Endoso: 932897-0	Operación: RENOVACION AUTOMATICA
ACCIDENTES PERSONALES	P. Vta: BUENOS AIRES	Renueva: 885825
Vigencia: desde las 12:00 hs. del 18 Octubre de 2025 hasta las 12:00 hs. del 18 Abril de 2026		Emitida en : Buenos Aires el 08/10/2025

Tomador: PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADO

Domicilio: RECONQUISTA 1166 9 1166 PB 1166 PB 1166 PB 1166 1

1003 CABA CABA

Cod. Aseg./Nro. Solicitud/Nro.Orden 1716260 / 1545100 / 744720

I.V.A.: INSCRIPTO **Cuit Nro.:** 30-68077619-5

<1201545100>

Riesgo Asegurado y Objeto del Seguro:

Item: 48

Descripción: JULIETA CARLA BOJANICH 27306839484 12/04/1984
Ubicación: REPUBLICA ARGENTINA
USO DE MOTO: NO

-------* Descripción de la cobertura Nro. 1/48 *----------

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE
Suma Asegurada: $67,200,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001
-------* Descripción de la cobertura Nro. 2/48 *----------

ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA
Suma Asegurada: $672,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001 - 6500

Forman parte integrante de esta póliza la Factura adjunta con la fecha de vencimiento de los pagos convenidos, y las siguientes Cláusulas: 983,1001,6500

Productor/Organizador: DIRECTO - BS AS - TOTINO SEBASTIAN FACUNDO

N° Matrícula Productor: 9999999999

Suma Asegurada	Valores expresados en	Prima Tarifa	Premio Total
407,232,000.00	Pesos 1.00	292,869.78	430,093.86

Otros	Impuestos	Sellados	Rec. Financiero	Prima Pura	G.de Administración	G.de Adquisición
0.00	89,925.66	3,367.98	43,930.44	248,939.32	43,930.46	0.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución/Proveído Nº 22540 del 28/10/1953.
Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza 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 teléfono 0800-222-7854. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.swissmedicalseguros.com/.
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. PARA CONSULTAS O RECLAMOS, COMUNICARSE CON SMG SEGUROS – SERVICIO DE ATENCION AL ASEGURADO Tel: 0800-222-7854 La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. de REGLAMENTO GENERAL DE LA ACTIVIDAD ASEGURADORA.

Esta póliza incluye : POLIZA NORMAL

Sonia Bonomi
Gerente de Operaciones

Sección:	Póliza-Endoso: 932897-0	Operación: RENOVACION AUTOMATICA
ACCIDENTES PERSONALES	P. Vta: BUENOS AIRES	Renueva: 885825

Vigencia: desde las 12:00 hs. del 18 Octubre de 2025 hasta las 12:00 hs. del 18 Abril de 2026	Emitida en : Buenos Aires el 08/10/2025

Riesgo Asegurado y Objeto del Seguro:

Item: 49

Descripción: MARIO BONNABEL 21433477 09/01/1970
Ubicación: REPUBLICA ARGENTINA
USO DE MOTO: NO

-------* Descripción de la cobertura Nro. 1/49 *----------

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE
Suma Asegurada: $67,200,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001
-------* Descripción de la cobertura Nro. 2/49 *----------

ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA
Suma Asegurada: $672,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001 - 6500

Item: 50

Descripción: CAROLINA LILIAN DE RUBERTIS 21850315 09/10/1970
Ubicación: REPUBLICA ARGENTINA
USO DE MOTO: NO

-------* Descripción de la cobertura Nro. 1/50 *----------

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE
Suma Asegurada: $67,200,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001
-------* Descripción de la cobertura Nro. 2/50 *----------

ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA
Suma Asegurada: $672,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001 - 6500

Item: 51

Descripción: MARÍA CLARA DELLEPIANE 27120181 30/03/1971
Ubicación: REPUBLICA ARGENTINA
USO DE MOTO: NO

-------* Descripción de la cobertura Nro. 1/51 *----------

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE
Suma Asegurada: $67,200,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001
-------* Descripción de la cobertura Nro. 2/51 *----------

ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA
Suma Asegurada: $672,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001 - 6500

Item: 52

Descripción: VIRGINIA HAGIWARA 23782255 14/01/1974
Ubicación: REPUBLICA ARGENTINA
USO DE MOTO: NO

Sección:	Póliza-Endoso: 932897-0	Operación: RENOVACION AUTOMATICA
ACCIDENTES PERSONALES	P. Vta: BUENOS AIRES	Renueva: 885825

