Accidentes Personales

SANCOR SEGUROS

Ref: 7559254 Póliza nro. 13074319
Renovación
Nro. de endoso: 60

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 19/9/2025	Hasta las 12 hs 19/10/2025 (*)

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 19/09/2026
Según Cláusula de Cobranza del Premio impresa.-

Tomador
SANTAROSSA ENZO FRANCISCO
MERCADO 200
5603 Cuadro Benegas (Mendoza)
Asociado: 7571929 DNI: 41367916
Org.: 103042 Prod.: 238606 Zona/Ofic: 500.1

Emitida en Sunchales el día jueves 28 de agosto de 2025

CUIP: 02242010010000000000000000013074319000000000059992041367916 94-10000105698100001056981200 82

CLIENTES ADICIONALES

Tomador
SANTAROSSA ENZO FRANCISCO DNI: 41367916
MERCADO 200
5603 Cuadro Benegas (Mendoza) - ARGENTINA

Asegurado
SANTAROSSA ENZO FRANCISCO DNI: 41367916
MERCADO 200
5603 Cuadro Benegas (Mendoza) - ARGENTINA

Beneficiario
SANTAROSSA ANGEL FRANCISCO DNI: 20677377
MERCADO SN CUADRO BENEGAS 0
5600 San Rafael (Mendoza) - ARGENTINA

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

Tercero c/Cláus. no Repetición
SUC: R P B SOCIEDAD ANONIMA - ESPAÑA 307 ENTRE RIOS CUIT: 0000000219639
ESPAÑA 307
2820 Gualeguaychu (Entre Rios) - ARGENTINA

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

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 :

SANTAROSSA ENZO FRANCISCO
Actividad: Transporte, Almacenamiento y Comunicaciones
Clasificación: Transporte de carga a corta, mediana y larga distancia
Tarea: Chofer y/o Acompañante con Carga y Descarga

COBERTURAS

Cobertura	Suma asegurada
• Muerte Accidental	**$ 64.000.000,00**
• Invalidez Total y/o Parcial Permanente por Accidente	**$ 64.000.000,00**
• Asist. Médica Farmacéutica	**$ 13.500.000,00**
• Subsidio por Fallecimiento	**$ 1.632.576,00**

ANEXOS Y CLÁUSULAS

- **Cond.Grales (Condiciones Generales)**
- **Cond. Part. (Condiciones Particulares)**

Conforme Cláusulas:
- Edades Asegurables (Nro. 25)

Continúa en la próxima página

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.
Para consultas o reclamos, comunicarse con Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. al 0800 444 285u
Esta póliza ha sido autorizada por Proveído Nro. 110.735 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 los 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 ejercidos 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 Datos Personales: www.argentina.gob.ar/aaip/datospersonales/derechos, link "Ejerza sus derechos".

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

GRUPO SANCOR SEGUROS

CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE
0800 444 28500

Accidentes Personales

SANCOR SEGUROS

Ref: 7559254 **Póliza nro. 13074319**
Renovación
Nro. de endoso: 60

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 19/9/2025	Hasta las 12 hs 19/10/2025 (*)

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 hs. 19/09/2026
Región Clearing de Cobranza del Punto Emisor: 1
CUIP: 0234201001000000000000000013074319000000000059992041367916941000010569810000105698120982

Tomador
SANTAROSSA ENZO FRANCISCO
MERCADO 200
5603 Cuadro Benegas (Mendoza)
Asociado: 7571929 **DNI: 41367916**
Org.: 103042 Prod.: 238606 Zona/Ofic: 500,1

Emitida en Sunchales el día jueves 28 de agosto de 2025

CLIENTES ADICIONALES

Tomador
SANTAROSSA ENZO FRANCISCO DNI: 41367916
MERCADO 200
5603 Cuadro Benegas (Mendoza) - ARGENTINA

Asegurado
SANTAROSSA ENZO FRANCISCO DNI: 41367916
MERCADO 200
5603 Cuadro Benegas (Mendoza) - ARGENTINA

Beneficiario
SANTAROSSA ANGEL FRANCISCO DNI: 20677377
MERCADO SN CUADRO BENEGAS 0
5600 San Rafael (Mendoza) - ARGENTINA

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

Tercero c/Clàus. no Repetición
SUC: R P B SOCIEDAD ANONIMA - ESPAÑA 307 ENTRE RIOS CUIT: 0000000219639
ESPAÑA 307
2820 Gualeguaychu (Entre Rios) - ARGENTINA

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

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 :

SANTAROSSA ENZO FRANCISCO
Actividad: Transporte, Almacenamiento y Comunicaciones
Clasificación: Transporte de carga a corta, mediana y larga distancia
Tarea: Chofer y/o Acompañante con Carga y Descarga

COBERTURAS

Cobertura	Suma asegurada
• **Muerte Accidental**	**$ 64.000.000,00**
• **Invalidez Total y/o Parcial Permanente por Accidente**	**$ 64.000.000,00**
• **Asist. Médica Farmacéutica**	**$ 13.500.000,00**
• **Subsidio por Fallecimiento**	**$ 1.632.576,00**

ANEXOS Y CLÁUSULAS

- **Cond.Grales (Condiciones Generales)**
- **Cond. Part. (Condiciones Particulares)**

Conforme Cláusulas:
- Edades Asegurables (Nro. 25)

Continúa en la próxima página

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.
Para consultas o reclamos, comunicarse con Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. al 0800 444 2850
Esta póliza ha sido autorizada por Proveído Nro. 110.735 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 los 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 ejercidos 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 Datos Personales: www.argentina.gob.ar/aaip/datospersonales/derechos, link "Ejerza sus derechos".

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

GRUPO SANCOR SEGUROS

CENTRO DE ATENCION AL CLIENTE