Compañía de Seguros EL NORTE S.A.
Casa Central: Bv. 25 de Mayo 1825 - San Francisco, Córdoba (2400)
elnorte.com.ar. Tel.: 03564-475700. info@elnorte.com.ar
Ingresos Brutos C. M. 904-249040-1 - C.U.I.T.: 30-50004045-5

CERTIFICADO COBERTURA

Tu póliza

Sección	12 - ACCIDENTES PERSONALES
Número	528.645
Suplemento	0 - PÓLIZA NUEVA
Vigencia desde	12:31 del 13/01/2026
Vigencia hasta	00:00 del 13/01/2027
Fecha de emisión	13/01/2026
Productor	(9.333/9.336) BELTZER, ANTONELLA - Mat. 101.609

Tus datos

Nombre	(2.504.642) HIDALGO, SILVIO DANIEL
Documento	CUIL 20263103956
Domicilio	BOZZANO 537 D: 0
Localidad	(2820) GUALEGUAYCHU, ENTRE RIOS
Teléfono	3446357648
IVA	MONOTRIBUTO

Detalle de Seguro

Componente	1 - HIDALGO, SILVIO DANIEL
Plan Cobertura	604 - LABORAL PLAN 4
Documento	DNI 26310395
Fecha de Nacimiento	07/03/1978 (47 años)
Fecha de Ingreso	13/01/2026

Cobertura	Suma Asegurada	Prima
CHOFER - CAMIONES, CAMIONETAS - SERV MEDICOS	$ 10.000.000,00	$ 43.155,00
CHOFER - CAMIONES, CAMIONETAS - PREST GTO PROT Y ORT	$ 5.000.000,00	$ 2.520,00
CHOFER - CAMIONES, CAMIONETAS - $50.000	$ 1.500.000,00	$ 1.701,00
CHOFER - CAMIONES, CAMIONETAS - MUERTE -ACC.LABORAL	$ 60.000.000,00	$ 88.830,00
CHOFER - CAMIONES, CAMIONETAS - INVAL.PERM. T.Y P	$ 60.000.000,00	$ 52.290,00
CHOFER - CAMIONES, CAMIONETAS - SEPELIO	$ 1.500.000,00	$ 0,00

Persona	Beneficiario	Documento	Tipo	%
313253	HEREDEROS	DNI 999999	PRIMARIO	100

Condiciones

LA COMPAÑIA DE SEGUROS "EL NORTE S.A." RENUNCIA EN FORMA EXPRESA A INICIAR TODA ACCION DE REPETICION O REGRESO EN CONTRA DE:
RPB SA - CUIT: 30-66313737-5,
SU PERSONAL DIRECTIVO, EMPLEADOS U OBREROS, CON MOTIVO DE LAS PRESTACIONES EN ESPECIE O DINERARIAS QUE SE VEA OBLIGADA A ABONAR POR LA COBERTURA DE / LA PRESENTE POLIZA.-

CONDICIONES PARTICULARES
==========

SE DEJA CONSTANCIA QUE CONTRARIAMENTE A LO ESTABLECIDO EN LA CLAUSULA 5
INCISO N DE LAS CONDICIONES GENERALES, SE DA COBERTURA A LOS ACCIDENTES OCURRIDOS POR EL USO DE MOTOCICLETAS SIEMPRE QUE EL CONDUCTOR USE OBLIGATO RIAMENTE CASCO Y NO CONTRAVENGA LAS REGLAMENTACIONES DE TRANSITO VIGENTES.

