# Accidentes Personales

SANCOR SEGUROS

**Ref: 99252514 Póliza nro. 13174667**

***Constancia de Póliza***

| VIGENCIA | |
|---|---|
| Desde las 12 hs 18/11/2025 | Hasta las 12 hs 17/12/2025 (*) |

**Ref.Certif.: 1**

Tomador
**CAMIÑA HORACIO MAXIMILIANO**
SAN LUIS 226
2820 Gualeguaychu (Entre Ríos)
**Asociado: 4210263** **DNI: 25914381**
Org.: 102198 Prod.: 222751 Zona/Ofic: 301

***(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 17/11/2026***
***Según Cláusula de Cobranza del Premio impresa.-***

CUIP: 02242010020000000000000000001317466700000000000217202591438118-10000059514100000595141209 88

***CLIENTES ADICIONALES***

***Tomador***
**CAMIÑA HORACIO MAXIMILIANO DNI: 25914381**
SAN LUIS 226
2820 Gualeguaychu (Entre Ríos) - ARGENTINA

***Asegurado***
**CAMIÑA HORACIO MAXIMILIANO DNI: 25914381**
SAN LUIS 226
2820 Gualeguaychu (Entre Ríos) - ARGENTINA

***Beneficiario***
**R P B SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-66313737-5**
BUENOS AIRES 1188
2820 Gualeguaychu (Entre Ríos) - ARGENTINA

***Tercero c/Cláus. no Repetición***
**R P B SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-66313737-5**
BUENOS AIRES 1188
2820 Gualeguaychu (Entre Ríos) - ARGENTINA

***DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO***

## *Integro Max*

SANCOR COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA, en adelante EL ASEGURADOR, con arreglo a las Condiciones Generales y a las Condiciones Generales Específicas, Especiales y Particulares que sean de aplicación según se indica en la presente póliza, por la presente asegura a :

CAMIÑA HORACIO MAXIMILIANO
Profesión o actividad que desempeña: 7 - Transporte, Almacenamiento y Comunicaciones
Clasificación: Transporte de carga a corta, mediana y larga distancia, servicios de mudanzas, encomiendas, mensajes y similare excepto transporte de valores, documentación

***COBERTURAS***

| Cobertura | Suma asegurada |
|---|---|
| • **Muerte e Invalidez Permanente Total y/o Parcial por Accidente** | **$ 10.000.000,00** |
| • **Asist. Médica Farmacéutica** | **$ 8.000.000,00** |
| • **Gastos de Sepelios** | **$ 1.632.576,00** |

***Condiciones Particulares***
*CONDICIONES PARTICULARES*
*ALCANCE DE LA COBERTURA*
*Se encuentran cubiertos los accidentes que sufra el Asegurado durante el ejercicio de su profesión o actividad declarada para el seguro, por el hecho o en ocasión del trabajo, dentro del horario y ámbitos habituales donde desempeña sus tareas, incluidos los accidentes in itinere. Se entiende por Accidentes in itinere aquéllos que sufra el Asegurado en el trayecto directo e inmediato entre su domicilio particular y el lugar de trabajo o viceversa, siempre y cuando el Asegurado no hubiere interrumpido o alterado dicho trayecto por causas ajenas al trabajo.*
*-Se deja expresamente aclarado que se incluyen los accidentes "IN-ITINERE".*
*EDADES ASEGURABLES PARA LA COBERTURA BASICA*
*-Edad mínima de ingreso: 14*
*-Edad máxima de ingreso: 80*
*-Edad máxima de permanencia: 80*

*Continúa en la próxima página*

CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE
0800 444 28500

EL IMPUESTO DE SELLOS CORRESPONDIENTE A ESTE INSTRUMENTO ES REPUESTO POR DECLARACION JURADA DEL MES EN QUE FUE EMITIDO.
Esta póliza se encuentra sujeta a las disposiciones pertinentes de la Ley de Seguros Nro. 17418 y a las Condiciones y Cláusulas Aplicables de la presente póliza.
Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considera 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 444 2850. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.sancorseguros.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.

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

**Para consultas o reclamos, comunicarse con Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. al 0800 444 2850**
Esta póliza ha sido autorizada por Proveído Nº 104.061 de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8.del Reglamento General de la Actividad Aseguradora Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. CUIT N° 30-50004946-0: Ruta Nacional 34 Km 257 - 2322-Sunchales (SF)
La información incluida en el presente formulario, fue proporcionada por el cliente. Los datos registrados, son tratados con total confidencialidad y son utilizados únicamente en relación a lo productos y servicios brindados por "Grupo Sancor Seguros".Los derechos de acceso, rectificación,cancelación y oposición respecto de los datos de carácter personal deberán ser ejercido de conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente (Ley 25.326 y Dec. Reglamentario 1558/2001). Para mayor información remitirse a Dirección Nacional de Protección de Datc Personales: www.argentina.gob.ar/aaip/datospersonales/derechos, link "Ejerza sus derechos".

GRUPO SANCOR SEGUROS