COPIA DE PÓLIZA ORIGINAL 06/01/2026

Emitida en CIUDAD DE BUENOS AIRES el día 2 de Diciembre de 2025

CUIP: 05552010020000000000000000000770743000000000000992021739657 40-10000058154200999999999000004

Entre "Beneficio S.A. Compañía de Seguros", en adelante "El Asegurador" y quien se designa con el nombre de "Asegurado y/o Tomador", se conviene en celebrar el presente contrato de seguro, el que queda sujeto a las Condiciones Generales Particulares y/o Especiales (1) y Anexos (2) adjuntos y que forman parte integrante del mismo.

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
10 - ACCIDENTES PERSONALES	770743	0	Desde las 00:00 Hs. del 31/12/2025 Hasta las 00:00 Hs. del 30/04/2026

ASEGURADO: LOPEZ MIGUEL ANGEL — Cod. Aseg.: 208529
Domicilio : FAUSTO ARENAS 1039 — Tel.: 2634492867
Localidad: (5577) RIVADAVIA — CUIL/CUIT : 20217396574
Provincia : MENDOZA — Condición de IVA de la Operación : CONSUMIDOR FINAL

PRODUCTOR: 46375 ISEN MARCELO HUMBERTO **MATRÍCULA N°SSN** 58154

MODO DE FACTURACIÓN: CUATRIMESTRAL **OPERACIÓN:** RENOVACION

FRENTE DE PÓLIZA

PERIODO DE FACTURACION DESDE: 31 de Diciembre de 2025
PERIODO DE FACTURACION HASTA: 30 de Abril de 2026

RAMA: 10 - 10 - ACCIDENTES PERSONALES

TIPO DE POLIZA: AP COTIZADOR LAB + IN ITINERE - SIN USO MOTO

ACTIVIDADES:
CHOFER DE CAMION/OMNIBUS/FLETE/TAXI/REMISE/GRUAS/TRACTOR/RETROEXCAVADORA(3)

PRODUCTO: AP COTIZADOR REINTEGRO

Clausulas Adicionales hasta 69 anos de edad.

Protesis por Reintegro cubiertas hasta el tope de la cobertura de AMF y dentro de la misma.

CANTIDAD TOTAL DE VIDAS: 2

MONEDA	PRIMA		REC. FINANCIERO		SUB TOTAL
$	63.735,46		0,00		63.735,46

T.SUP. + S.S.	INT. + SELL.	I.V.A. (*)	R.G. 3337	IVA RFI	I.BRUTOS	Ley 26363	PREMIO
701,09	796,69	13.384,45	0,00	0,00	0,00	0,00	78.617,69

HABILITADO

FORMA DE PAGO	CÓD. PAGOS LINK/BANELCO	VENCIMIENTO 1° CUOTA
PAGO MANUAL	20217396574	05/01/2026

Las condiciones generales anexas y las cláusulas especiales que seguidamente se mencionan forman parte de esta póliza. PÓLIZA RENOVADA 756884 0

CGC.-AP CLA-INT CLACP CLA-BEN-TO CGE-SC CGE-A-LTI COB-MUERTE COB-IP-TYP COB-GASM-R COB-RENI-D**********
****
****
****
****

Alfredo Del Greco
Director
p/ Beneficio S.A.
Compañía de Seguros

"Si Usted ha recibido electrónicamente la presente documentación, podrá solicitar en cualquier momento a la aseguradora un ejemplar en original".

De acuerdo a lo establecido por la Resolución 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación y la Resolución 27627 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, se advierte lo siguiente:
Los únicos sistemas habilitados para pagar los premios de contratos de seguros son los siguientes:
a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N°21526.c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N°25065.d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas:efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25345 o cheque no a la orden librado por el asegurado o tomador a favor de la entidad aseguradora.La presente póliza se suscribe meiante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.8 del Reglamenteo General de la Actividad Aseguradora.
El asegurado o tomador podrá solicitar en cualquier otro momento a la aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación.El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley N° 25326. La Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, Órgano de Control de la Ley N° 25326, tiene la atribución de atendeer las denuncionas y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.