LA PRESENTE POLIZA OTORGA, SIN COSTO ADICIONAL, UN BENEFICIO DE SEPELIO PRESTACIONAL PARA LOS ASEGURADOS NOMINADOS EN CASO DE FALLECIMIENTO ACCIDENTAL.
EL SERVICIO SERA PRESTADO POR BONACORSI SEGUROS DE PERSONAS S.A., SE ENCU ENTRA DISPONIBLE LAS 24 HORAS, LOS 365 DIAS DEL AÑO, Y DEBERA SER SOLICITA DO UNICAMENTE A TRAVES DE LA LINEA TELEFONICA GRATUITA 0800-345-6445.
LA COBERTURA SE EXTIENDE A TODO EL TERRITORIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA Y SE ENCUENTRA SUJETA AL LIMITE DE LA SUMA ASEGURADA INDICADA EN POLIZA.
EN CASO QUE NO SE UTILICE EL SERVICIO PRESTACIONAL Y HAYA SIDO ABONADO POR EL TOMADOR, BENEFICIARIO DESIGNADO O HEREDERO LEGAL, SE OTORGA LA POSIBILIDAD DE REINTEGRO DE GASTOS,HASTA LA SUMA ASEGURADA EXPRESADA, PARA LO CUAL DEBERAN ACREDITAR EL GASTO MEDIANTE LA FACTURA CORRESPONDIENTE.

Cláusulas

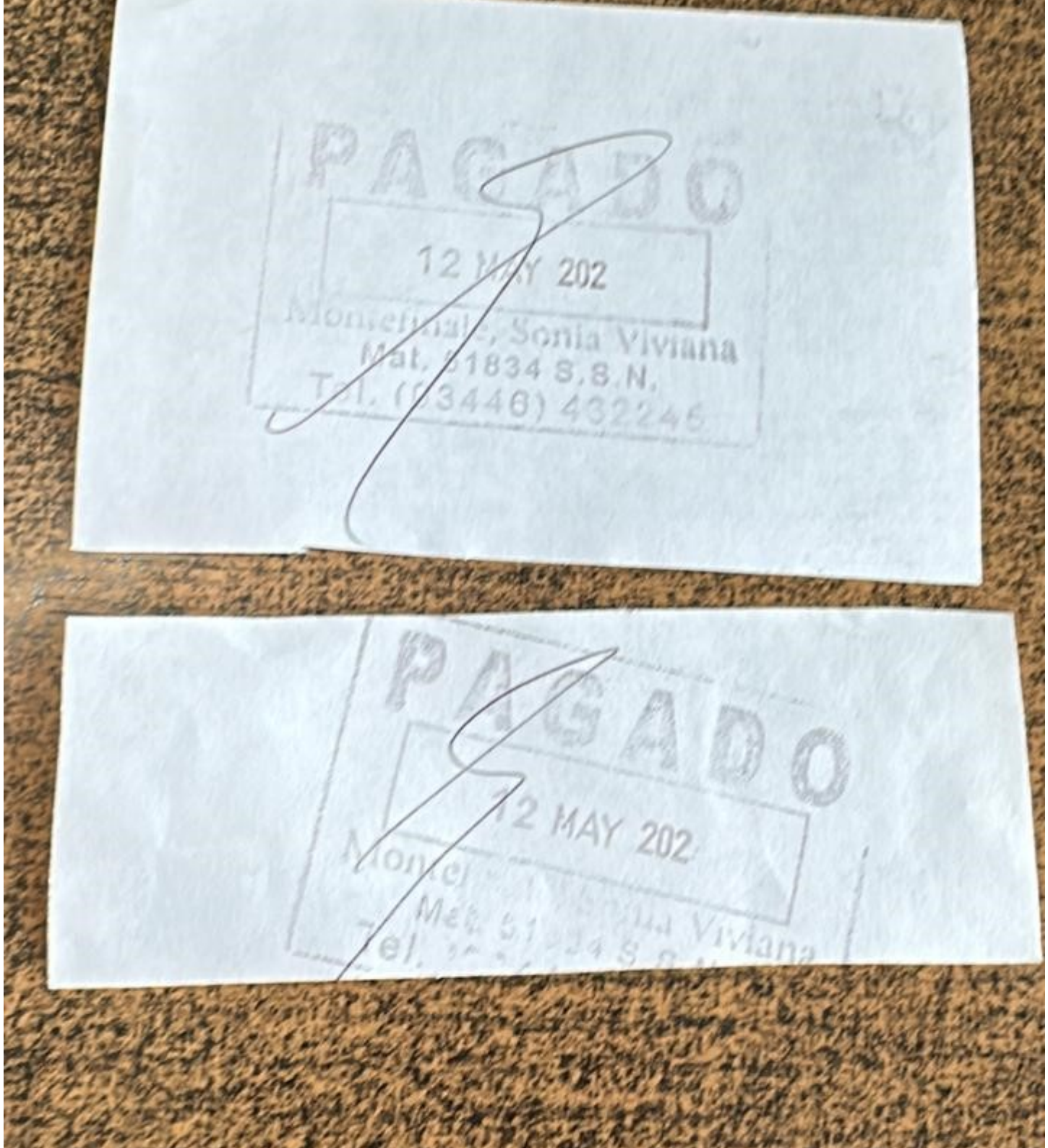
AN-EX 1, CE-PO 6, CE-RD 4, CE-SM, CA-NA 4, CA-RSA, CA-UM 2, CE-CI 2, CE-CM 1, CG-AP 1, CG-AP 2, CG-AP 3, CG-AP 3.1, CG-AP 4, CGE-AP 1, CGE-AP 2, CGE-AP 3

