RUS®
RIO URUGUAY SEGUROS

Razón Social: RIO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA
CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Atención al ASEGURADO 0800-888-7787.
Internet: http://www.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.ar
Esta póliza ha sido aprobada por la SSN por Resolución/Proveído N°8.078.

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201064617

Póliza 00:12:483252 **Endoso** 1
Motivo del Endoso: Modifica Suma Asegurada
Sección: ACCIDENTES PERSONALES
Renueva: **********
Lugar de Emisión: CONCEPCION DEL URUGUAY
Fecha: 28/10/2025

Productor DELFINO HUGO ADRIAN
Matrícula 50074

Vigencia:
Desde 28/10/2025
Hasta 18/06/2026

Datos del Tomador / Asegurado

Asegurado: PEREZ ALEJANDRO GABRIEL
Domicilio Real: DORREGO 879
Localidad: (3170) BASAVILBASO / Entre Rios
DNI / CUIT: 20-36381737-9 00:12:483252
Asociado N°: 15077853 **Productor** 3422 **Cobrador:** 342

03010646170500000014

Bolsa de Envío
101-CONCEPCION DEL URUGUAY - 3260

Liquidación del Premio

Prima:	67.309,63	**Percepción:**	0,00	**********	**********
Rec.Financ.:	9.571,43	**I.V.A.:**	16.145,07	**********	**********
T.E.A.:	33,80%	**Impuestos:**	922,61	**********	**********
Ctas.Soc.:	26.924	**********	**********	**Premio:**	$ 120.873

Plan de Pago

Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe

Observaciones:

IMPORTANTE: Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.C. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o a los teléfonos: 0800-666-8400 (línea gratuita)-(011)4338-4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse via Internet en la siguiente dirección: http://wwww.ssn.gov.ar.

FIRMA DE PÓLIZA: La presente Póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.7 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

IMPORTANTE: Si el texto de esta póliza difiere del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza (Art.12 - Ley de Seguros)

RIO URUGUAY SEGUROS Coop.Ltda.
Cr. Juan Carlos L. Godoy
PRESIDENTE
Consejo de Administración

Código Seguimiento SSN:

Continúa en la página 2.-

RUS®
RIO URUGUAY SEGUROS

CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
Atención al asegurado 0800-888-7787.
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Internet: http://www.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.

Póliza	Endoso
00:12:483252	1

Asegurado o Tomador
PEREZ ALEJANDRO GABRIEL

Por la presente dejo constancia de haber recibido la póliza / endoso cuyo número consta en la presente, el plan de pagos que forma parte integrante de la misma, las cláusulas adicionales y las condiciones generales.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LAS CONDICIONES DE ACEPTACIÓN DE LA COBERTURA Y DE EMISIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA RESPONDEN A LAS QUE PROPUSE CON EL ASESORAMIENTO DEL PRODUCTOR ASESOR DE SEGUROS SR DELFINO HUGO ADRIAN, MATRÍCULA SSN N°50074, LAS QUE ME FUERON PREVIAMENTE EXPUESTAS Y EXPLICADAS (ARTS. 4, 11, 12 LEY 17.418, Y ARTS. 24 Y 25 LEY 20.091, ART. 10 LEY 22.400)

FIRMA

ACLARACIÓN

RUS®
RIO URUGUAY SEGUROS

Frente de Póliza de Accidentes Personales

Póliza 00:12:483252 **Endoso** 1

Vigencia: 28/10/2025 - 18/06/2026

Riesgos Cubiertos:

Grup 1

MUERTE E INCAPACIDAD LABORAL **$ 25.000.000,00**

Muerte o Invalidez Permanente causados por accidente al Asegurado en el ejercicio de su profesión, actividad o empleo, dentro del horario, en ocasión y en el ámbito habitual de cumplir las tareas declaradas en la solicitud de celebración del contrato, incluido el accidente denominado "in itínere".
Actividad: Transportes: Chofer con carga/descarga y estibaje
En caso de Muerte por accidente, por persona asegurada, la suma de $ 25.000.000,00
En caso de Invalidez Permanente por accidente, por persona asegurada, hasta la suma de $ 25.000.000,00
o la proporción de la suma indicada mas arriba, según el grado de la lesión, de acuerdo a lo establecido en las cláusulas 6 y 7 de las Condiciones Generales.
Edad minima de suscripcion: 16 años
Edad máxima de suscripcion: 70 años
Edad máxima de permanencia: 75 años

AMF LABORAL (CON FRANQUICIA) **$ 5.000.000,00**

Asistencia Médica y Farmacéutica. Por persona Asegurada $ 5.000.000,00
Franquicia por evento: $ 7.000,00
La cobertura cesará a partir del momento en que el asegurado cumpla los 70 años de edad