Vigencia:	Emitida en :
desde las 12:00 hs. del 18 Octubre de 2025 hasta las 12:00 hs. del 18 Abril de 2026	Buenos Aires el 08/10/2025

Riesgo Asegurado y Objeto del Seguro:

-------* Descripción de la cobertura Nro. 1/52 *----------

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE
Suma Asegurada: $67,200,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001
-------* Descripción de la cobertura Nro. 2/52 *----------

ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA
Suma Asegurada: $672,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001 - 6500

Item: 53

Descripción: LEONARDO LEONARDIS 18235347 07/04/1967
Ubicación: REPUBLICA ARGENTINA
USO DE MOTO: NO

-------* Descripción de la cobertura Nro. 1/53 *----------

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE
Suma Asegurada: $67,200,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001
-------* Descripción de la cobertura Nro. 2/53 *----------

ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA
Suma Asegurada: $672,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001 - 6500

Sección:	Póliza: 932897-0	Operación: RENOVACION AUTOMATICA
ACCIDENTES PERSONALES	P.Vta: BUENOS AIRES	
Vigencia: desde las 12:00 hs. del 18 Octubre de 2025 hasta las 12:00 hs. del 18 Abril de 2026		Emitida en : Buenos Aires el 08/10/2025

Anexo al Frente de Póliza - Condiciones Particulares

Cláusula 6500

Cláusula adicional de Asistencia Médica - Farmacéutica:

Este seguro cubre, hasta la suma prevista en las Condiciones Particulares, el reembolso de los gastos de asistencia médico-farmacéutica en que haya incurrido razonablemente el asegurado prescripta por el facultativo con motivo de todo accidente cubierto por la póliza.
El asegurador no tomará a su cargo los gastos por viajes y estadías para tratamientos termales o convalecencias ni por el suministro de lentes, aparatos ortopédicos y prótesis dentales.
Esta cobertura quedará automáticamente restablecida para nuevos siniestros, obligándose el asegurado al pago de la prima sobre el monto que se restablece calculado a prorrata desde la fecha del siniestro que originó la reducción de la suma asegurada.
Si se asegura el mismo interés y el mismo riesgo con más de un asegurador, el asegurado notificará sin dilación a cada uno de ellos, los demás contratos celebrados, con indicación del asegurador y de la suma asegurada, bajo pena de caducidad. Con esta salvedad, en caso de siniestro, el asegurador contribuirá proporcionalmente al monto de su contrato, hasta la ocurrencia de la indemnización debida.
El asegurado no puede pretender en el conjunto una indemnización que supere el monto del daño sufrido.
El Asegurado participará en cada siniestro con una Franquicia Deducible de $ 5.000.-, por evento por persona.

Sección:	Póliza: 932897-0	Operación: RENOVACION AUTOMATICA
ACCIDENTES PERSONALES	P.Vta: BUENOS AIRES	
Vigencia: desde las 12:00 hs. del 18 Octubre de 2025 hasta las 12:00 hs. del 18 Abril de 2026		Emitida en : Buenos Aires el 08/10/2025

Anexo al Frente de Póliza - Condiciones Particulares

Cláusula 6500

Cláusula adicional de Asistencia Médica - Farmacéutica:

Este seguro cubre, hasta la suma prevista en las Condiciones Particulares, el reembolso de los gastos de asistencia médico-farmacéutica en que haya incurrido razonablemente el asegurado prescripta por el facultativo con motivo de todo accidente cubierto por la póliza.
El asegurador no tomará a su cargo los gastos por viajes y estadías para tratamientos termales o convalecencias ni por el suministro de lentes, aparatos ortopédicos y prótesis dentales.
Esta cobertura quedará automáticamente restablecida para nuevos siniestros, obligándose el asegurado al pago de la prima sobre el monto que se restablece calculado a prorrata desde la fecha del siniestro que originó la reducción de la suma asegurada.
Si se asegura el mismo interés y el mismo riesgo con más de un asegurador, el asegurado notificará sin dilación a cada uno de ellos, los demás contratos celebrados, con indicación del asegurador y de la suma asegurada, bajo pena de caducidad. Con esta salvedad, en caso de siniestro, el asegurador contribuirá proporcionalmente al monto de su contrato, hasta la ocurrencia de la indemnización debida.
El asegurado no puede pretender en el conjunto una indemnización que supere el monto del daño sufrido.
El Asegurado participará en cada siniestro con una Franquicia Deducible de $ 5.000.-, por evento por persona.

