Accidentes Personales

SANCOR SEGUROS

Ref: 99336436 Póliza nro. 13245309

Certificado/Constancia de cobertura de póliza

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 14/1/2026	Hasta las 12 hs 14/1/2026 (*)

Ref.Certif.: 1

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 14/01/2027 Según Cláusula de Cobranza del Premio Impreso.-

Tomador
CHURQUINA SAIQUITA RENE
RN 40
5560 Tunuyan (Mendoza)
Asociado: 5237057 DNI: 93096855
Org.: 100302 Prod.: 203792 Zona/Ofic: 500

CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE
0800 444 28500

CLIENTES ADICIONALES

Tomador
CHURQUINA SAIQUITA RENE DNI: 93096855
RN 40
5560 Tunuyan (Mendoza) - ARGENTINA

Asegurado
CHURQUINA SANDRO MAXIMILIANO DNI: 37188131
COLONIA DE LAS ROSAS
5505 Colonia Las Rosas (Mendoza) - ARGENTINA

Beneficiario
CHURQUINA SAIQUITA RENE DNI: 93096855
RN 40
5560 Tunuyan (Mendoza) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
R P B SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-66313737-5
BUENOS AIRES 1180
2820 Gualeguaychu (Entre Rios) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
SAINT-GOBAIN ARGENTINA SA CUIT: 30-50052907-1
DR LUIS GARCIA 695 Piso 5
1648 Tigre (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
SALTA REFRESCOS S.A. CUIT: 30-51840868-0
CHILE Y RUTA 9 0
4400 Salta (Salta) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
PARQUE EOLICO ARAUCO S.A.P.E.M. CUIT: 30-71128994-8
BUENOS AIRES 264
5300 La Rioja (La Rioja) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
ARCOR S.A. I C CUIT: 30-50279317-5
AVDA FULVIO SALVADOR PAGANI 487
2434 Arroyito (Córdoba) - 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 :

CHURQUINA SANDRO 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 similares, excepto transporte de valores, documentación

COBERTURAS

Cobertura	Suma asegurada
• **Muerte e Invalidez Permanente Total y/o Parcial por Accidente**	**$ 50.000.000,00**
• **Asist. Médica Farmacéutica**	**$ 15.000.000,00**
• **Gastos de Sepelios**	**$ 1.632.576,00**

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 disposiones 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 exista 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 N° 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° 30-50004946-9. Ruta Nacional 34 Km 257 - 2322-Sunchales (SF)

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

La información incluida en el presente formulario, fue proporcionada por el cliente. Los datos registrados, son tratados con total confidencialidad y son utilizados unicamente 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"

GRUPO SANCOR SEGUROS

SANCOR SEGUROS

Ticket-Recibo Nro. 30339-00005045

FECHA Y HORA
14/01/2026 09:50

CUIT 30-50004946-0

RN 34 0

(2322) Sunchales (Santa Fe)

Terminal Nro. 30339

Palleres

Domicilio de pago:

L.De La Torre 279

Tunuyán (Mendoza)

RAMO	PRODUCTO	NRO. PÓLIZA	REFERENCIA CERTIFICADO
Accidentes Personales (600)	Integro Max (21)	13245309	99336436 / 0

ASOCIADO	VIGENCIA	VENCIMIENTO	CUOTA	LOTE
5237057	14/01/2026 - 14/02/2026	17/01/2026	1	1563

RECIBIMOS DE CHURQUINA SAIQUITA RENE LA CANTIDAD DE PESOS CIENTO NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO.

Estimado Asociado
Este TICKET-RECIBO posee un código de seguridad en números y letras que le permite su control. Para cualquier consulta comuníquese al 0-800-44428500.

IMPORTE	DESCUENTO	F.CAMBIO	NETO
$109.498,00	-	-	$109.498,00

La registración sólo es válida si sus datos concuerdan con los registrados en el comprobante de origen.