Emitida en CIUDAD DE BUENOS AIRES el día 2 de Diciembre de 2025

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
10 - ACCIDENTES PERSONALES	770743	0	Desde las 00:00 Hs. del 31/12/2025 Hasta las 00:00 Hs. del 30/04/2026

CONTINUACIÓN FRENTE DE PÓLIZA

CONDICIONES DE ASEGURABILIDAD:
EDAD MINIMA DE INGRESO: 18 AÑOS
EDAD MAXIMA DE INGRESO: 70 AÑOS
EDAD LIMITE DE PERMANENCIA: 75 AÑOS

EL CUMULO POR EVENTO SERA DE 3 VIDAS SI EL TOTAL DE ASEGURADOS ES MENOR A 25 CAPITAS. EN CASO QUE PRESENTE POLIZA CUBRA DE 26 A 100 CAPITAL, EL CUMULO POR EVENTO SERA DE 5 VIDAS. PARA GRUPOS DE MAS DE 100 CAPITAS EL CUMULO POR EVENTO SERA DE 10 VIDAS

LA RESPONSABILIDAD DEL ASEGURADOR COMIENZA EN EL DÍA Y HORA QUE SE INDICA COMO COMIENZO DE VIGENCIA EN EL FRENTE POLIZA Y FINALIZA A LAS 0 HORAS DEL ÚLTIMO DÍA DEL PLAZO INDICADO, SALVO PACTO EN CONTRARIO.

LA PRESENTE POLIZA SOLO CUBRE AL ASEGURADO DURANTE EL DESEMPEÑO DE SUS TAREAS LABORALES INCLUSO EL TRASLADO IN-ITINERE
COBERTURA PREVENTIVA POSIBLE CONTAGIO HEPATITIS B - HIV - POR REINTEGRO
SE DEJA CONSTANCIA QUE SE CUBRAN LOS GASTOS DE TRATAMIENTO POR POSIBLE CONTAGIO DE HEPATITIS B, Y SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (HIV), POR HERIDAS ACCIDENTALES OCASIÓNADAS, CON ELEMENTOS CORTOPUNZANTES, HASTA LA SUMA DE $ 500.000, SIEMPRE QUE EL ACCIDENTE OCURRA CON POSTERIORIDAD AL INICIO DE VIGENCIA DE LA POLIZA.
ESTA COBERTURA ES EXCLUSIVA PARA ACTIVIDADES :
PROFESIONAL DE LA SALUD / MEDICO/ ENFERMERO
PRACTICAS ESTUDIANTILES PARA PROFESIONALES DE LA SALUD/MEDICO/ENFERMERO

CONDICIÓN DE PÓLIZA QUE EL ASEGURADO CUMPLA CON TODAS LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD E HIGIENE INHERENTES A LA ACTIVIDAD DECLARADA Y CON TODAS LEYES DE TRÁNSITO EN EL TRAYECTO IN ITINERE.

NO SUBROGACION:
QUEDA CONVENIDO QUE, LUEGO DE CUALQUIER INDEMNIZACION ABONADA POR UN SINIESTRO EN VIRTUD DE LA PRESENTE, EL ASEGURADOR NO PODRA SUBROGARSE EN LOS DERECHOS, ACCIONES Y RECURSOS LEGALES DEL ASEGURADO EN LO QUE RESPECTA AL SINIESTRO EN CUESTION.

CLAUSULA DE NO REPETICION:
CBN GROUP CUIT:30711596905
INCMUNRO
INC S.A. CUIT:30-68731043-4
GRUPO PEÑAFLOR S.A CUIT:30-50054804-1
COMERCIALIZADORA DE BEBIDAS SRL DBA ZA CUIT:30716160889
JUMBO RETAIL ARGENTINA S.A. CUIT 30-70877296-4
CENCOSUD 30-59036076-3
DIA ARGENTINA S.A CUIT:30-385849751-1
RILF LOGISTICA SRL
EXOLOGISTICA S.A. 33-69380404-9
DORINKA SRL CUIT:306781383000
COTO C.I.C.S.A CUIT:30-54808315-6
LOGISU S.A. - CUIT 30-70984401-2
MAROLIO S.A. - 30-71130359-2
RPB S.A. - 30663137375
TRADELOG SAU CUIT:30-69617300-8
LPI S.A CUIT:30-70946023-0

