SANCOR COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA

# Accidentes Personales

## Certificado de Cobertura

**Póliza:** 2208858

**Tomado el:** 21/01/2026

**Tomador**

VARGAS DE LOS SANTOS DIEGO

\- -

Cliente: **D0000094775559**

| Vigencia |
|---|
| Desde el 21/01/2026 |
| Hasta el 21/02/2026 |

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 la/s persona/s detalladas al pie.

## Coberturas

**Muerte e Invalidez Total y Parcial Por Accidente En Ocación de Trabajo - Asistencia medico Farmaceutica por $2000000 Sin Deducible**

Suma Asegurada: **30000000**

### Intermediarios

Productor: **21485** **Asesores de seguros Del Norte S.A.** Forma de Pago: **Efectivo**

### Asegurados:

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Certificado** | 0 | | | | | |
| *Beneficiario* | | Q0000099999 | **HEREDEROS LEGALES** | | | |
| **Certificado** | 1 | | | | | |
| *Asegurado* | | D0000094775559 | **VARGAS DE LOS SANTOS DIEGO** | | | 09/04/1987 |
| **Certificado** | 2 | | | | | |
| *Asegurado* | | D0000038361714 | **GALLARDO MARCOS EZEQUIEL** | CORDERO 4740 | VIRREYES | 31/12/1993 |
| **Certificado** | 3 | | | | | |
| *Asegurado* | | D0000041170204 | **HIDALGO DAVID CLAUDIO** | | | |
| **Certificado** | 4 | | | | | |
| *Asegurado* | | d0000094515393 | **LEIVA JOSE** | | | 16/08/1982 |
| **Certificado** | 5 | | | | | |
| *Asegurado* | | D0000094015447 | **LEIVA PEREZ ISAIAS DAVID** | GUIDO SPANO 3172 -VICTORIA- | SAN FERNANDO | 25/11/1973 |

ASESORES DE SEGUROS DEL NORTE

Observaciones: **Esta Póliza cuenta una claúsula de No Repetición a favor de:**
**C.U.I.T.: 30-52982680-6 es el colegio San Andrés**
**Municipalidad de Vicente Lopez (CUIT: 30-99900605-8)**
**Escuela Primaria Municipal Emma Pérez Ferreira**
**Asociación civil educativa escocesa san Andrés, cuit : 30-52982630-6**

Esta Póliza cuenta una cláusula de No Repetición a favor de:
CONSORCIO DE PROPIETARIOS BARRIO EL ENCUENTRO J30-71045690-5

Esta Póliza cuenta una claúsula de No Repetición a favor de:
COUNTRY MIRAFLORES CUIT:30-65028160-4

ESTA POLIZA CUENTA CON COBERTURA DE HASTA 15 MTS DE ALTURA RESPETANDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD RECOMENDADAS PARA LA ACTIVIDAD

La presente se extiende en Sunchales (SF) 21/01/2026
y está sujeta a las condiciones generales, especiales y particulares de la póliza indicada.
De acuerdo a las mismas la Aseguradora podrá oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago de premio y/u otro causal.

**Asesores de Seguros del Norte S.A.**
**Mat. 1390**

**02320-470566**
**www.asnorte.com**

# 2208858

**Código de seguridad: 2208858 012621**

Usuario: Daniel