1GGCIRHASVE

Medios de Pago	Importe
Mercado Pago	$109.498,00

Si el pago de los cheques aquí consignados fuese rechazado por el Banco por cualquier motivo, automáticamente se suspende la cobertura. El presente recibo carece de efectos retroactivos y no implica la concesión de crédito al asegurado para el cumplimiento de su obligación de haber pagado el premio y/o sus cuotas a sus respectivos vencimientos. La cobertura automáticamente suspendida por imperio de las cláusulas de cobranza que integran las condiciones de la póliza a la cual se imputa este pago, sólo se rehabilitará a partir de la cero hora del día siguiente a la fecha del presente recibo en tanto no existan otras cuotas vencidas e impagas.

Accidentes Personales

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	ZONA / OF.
100302	203792	500

SANCOR SEGUROS — Cupón para el INTERMEDIARIO

TOMADOR
CHURQUINA SAIQUITA RENE

DIRECCIÓN
RN 40 (5560-Tunuyan)

PÓLIZA	Nº RECIBO	Nº CUOTA
13245309	598217790	1 / 12

RAMO / PRODUCTO	REF / CERTIFICADO
600 / 21	99336436 / 0

VIGENCIA	
14/01/2026	14/02/2026

VENCIMIENTO	TOTAL
17/01/2026	$ 109.498,00

224-060-021-0598217790-13245309-01-0000000-01-6017-5237057-9

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	FECHA EMISIÓN
100302	203792	14/01/2026

SANCOR SEGUROS — I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO / C.U.I.T. 30-50004946-0 / CAJA I.C. Y A.C. (ex-Bancaria y de Seguros): 210 / Ing. Brut. C.M. 921-740719-3 Sellos (Sta Fe): 302-000027-0 / Sellos Ley 23258: 1634-68-000-4 / Caja Prev. Nº 50004946

CUPÓN DE PAGO

CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C.P. 2322 - SUNCHALES (Sta. Fe) WhatsApp (03493) 155 10484

TOMADOR:	CHURQUINA SAIQUITA RENE
DIRECCION:	RN 40 (5560-Tunuyan)

Situación ante el IVA: Responsable inscripto / Asoc: 5237057 / CUIT/CUIL: 20-93096855-3 / Cliente: D0000093096855

ACCIDENTES PERSONALES

RAMO/PRODUCTO	PÓLIZA	REF / CERTIFICADO	Nº RECIBO	Nº CUOTA	VIGENCIA	
600 / 21	13245309	99336436 / 0	598217790	1 / 12	14/01/2026	14/02/2026

VENCIMIENTO	TOTAL	$ 109.498,00
17/01/2026		

224-060-021-0598217790-13245309-01-0000000-01-6017-5237057-9

PAGO CON QR

Póliza adherida a envío electrónico

No corresponde: - Retención I.V.A. (Entidad inscripta s/artículo nro. 3 R.G. 3125) - Percepción I.V.A. (Entidad encuadrada en el artículo nro. 1 R.G. 3337) - Retención Ganancias (Entidad exenta)

Código de Pago Electrónico
1000012253960
LINK PagoMisCuentas

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	FECHA EMISIÓN
100302	203792	14/01/2026

SANCOR SEGUROS — Cupón para el INTERMEDIARIO

TOMADOR
CHURQUINA SAIQUITA RENE

DIRECCION
RN 40 (5560-Tunuyan)

PÓLIZA	Nº RECIBO
13245309	598217790

RAMO / PRODUCTO	REF / CERTIFICADO
600 / 21	99336436 / 0

VIGENCIA	
14/01/2026	14/02/2026

VENCIMIENTO	TOTAL
17/01/2026	$ 109.498,00

SANCOR SEGUROS — I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO / C.U.I.T. 30-50004946-0 / CAJA I.C. Y A.C. (ex-Bancaria y de Seguros): 210 / Ing. Brut. C.M. 921-740719-3 Sellos (Sta Fe): 302-000027-0 / Sellos Ley 23258: 1634-68-000-4 / Caja Prev. Nº 50004946

FACTURA

FECHA
14/01/2026

ENDOSO
5

CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C.P. 2322 - SUNCHALES (Sta. Fe) WhatsApp (03493) 155 10484

TOMADOR:	CHURQUINA SAIQUITA RENE
DIRECCIÓN:	RN 40 (5560-Tunuyan)