Sección:	Póliza: 932897-0	Operación: RENOVACION AUTOMATICA
ACCIDENTES PERSONALES	P.Vta: BUENOS AIRES	
Vigencia: desde las 12:00 hs. del 18 Octubre de 2025 hasta las 12:00 hs. del 18 Abril de 2026		Emitida en : Buenos Aires el 08/10/2025

Anexo al Frente de Póliza - Condiciones Particulares

Esta póliza ha sido depositada en la Superintendencia de Seguros de la Nación bajo el N de expediente electrónico: EX-2025-65451246- -APN-GTYN#SSN

Cúmulo máximo por evento:
Se entiende por evento al acontecimiento accidental que sea la causa originaria de alguno de los riesgos cubiertos por esta póliza. Se deja expresa constancia que en caso de que un único evento afecte a varios asegurados, esta Aseguradora limitará su responsabilidad a un monto que surja del mínimo entre un valor indemnizable equivalente a 3 vidas y $ 200.000.000,00
Para determinar el valor indemnizable de 3 vidas se tomarán las 3 sumas aseguradas de la cobertura básica (Muerte por Accidente) de mayor importe de los asegurados comprendidos en el evento.

FORMAN PARTE DE LA PRESENTE POLIZA LAS CONDICIONES GENERALES PARA LOS SEGUROS DE ACCIDENTES PERSONALES.

"Se deja constancia que contrariamente a lo establecido en la Cláusula 10 de las Condiciones Generales de la póliza, la responsabilidad del Asegurador comienza a las 12:00 horas del día en el que se inicia la cobertura y termina a las 12:00 horas del último día del plazo establecido en el Frente de póliza"
En caso de no declarar beneficiarios los mismos se consideraran a los herederos legales

ITEM: Nro 48 Benef: Herederos legales - Actividad: ADMINISTRATIVO, EMPLEADO (EN AMBIENTE DE FABRICA)
ITEM: Nro 49 Benef: Herederos legales - Actividad: ADMINISTRATIVO, EMPLEADO (EN AMBIENTE DE FABRICA)
ITEM: Nro 50 Benef: Herederos legales - Actividad: ADMINISTRATIVO, EMPLEADO (EN AMBIENTE DE FABRICA)
ITEM: Nro 51 Benef: Herederos legales - Actividad: ADMINISTRATIVO, EMPLEADO (EN AMBIENTE DE FABRICA)
ITEM: Nro 52 Benef: Herederos legales - Actividad: ADMINISTRATIVO, EMPLEADO (EN AMBIENTE DE FABRICA)
ITEM: Nro 53 Benef: Herederos legales - Actividad: ADMINISTRATIVO, EMPLEADO (EN AMBIENTE DE FABRICA)

SWISS MEDICAL SEGUROS

AFACTU12

Factura

C.U.I.T.:30-50003196-0 I.V.A.:RESP. INSCRIPTO IMP. A LOS ING. BRUTOS NRO.:901-911829-4 - C.N.P.S.:013

Sección: ACCIDENTES PERSONALES

Póliza: 932897-0

Refer: BUENOS AIRES

Operación: RENOVACION AUTOMATICA

Vigencia: desde las 12:00 hs. del 18 Octubre de 2025 hasta las 12:00 hs. del 18 Abril de 2026

Emitida en : Buenos Aires el 08/10/2025

Tomador: PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADO

Domicilio: RECONQUISTA 1166 9 1166 PB 1166 PB 1166 PB 1166 1 1003 CABA

I.V.A.: INSCRIPTO **Cuit Nro.:** 30-68077619-5 **C.Aseg.:** 1716260

Prima	Otros	Recargo Financiero	Percepción IIBB(*)	Sellados
292,869.78	0.00	43,930.44	15,156.00	3,367.98

(*)Percepcion IIBB(CABA):15156

Total Gravado IVA	Monto de IVA	IVA Perc. Rg. 3337 5%	Total no imponible del IVA
336,800.22	70,728.06	0.00	22,565.58

Otros Impuestos	Valores expresados en	PREMIO
4,041.60	Pesos	430,093.86

Productor/Organizador: DIRECTO - BS AS - TOTINO SEBASTIAN FACUNDO

N° Matrícula Productor: 9999999999

Plan de pago

Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe
1	25/10/2025	71,682.00			
2	25/11/2025	71,682.00			
3	25/12/2025	71,682.00			
4	25/01/2026	71,682.00			
5	25/02/2026	71,682.00			
6	25/03/2026	71,683.86			