Servicio de Atención al Asegurado de Río Uruguay Cooperativa de Seguros Limitada

La compañía de seguros dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá los reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.
• RESPONSABLE: Diego Frontoni
• TELÉFONO/INTERNO: 0800 888 9787 - Opción: 1
• SUPLENTE: Luisina Manzur
• TELÉFONO/INTERNO: 0800 888 9787 - Opción: 2
• CORREO ELECTRÓNICO: saarus@riouruguay.com.ar
• Nº DE INSCRIPCIÓN DE LA COMPAÑÍA ANTE LA SSN: 0360
ADVERTENCIA AL ASEGURADO
Se destaca la siguiente exclusión de cobertura:
k. Lesiones meniscales de rodilla y lesiones ligamentarias (ligamento cruzado anterior, ligamento cruzado posterior, ligamento colateral medial o lateral interno y ligamento colateral lateral o lateral externo).

Condiciones Generales:

CLAUSULA ADICIONAL 1: - CLAUSULA 2: - CLAUSULA ADICIONAL 2: - CLAUSULA 3: - CLAUSULA ADICIONAL 3: - CLAUSULA 4: - CLAUSULA ADICIONAL 4: - CLAUSULA 5: - CLAUSULA 6: - CLAUSULA ADICIONAL 6: - CLAUSULA 7: - CLAUSULA 8: - CLAUSULA 9: - CLAUSULA 10: - CLAUSULA 11: - CLAUSULA 12: - CLAUSULA 13: - CLAUSULA 14: - CLAUSULA 15: - CLAUSULA 16: - CLAUSULA 17: - CLAUSULA 18: - CLAUSULA 19: - CLAUSULA 20: - CLAUSULA 21: - CLAUSULA 22: - CLAUSULA 23: - CLAUSULA 24: - CLAUSULA 25: - CLAUSULA 26: - CLAUSULA 27: - CG_CL1 - CP-Taltura - ESPECIFICAS LABORALES - Subrogacion AP - ESPECIFICAS LABORALES - ANEXO I .-

Cláusulas Internas:

.-

Nómina de asegurados:

Grupo 1

Asegurado 36381737 - PEREZ ALEJANDRO GABRIEL

Beneficiario 30663137375 - R P B SOCIEDAD ANONIMA

FIRMA DE PÓLIZA: La presente Póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.7 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

RIO URUGUAY SEGUROS Coop.Ltda.
Cr. Juan Carlos L. Godoy
PRESIDENTE
Consejo de Administración

RUS®
RIO URUGUAY SEGUROS

Subrogación de Derechos

Póliza: 00:12:483252 **Endoso:** 1

Vigencia: 28/10/2025 - 18/06/2026 **Página:** 2

CLAUSULA DE NO REPETICION
Los derechos emergentes de la presente póliza se transfieren a la/s Empresa/s:

30663137375 - R P B SOCIEDAD ANONIMA

en la que el tomador se encuentra trabajando bajo contrato de servicios o de obra, hasta la concurrencia de cualquier suma que ésta se viera obligada a pagar al mismo por responsabilidad civil derivada de esa relación contractual (hasta el límite de la suma asegurada), quedando el saldo de la indemnización -si lo hubiere- a favor del asegurado o sus derecho-habientes.
No obstante no ser de aplicación la subrogación del asegurador en los derechos del asegurado contra el tercero responsable del evento dañoso, por expresa prohibición del artículo 80 de la ley 17.418, por tratarse de un seguro de personas (Capítulo III de la ley 17.418), queda expresamente entendido y convenido que Río Uruguay Seguros no podrá iniciar la acción de repetición o de regreso de las sumas o prestaciones abonadas en caso de siniestro, contra la/s Empresa/s

30663137375 - R P B SOCIEDAD ANONIMA

y sus directivos, empleados y/u obreros. Por la misma razón, al no tratarse de una aseguradora de Riesgos del Trabajo, ni de un Seguro de riesgos del Trabajo, no podrá iniciar la acción de repetición de las prestaciones dadas al asegurado, prevista en el art. 39.5 de la ley 24.557.
El incumplimiento estricto de las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o la infracción de cualquier manera de la ley 19.587, su Decreto Reglamentario n° 351/79, y las normativas que sobre el particular han dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo y las provincias, configurará un supuesto de agravación del riesgo que deberá ser comunicado a Río Uruguay Seguros, de acuerdo a lo previsto en el artículo 37 y siguientes de la ley 17.418. En caso de incumplimiento con esta carga contractual, esta cláusula de no repetición cesará y quedará rescindida, como si no hubiera sido incluida, quedando liberada la aseguradora para la promoción de la acción de regreso.
El presente certificado se extiende a pedido del asegurado en Concepción del Uruguay, Entre Ríos, 28/10/2025 por el término de vigencia de la presente póliza, para ser presentado ante quien corresponda, careciendo de todo valor una vez operado el vencimiento del mismo.