Situación ante el IVA: Responsable inscripto / Asoc: 5237057 / CUIT/CUIL: 20-93096855-3 / Cliente: D0000093096855

ACCIDENTES PERSONALES

RAMO/PRODUCTO	PÓLIZA	REF / CERTIFICADO	Nº RECIBO	VIGENCIA	
600 / 21	13245309	99336436 / 0	598217790	14/01/2026	14/02/2026

PRIMA	CARGO FINANC.	NETO GRAV.	I.V.A.	PER. I.V.A. S. NO CAT.
80.487,98	0,00	80.487,98	16.902,48	0,00

I.V.A. PERCEP	IMP. Y TASAS SELL. PROV.	ING. BRUTOS PERCEP.	PREMIO	AUMENTO CAP.	TOTAL
2.414,64	885,37	804,88	0,00	101.495,34	8.002,66	$ 109.498,00

VENCIMIENTO	TOTAL	$ 109.498,00
17/01/2026		

Póliza adherida a envío electrónico

No corresponde: - Retención I.V.A. (Entidad inscripta s/artículo nro. 3 R.G. 3125) - Percepción I.V.A. (Entidad encuadrada en el artículo nro. 1 R.G. 3337) - Retención Ganancias (Entidad exenta)

Código de Pago Electrónico
1000012253960
LINK PagoMisCuentas

Accidentes Personales

SANCOR SEGUROS

Ref: 99336436 Póliza nro. 13245309

Certificado/Constancia de cobertura de póliza

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 14/1/2026	Hasta las 12 hs 14/2/2026 (*)

Ref.Certif.: 2

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 14/01/2027
Según Cláusula de Cobranza del Premio Impresa.-

Tomador
CHURQUINA SAIQUITA RENE
RN 40
5560 Tunuyan (Mendoza)
Asociado: 5237057 **DNI: 93096855**
Org.: 100302 Prod.: 203792 Zona/Ofic: 500

CLIENTES ADICIONALES

Tomador
CHURQUINA SAIQUITA RENE DNI: 93096855
RN 40
5560 Tunuyan (Mendoza) - ARGENTINA

Asegurado
CHURQUINA BRIAN EMANUEL DNI: 42510601
MARTA GALLARDO S N
5560 Arroyo Claro (Mendoza) - ARGENTINA

Beneficiario
CHURQUINA SAIQUITA RENE DNI: 93096855
RN 40
5560 Tunuyan (Mendoza) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
SALTA REFRESCOS S.A. CUIT: 30-51840868-9
CHILE Y RUTA 9 0
4400 Salta (Salta) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
ARCOR S.A. I C CUIT: 30-50279317-5
AVDA FULVIO SALVADOR PAGANI 487
2434 Arroyito (Córdoba) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
SAINT-GOBAIN ARGENTINA SA CUIT: 30-50052907-1
DR LUIS GARCIA 695 Piso 5
1648 Tigre (Buenos Aires) - ARGENTINA

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

Tercero c/Cláus. no Repetición
PARQUE EOLICO ARAUCO S.A.P.E.M. CUIT: 30-71128994-8
BUENOS AIRES 264
5300 La Rioja (La Rioja) - 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 :

CHURQUINA BRIAN EMANUEL
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 similares, excepto transporte de valores, documentación

COBERTURAS

Cobertura	Suma asegurada
• **Muerte e Invalidez Permanente Total y/o Parcial por Accidente**	**$ 50.000.000,00**
• **Asist. Médica Farmacéutica**	**$ 15.000.000,00**
• **Gastos de Sepelios**	**$ 1.632.576,00**

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.

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 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".

