Accidentes Personales

Constancia de Cobertura

Ref: 632319 **Póliza Nro. 13183248**

Modificación

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 09/04/2026	Hasta las 12 hs 13/04/2026 (*)

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 13/12/2026
Según Cláusula de Cobranza del Premio impresa.-

Tomador:
ORFILA VACARISES JUAN JOSE
FACUNDO GARAY 860
8180 Puan (Buenos Aires)
Asociado: 2169737 **DNI: 92794802**
Org.: 150119 Prod.: 209008 Zona/Ofic.: 201

Emitida en Sunchales el día jueves 09 de abril de 2026

CUIP: 02242010010000000000000000013183248000000000166172092794802 91-10000055478100000554781200 18

CLIENTES ADICIONALES

Tomador
ORFILA VACARISES JUAN JOSE DNI: 92794802
FACUNDO GARAY 860
8180 Puan (Buenos Aires) - ARGENTINA

Asegurado
ORFILA EDUARDO RAUL DNI: 31709035
FACUNDO GARAY 406
8180 Puan (Buenos Aires) - ARGENTINA

Beneficiario
ORFILA VACARISES JUAN JOSE DNI: 92794802
FACUNDO GARAY 860
8180 Puan (Buenos Aires) - ARGENTINA

La póliza cuenta con alguno/s de los siguientes Beneficiarios Según Cláusula:
Tercero c/Cláus. no Repetición
Tercero c/Cláus. Subrogación
Tercero c/Cláus No Modificación / No Anulación

CONDICIONES CONTRACTUALES

El asegurador se compromete al pago de las prestaciones estipuladas en la presente póliza, en el caso de que la persona designada en la misma como Asegurado sufriera durante la vigencia del seguro algún accidente que fuera la causa originaria de su muerte o invalidez permanente, total o parcial, y siempre que las consecuencias del accidentes se manifiesten a más tardar dentro de un año a contar de la fecha del mismo, de acuerdo con lo establecido en las Condiciones Particulares.

COBERTURAS

Cobertura	Suma asegurada
• **Muerte Accidental**	**$ 116.000.000,00**
• **Invalidez Total y/o Parcial Permanente por Accidente**	**$ 116.000.000,00**
• **Asist. Médica Farmacéutica**	**$ 29.000.000,00**
Deducible sobre Siniestro: $ 1.000,00	
• **Subsidio por Fallecimiento**	**$ 2.071.300,00**

PRODUCTOR - ASESOR

• **BAGLIONI DANTE GASTON (Matr. 55478) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar o descargar un ejemplar desde nuestro sitio de autogestión **autogestion.sancorseguros.com.ar**, por el WhatsApp **+5493493510404** o llamando al **0800 444 2850** o mediante tu Productor Asesor.

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la parte superior izquierda de la constancia de póliza o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.



Descargar **tu póliza**



Descargar **Certificado de pago.**



Descargar **Cupón de pago.**



Adherirte a **póliza electrónica**



Realizar la **denuncia de siniestro.**



Consultar el **estado de tus pólizas**



Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**



También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.