ESTA ASEGURADORA RENUNCIA EN FORMA EXPRESA A INICIAR TODA ACCIÓN DE REPETICIÓN O DE REGRESO CONTRA LAS ENTIDADES DETALLADAS PRECEDENTEMENTE, SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS, EN CUALQUIER FORMA JURÍDICA, CON MOTIVO DE LAS PRESTACIONES

Emitida en CIUDAD DE BUENOS AIRES el día 2 de Diciembre de 2025

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
10 - ACCIDENTES PERSONALES	770743	0	Desde las 00:00 Hs. del 31/12/2025 Hasta las 00:00 Hs. del 30/04/2026

CONTINUACIÓN FRENTE DE PÓLIZA

DINERARIAS QUE SE VEA OBLIGADA A ABONAR POR EL SINIESTRO ACAECIDO BAJO LA PÓLIZA EN CUESTIÓN. -
BENEFICIARIO EN PRIMER TERMINO:
RPB S.A. - CUIT 30-66313737-5

PLAN DE PAGOS

CUOTA	FEC.VENCTO.	IMPORTE
1	05/01/2026	78.617,69

* *
* *
* *

Emitida en CIUDAD DE BUENOS AIRES el día 2 de Diciembre de 2025

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
10 - ACCIDENTES PERSONALES	770743	0	Desde las 00:00 Hs. del 31/12/2025 Hasta las 00:00 Hs. del 30/04/2026

Detalle de Coberturas	Capital Asegurado
MUERTE ACCIDENTAL SUMA ASEGURADA.....	$ 30.000.000,00
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL PERM. POR ACC. HASTA LA SUMA DE	$ 30.000.000,00
ASISTENCIA MEDICA FARMACEUTICA (REINTEGRO) HASTA.....	$ 5.000.000,00
INCLUYE UNA COBERTURA DE PROTESIS POR REINTEGRO HASTA la suma de A	
REINTEGRO DE GASTOS DE SEPELIO POR ACCIDENTE HASTA LA SUMA DE	$ 1.632.576,00
RENTA DIARIA POR INTERNACION POR ACCIDENTE.....	$ 20.000,00
PLAZO DE ESPERA: 3 DIAS - MAXIMO: 30 DIAS	
hasta 20 LLAMADAS AL ANO	$ 1,00

Beneficio Compañía de Seguros

Organizador	99981	**SECC.**	10	10 - ACCIDENTES PERSONALES	
Productor	46375	**POLIZA**	00770743	**ENDOSO**	00000000

TOMADOR: LOPEZ MIGUEL ANGEL

Domicilio: FAUSTO ARENAS 1039, RIVADAVIA, MENDOZA.

POLIZA COLECTIVA

Pago Elec. Mis cuentas: 20217396574 **Link:** 20217396574

Cuota	Vencimiento	Importe
01 de 01	05/01/2026	78.617,69



09455501010007707430000105012600786176 96

Nro. Cheque: _____ **Banco:** _____ **Importe:** _____

PRODUCTOR

Medios de pago habilitados:

Banco Nación Argentina, Pago Fácil, Rapipago, PagoMisCuentas, Mercado Pago, Cobre Express, Redlink, MacroClick.

Talon válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora - La aceptación del presente pago no implica renunciar u oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por condiciones de la póliza.

INUTILIZADO

INUTILIZADO

INUTILIZADO

Beneficio Compañía de Seguros

Organizador	99981	**SECC.**	10	10 - ACCIDENTES PERSONALES	
Productor	46375	**POLIZA**	00770743	**ENDOSO**	00000000

TOMADOR: LOPEZ MIGUEL ANGEL

Domicilio: FAUSTO ARENAS 1039, RIVADAVIA, MENDOZA.

POLIZA COLECTIVA

Pago Elec. Mis cuentas: 20217396574 **Link:** 20217396574

Cuota	Vencimiento	Importe
01 de 01	05/01/2026	78.617,69

09455501010007707430000105012600786176 96

Nro. Cheque: _____ **Banco:** _____ **Importe:** _____

ASEGURADO

Medios de pago habilitados:

Banco Nación Argentina, Pago Fácil, Rapipago, PagoMisCuentas, Mercado Pago, Cobre Express, Redlink, MacroClick.

Talon válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora - La aceptación del presente pago no implica renunciar u oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por condiciones de la póliza.

INUTILIZADO

INUTILIZADO

INUTILIZADO