GRUPO SANCOR SEGUROS

CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE
0800 444 28500

Accidentes Personales

SANCOR SEGUROS

Ref: 99336436 Póliza nro. 13245309

Certificado/Constancia de cobertura de póliza

VIGENCIA		Ref.Certif.: 1
Desde las 12 hs 14/1/2026	Hasta las 12 hs 14/2/2026 (*)	

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 14/01/2027 Según Cláusula de Cobranza del Premio Impresa.-

Tomador
CHURQUINA SAIQUITA RENE
RN 40
5560 Tunuyan (Mendoza)
Asociado: 5237057 **DNI: 93096855**
Org.: 100302 Prod.: 203792 Zona/Ofic: 500

CLIENTES ADICIONALES

Tomador
CHURQUINA SAIQUITA RENE DNI: 93096855
RN 40
5560 Tunuyan (Mendoza) - ARGENTINA

Asegurado
CHURQUINA SANDRO MAXIMILIANO DNI: 37188131
COLONIA DE LAS ROSAS
5585 Colonia Las Rosas (Mendoza) - ARGENTINA

Beneficiario
CHURQUINA SAIQUITA RENE DNI: 93096855
RN 40
5560 Tunuyan (Mendoza) - ARGENTINA

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

Tercero c/Cláus. no Repetición
SAINT-GOBAIN ARGENTINA SA CUIT: 30-50052907-1
DR LUIS GARCIA 695 Piso 5
1648 Tigre (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
SALTA REFRESCOS S.A. CUIT: 30-51840868-9
CHILE Y RUTA 9 0
4400 Salta (Salta) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
PARQUE EOLICO ARAUCO S.A.P.E.M. CUIT: 30-71128994-8
BUENOS AIRES 264
5300 La Rioja (La Rioja) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
ARCOR S.A. I C CUIT: 30-50279317-5
AVDA FULVIO SALVADOR PAGANI 487
2434 Arroyito (Córdoba) - 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 :

CHURQUINA SANDRO 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 similares, excepto transporte de valores, documentación

COBERTURAS

Cobertura	Suma asegurada
• Muerte e Invalidez Permanente Total y/o Parcial por Accidente	$ 50.000.000,00
• Asist. Médica Farmacéutica	$ 15.000.000,00
• Gastos de Sepelios	$ 1.632.576,00

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.

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 N° 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 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".

GRUPO SANCOR SEGUROS

Accidentes Personales

SANCOR SEGUROS

Ref: 99336436 Póliza nro. 13245309
Certificado/Constancia de cobertura de póliza

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 14/1/2026	Hasta las 12 hs 14/2/2026 (*)

Ref.Certif.: 3

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 hs. 14/01/2027
Según Cláusula de Cobranza del Premio Impresa.-

Tomador
CHURQUINA SAIQUITA RENE
RN 40
5560 Tunuyan (Mendoza)
Asociado: 5237057 **DNI: 93096855**
Org.: 100302 Prod.: 203792 Zona/Ofic: 500

CLIENTES ADICIONALES

Tomador
CHURQUINA SAIQUITA RENE DNI: 93096855
RN 40
5560 Tunuyan (Mendoza) - ARGENTINA

Asegurado
CHURQUINA SAIQUITA RENE DNI: 93096855
RN 40
5560 Tunuyan (Mendoza) - ARGENTINA

Beneficiario
Herederos Legales CUIT: 00000000099999

Tercero c/Cláus. no Repetición
SALTA REFRESCOS S.A. CUIT: 30-51942658-6
CHILE Y RUTA 9 0
4400 Salta (Salta) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
ARCOR S.A. I C CUIT: 30-52279317-5
AVDA.TULVIO SALVADOR PAGANI 467
2434 Arroyito (Cordoba) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
SAINT-GOBAIN ARGENTINA SA CUIT: 30-50052907-1
DR LUIS GARCIA 685 Piso 5
1648 Tigre (Buenos Aires) - ARGENTINA

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

Tercero c/Cláus. no Repetición
PARQUE EOLICO ARAUCO S.A.P.E.M. CUIT: 30-71128994-8
BUENOS AIRES 264
5300 La Rioja (La Rioja) - 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 :

CHURQUINA SAIQUITA RENE
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 similares, excepto transporte de valores, documentación

COBERTURAS

Cobertura	Suma asegurada
• Muerte e Invalidez Permanente Total y/o Parcial por Accidente	$ 50.000.000,00
• Asist. Médica Farmacéutica	$ 15.000.000,00
• Gastos de Sepelios	$ 1.632.576,00

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 Previsto 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 7.5.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 remítase 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