La Compañía se encuentra facultada a oponer la suspensión, caducidad o exclusión de la cobertura por falta de pago del premio correspondiente u otras causales, de conformidad a lo establecido por la ley Nº 17.418 y las condiciones generales y especiales de la póliza.-

El presente certificado se emite mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

A pedido del asegurado y para su presentación ante quien corresponda, se extiende este certificado, en la ciudad de SAN FRANCISCO, provincia de Córdoba, al día 15 de enero de 2026.-

Dra. Mónica Agodino
Presidenta


PAGADO
12 MAY 202
Monetti, Sonia Viviana
Mat. 51834 S.S.N.
Tel. (03446) 432245
PAGADO
12 MAY 202



LPS LA PERSEVERANCIA SEGUROS

Casa Central: COLON esq. BETOLAZA - Tel. (02983) 430780 - B/500GFA Tres Arroyos

Los valores serán cancelados en sus monedas correspondientes.

Organizador 2999 SECC. 04 AUTOMOTORES

Productor 2999 POLIZA 08292224 ENDOSO 03921353

RECIBIMOS DE HIDALGO SILVIO DANIEL Pago Elec. 0020002631039506

Palavecino 1478

MERCEDES BENZ C-L 1521 1980 TZT418

Cuota	Vencimiento	Desde	Hasta	Importe
02 de 03	13/05/2026	13/05/2026	13/06/2026	74.253,00

09415707425300130526004082922240000010024

ASEGURADO

Nro. Cheque: _____ Banco: _____ Importe: _____

El presente cupón de pago se rige por la cláusula de cobranza del premio incluida en las condiciones particulares de la póliza y solo será válido como pago cuando tenga adjunto recibo electrónico de las entidades de cobro autorizadas por la compañía. Para el caso de abonarse con cheque librado y/o endosado por el Asegurado o tomador el presente cupón solo será válido con la firma, fecha y sello del Productor Asesor de Seguros. El pago de este cupón no implica la cancelación de cuotas anteriores vencidas, en caso de mora la cobertura se reanudará a las 00.00 hs del día siguiente de efectivizarse el pago.

ANA NELLA BELTZER Productora Asesora de Seguros Matrícula 22.555

ELNORTE SEGUROS

RECIBO N° 12052864500005

COPIA PARA ASEGURADO

Asegurado HIDALGO, SILVIO DANIEL

Rama ACCID. PERSONALES Póliza N° 528.645 PAS 9.333

Detalle HIDALGO, SILVIO DANIEL

Vencimiento 13/05/2026 Límite de pago 23/05/2026

Suplemento 0 Próx. Vencimiento 13/06/2026

Cuota 5/12

A pagar $ 26.230,00

Pago electrónico 2504642

04854447400005120528645 4