Importante

Los únicos sistemas habilitados para cancelar el premio del presente contrato son tarjetas de crédito y/o los sistemas electrónicos de pago habilitados, de acuerdo a lo establecido en el Art. 1 de la Res. 407/2001 del Ministerio de Economía. Los pagos realizados a productores asesores de seguros deben ser ingresados por éstos en alguno de los sistemas antes descriptos. Vencido cualquiera de los plazos de pago del premio exigible sin que este se haya producido, la cobertura quedará automáticamente suspendida desde la hora (24) del día del vencimiento impago, sin necesidad de interpelación extra-judicial o judicial alguna ni constitución en mora, la que se producirá por el solo vencimiento de este plazo. Toda rehabilitación surtirá efecto desde la hora 0 (cero) del día siguiente a aquel en que la Cía. reciba el pago del importe vencido. Sin perjuicio de ello la Cía. podrá rescindir el contrato por falta de pago.

Los importes serán debitados de la tarjeta de Crédito: CBU - XXXXXXXXXXXXXXXXXX3097

SWISS MEDICAL SEGUROS

¿Sabías que en Swiss Medical Seguros contamos con un Departamento de Prevención de Fraude?

Nuestra compañía está comprometida a cumplir con el decálogo de desafíos éticos propuesto en la resolución SSN 38.477, que destaca las buenas prácticas, la debida diligencia, el trato justo y la buena fe.

¿Qué es el fraude?

Es toda acción contraria a la verdad y a la buena fe, llevada a cabo con la finalidad de obtener un beneficio que no corresponde. Está penado legal, ética, moral y socialmente.

Recomendaciones:

- No firmar en blanco formularios de reclamos o denuncias de siniestros.
- No aceptar dinero, suscribir documentos o acordar apoderamientos cuyos alcances y efectos no comprendan como tampoco reconocer hechos que no han sucedido, ni aceptar la asistencia letrada proporcionada por terceros desconocidos.
- No modificar el estado de las cosas dañadas por el siniestro como tampoco exagerar fraudulentamente los daños emplear pruebas falsas o proporcionar información complementaria falsa.
- El fraude que afecta al asegurador es un delito. La variación, simulación o tergiversación de circunstancias personales temporales, objetivas, de causalidad , de lugar, y la provocación deliberada , o la simulación total o parcial del acaecimiento del siniestro, son algunas de las formas de fraudes más comunes, lo que lleva a admitirlo como natural sin comprender la gravedad que conlleva.
- No avenirse a cooperar en la realización de una maniobra de fraude.
- No aceptar ofrecimientos económicos con la pretensión de cobrar indemnizaciones por heridas autoinfligidas simulación de accidentes, etc.
- No facilitar tus datos a terceros sin tener un motivo justificado.
- Consultar con tu aseguradora ante cualquier duda o eventualidad y comunicar novedades que surjan.
- Formular la denuncia del acaecimiento del siniestro y solicitar el número del mismo.

¡Vos también podés ayudarnos a prevenir el fraude!

En caso de conocer o sospechar de alguien que cometa fraude en seguros podés comunicarte al 0800-999-7745 o al 4363-4041. También podés enviar un correo electrónico a denuncias@swissmedical.com.ar o completar el formulario desde nuestra web: https://www.swissmedical.com.ar/smgnewsite/seguros/fraude.php.

Para denunciar un caso de fraude ante la Superintendencia de Seguros de la Nación (SSN) ingresá a www.ssn.gob.ar o comunicate al 0800-666-8400.

Entérate más:

Sección:	Póliza-Endoso: 932897-1	Operación: SIN MOVIMIENTO DE PRIMA Y PREMIO
ACCIDENTES PERSONALES	P. Vta: BUENOS AIRES	
Vigencia: desde las 12:00 hs. del 18 Octubre de 2025 hasta las 12:00 hs. del 18 Abril de 2026		Emitida en : Buenos Aires el 17/10/2025

Asegurado: PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADO

Domicilio: RECONQUISTA 1166 9 1166 PB 1166 PB 1166 PB 1166 1

1003 CABA CABA

Cod. Aseg./Nro. Solicitud/Nro.Orden 1716260 / 1548590 / 4401958

I.V.A.: INSCRIPTO **Cuit Nro.:** 30-68077619-5

<1201548590>

Riesgo Asegurado y Objeto del Seguro:

Item: 48 (MODIFICADO)