RUS

Razón Social: RÍO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.
CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Tel.: (03442) 420200 - Líneas rotativas
Internet: www.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.ar

Nro. de Socio	ASEGURADO	CUIL/CUIT/DNI
1507785	PEREZ, ALEJANDRO GABRIEL	20-36381737-9

Domicilio	Teléfono
DORREGO 879 (3170)	3445-434229/

PRODUCTOR	COBRADOR	BOLSA
3422 - DELFINO HUGO	3422	

DATOS DE LA POLIZA

SECCION: (12) Accidentes Personales
POLIZA: 00:12:483252
ENDOSO: 1
MOTIVO DEL ENDOSO: Modifica Suma
FECHA DE EMISION: 28/10/2025
VIGENCIA: 28/10/2025 - 18/06/2026

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201064617

Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / BAPRO Pagos

0943600120048325204011000002203000261390150778 59

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: UCHITEL 366 - (3170) BASAVILBASO en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora; lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de efectivizarse el pago.

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201064617

CUOTA	Fecha Vto. Actual	F. Próx. Vto	Importe
12/12	19/05/2026	18/06/2026	$22.030,00

Póliza 00:12:483252 — Asegurado: PEREZ, ALEJANDRO

Firma ..... Sello .....

/ / Fecha de pago

Codigo Interno de RUS

05112106461705111

Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / BAPRO Pagos

0943600120048325204010000022030002611001507785 2

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: UCHITEL 366 - (3170) BASAVILBASO en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora; lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de efectivizarse el pago.

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201064617

CUOTA	Fecha Vto. Actual	F. Próx. Vto	Importe
11/12	20/04/2026	19/05/2026	$22.030,00

Póliza 00:12:483252 — Asegurado: PEREZ, ALEJANDRO

Firma ..... Sello .....

/ / Fecha de pago

Codigo Interno de RUS

05112106461705102

Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / BAPRO Pagos

0943600120048325204009000002203000260780150778 55

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: UCHITEL 366 - (3170) BASAVILBASO en el horario habitual de la oficina

...viamente de ir acompañado del ticket ...s de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La ...dose a las 00.00 Hs. del día siguiente de

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201064617

CUOTA	Fecha Vto. Actual	F. Próx. Vto	Importe
10/12	19/03/2026	20/04/2026	$22.030,00

Póliza 00:12:483252 — Asegurado: PEREZ, ALEJANDRO

Firma ..... Sello .....

/ / Fecha de pago

Codigo Interno de RUS

05112106461705096

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL ***
Montevideo 825 (C1019ABQ) - Bs. As.
Comprobante de pago de: Rio Uruguay
Coop. de Seguros Ltda
C.de Tucuman Nro 21-Concep. del Uruguay
N CUIT 30-50006171-1
0017 A14961 09/02/2026 17:16:56
1507785 $$$$$$$$22031,00
12AE590D 8QG 8QG RIO URUGUAY

Seccion/Rama: 012 Accidentes Personales - Poliza: 483252
VENCIMIENTO 19/02/2026

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA.

0943600120048325204008000002203100 26
050015077854

...26050015077854

...do en el domicilio: UCHITEL 366 -

...nente de ir acompañado del ticket ...acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La ...e a las 00.00 Hs. del día siguiente de

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201064617

CUOTA	Fecha Vto. Actual	F. Próx. Vto	Importe
9/12	19/02/2026	19/03/2026	$22.031,00

Póliza 00:12:483252 — Asegurado: PEREZ, ALEJANDRO

Firma ..... Sello .....

/ / Fecha de pago

Codigo Interno de RUS

05112106461705087

Seccion/Rama: 012 Accidentes Personales - Poliza: 483252
VENCIMIENTO 19/01/2026

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA.

0943600120048325204007000002203200 26
019015077853

...3019015077853

...ado en el domicilio: UCHITEL 366 -

...nente de ir acompañado del ticket ...e acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La ...e a las 00.00 Hs. del día siguiente de

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201064617

CUOTA	Fecha Vto. Actual	F. Próx. Vto	Importe
8/12	19/01/2026	19/02/2026	$22.032,00

Póliza 00:12:483252 — Asegurado: PEREZ, ALEJANDRO

Firma ..... Sello .....

/ / Fecha de pago

Codigo Interno de RUS

05112106461705078

Seccion/Rama: 012 Accidentes Personales - Poliza: 483252
VENCIMIENTO 19/12/2025

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA.

0943600120048325204006000002203200 25

...5353015077852

...ado en el domicilio: UCHITEL 366 -

...nente de ir acompañado del ticket ...e acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La ...e a las 00.00 Hs. del día siguiente de

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201064617

CUOTA	Fecha Vto. Actual	F. Próx. Vto	Importe
7/12	19/12/2025	19/01/2026	$22.032,00

Póliza 00:12:483252 — Asegurado: PEREZ, ALEJANDRO

Firma ..... Sello .....

/ / Fecha de pago

Codigo Interno de RUS

05112106461705069