Descripción: JULIETA CARLA BOJANICH 27306839484 12/04/1984
Ubicación: REPUBLICA ARGENTINA
USO DE MOTO: NO

-------* Descripción de la cobertura Nro. 1/48 *----------

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE
Suma Asegurada: $67,200,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001
-------* Descripción de la cobertura Nro. 2/48 *----------

ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA
Suma Asegurada: $672,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001 - 6500

Forman parte integrante de esta póliza la Factura adjunta con la fecha de vencimiento de los pagos convenidos, y las siguientes Cláusulas:

Productor/Organizador: DIRECTO - BS AS - TOTINO SEBASTIAN FACUNDO

N° Matrícula Productor: 9999999999

Suma Asegurada	Valores expresados en	Prima Tarifa	Premio Total
0.00	Pesos 1.00	0.00	0.00

Otros	Impuestos	Sellados	Rec. Financiero	Prima Pura	G. De Administración	G.de Adquisición
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución/Proveído Nº 22540 del 28/10/1953.
Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza 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 teléfono 0800-222-7854. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.swissmedicalseguros.com/.
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. PARA CONSULTAS O RECLAMOS, COMUNICARSE CON SMG SEGUROS – SERVICIO DE ATENCION AL ASEGURADO Tel: 0800-222-7854 La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. de REGLAMENTO GENERAL DE LA ACTIVIDAD ASEGURADORA.

Esta póliza incluye : POLIZA NORMAL

Sonia Bonomi
Gerente de Operaciones

Sección:	Póliza-Endoso: 932897-1	Operación: SIN MOVIMIENTO DE PRIMA Y PREMIO
ACCIDENTES PERSONALES	P. Vta: BUENOS AIRES	

Vigencia: desde las 12:00 hs. del 18 Octubre de 2025 hasta las 12:00 hs. del 18 Abril de 2026	Emitida en : Buenos Aires el 17/10/2025

Riesgo Asegurado y Objeto del Seguro:

Item: 49 (MODIFICADO)

Descripción: MARIO BONNABEL 21433477 09/01/1970
Ubicación: REPUBLICA ARGENTINA
USO DE MOTO: NO

-------* Descripción de la cobertura Nro. 1/49 *----------

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE
Suma Asegurada: $67,200,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001
-------* Descripción de la cobertura Nro. 2/49 *----------

ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA
Suma Asegurada: $672,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001 - 6500

Item: 50 (MODIFICADO)

Descripción: CAROLINA LILIAN DE RUBERTIS 21850315 09/10/1970
Ubicación: REPUBLICA ARGENTINA
USO DE MOTO: NO

-------* Descripción de la cobertura Nro. 1/50 *----------

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE
Suma Asegurada: $67,200,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001
-------* Descripción de la cobertura Nro. 2/50 *----------

ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA
Suma Asegurada: $672,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001 - 6500

Item: 51 (MODIFICADO)

Descripción: MARÍA CLARA DELLEPIANE 27120181 30/03/1971
Ubicación: REPUBLICA ARGENTINA
USO DE MOTO: NO

-------* Descripción de la cobertura Nro. 1/51 *----------

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE
Suma Asegurada: $67,200,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001
-------* Descripción de la cobertura Nro. 2/51 *----------

ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA
Suma Asegurada: $672,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001 - 6500

Item: 52 (MODIFICADO)

Descripción: VIRGINIA HAGIWARA 23782255 14/01/1974
Ubicación: REPUBLICA ARGENTINA
USO DE MOTO: NO

Sección:	Póliza-Endoso: 932897-1	Operación: SIN MOVIMIENTO DE PRIMA Y PREMIO
ACCIDENTES PERSONALES	P. Vta: BUENOS AIRES	
Vigencia: desde las 12:00 hs. del 18 Octubre de 2025 hasta las 12:00 hs. del 18 Abril de 2026		Emitida en : Buenos Aires el 17/10/2025

Riesgo Asegurado y Objeto del Seguro:

-------* Descripción de la cobertura Nro. 1/52 *----------

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE
Suma Asegurada: $67,200,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001
-------* Descripción de la cobertura Nro. 2/52 *----------

ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA
Suma Asegurada: $672,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001 - 6500

Item: 53 (MODIFICADO)

Descripción: LEONARDO LEONARDIS 18235347 07/04/1967
Ubicación: REPUBLICA ARGENTINA
USO DE MOTO: NO

-------* Descripción de la cobertura Nro. 1/53 *----------

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE
Suma Asegurada: $67,200,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001
-------* Descripción de la cobertura Nro. 2/53 *----------

ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA
Suma Asegurada: $672,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001 - 6500

Sección:	Póliza: 932897-1	Operación: SIN MOVIMIENTO DE PRIMA Y PREMIO
ACCIDENTES PERSONALES	P.Vta: BUENOS AIRES	
Vigencia: desde las 12:00 hs. del 18 Octubre de 2025 hasta las 12:00 hs. del 18 Abril de 2026		Emitida en : Buenos Aires el 17/10/2025

Anexo al Frente de Póliza - Condiciones Particulares

Cláusula 6500

Cláusula adicional de Asistencia Médica - Farmacéutica:

Este seguro cubre, hasta la suma prevista en las Condiciones Particulares, el reembolso de los gastos de asistencia médico-farmacéutica en que haya incurrido razonablemente el asegurado prescripta por el facultativo con motivo de todo accidente cubierto por la póliza.
El asegurador no tomará a su cargo los gastos por viajes y estadías para tratamientos termales o convalecencias ni por el suministro de lentes, aparatos ortopédicos y prótesis dentales.
Esta cobertura quedará automáticamente restablecida para nuevos siniestros, obligándose el asegurado al pago de la prima sobre el monto que se restablece calculado a prorrata desde la fecha del siniestro que originó la reducción de la suma asegurada.
Si se asegura el mismo interés y el mismo riesgo con más de un asegurador, el asegurado notificará sin dilación a cada uno de ellos, los demás contratos celebrados, con indicación del asegurador y de la suma asegurada, bajo pena de caducidad. Con esta salvedad, en caso de siniestro, el asegurador contribuirá proporcionalmente al monto de su contrato, hasta la ocurrencia de la indemnización debida.
El asegurado no puede pretender en el conjunto una indemnización que supere el monto del daño sufrido.
El Asegurado participará en cada siniestro con una Franquicia Deducible de $ 5.000.-, por evento por persona.

Sección:	Póliza: 932897-1	Operación: SIN MOVIMIENTO DE PRIMA Y PREMIO
ACCIDENTES PERSONALES	P.Vta: BUENOS AIRES	
Vigencia: desde las 12:00 hs. del 18 Octubre de 2025 hasta las 12:00 hs. del 18 Abril de 2026		Emitida en : Buenos Aires el 17/10/2025

Anexo al Frente de Póliza - Condiciones Particulares

CLAUSULA DE NO REPETICION:

ASIMISMO SE DEJA CONSTANCIA QUE LA ASEGURADORA RENUNCIA A EJERCER SUS DERECHOS DE SUBROGACION DIRECTA E INDIRECTAMENTE CONTRA LAS EMPRESAS DETALLADAS A CONTINUACIÓN , SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS Y/U OBREROS, EN TODOS AQUELLOS SINIESTROS CON COBERTURA, CONFORME LOS TERMINOS DE LA PRESENTE PÓLIZA, SUS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES.

LA PRESENTE POLIZA NO PODRA SER ANULADA, CANCELADA, MODIFICADA O ENMENDADA SIN EL PREVIO CONOCIMIENTO O CONSENTIMIENTO DE:
" Consorcio de Propietarios Edificio San Martín 344 y Florida 347 CUIT: 30-70908169-8
" ASSETCO S.A. CUIT : 30-70774551-3
" EPSON ARGENTINA S.R.L. CUIT: 30-61410471-2
" BANCO SUPERVIELLE S.A. CUIT: 33-50000517-9
" Allyson Brein CUIT: 27-20416310-9
" Cía Algodonera San Nicolas S.A. CUIT: 30-51593090-2
" HALLIBURTON ARGENTINA S.R.L. CUIT: 30-50361098-8
" PIKED S.A. CUIT: 30-70086045-7
" Inversiones San Enrique CUIT: 30-66053518-3
" Procter & Gamble Argentina SRL CUIT: 30-61526545-0
" Pablo Damian Libson CUIT: 20-22303589-3
" CONDOMINIO REGOLF MONICA BEATRIZ Y OTROS CUIT: 30-71569682-3
" Marcelo Vicente Luciano CUIT: 20-17346788-6
" Jorge Eduardo Litvin CUIT: 23-08491447-9
" Ayling Roberto CUIT: 20-04298865-1
" Aequitas S.A. CUIT: 30-58963548-1
" ASOCIACIÓN DE BANCOS DE LA ARGENTINA (ABA) CUIT:30-70103151-9