CUIP: 07202010010000000000000000007414690000000000099202069746734-10000062569100000625690500 52

INTĒGRITY
SEGUROS

Accidentes Personales FACTURA POLIZA

C.U.I.T. N° 30-70496198-3
Imp. Internos a los Seguros
I.V.A. Responsable Inscripto
Ing. Brutos: CONV. MULT. N° 901-039695-9

198814469530025
Póliza impresa en fecha: 28/04/2026

Intégrity Seguros Argentina S.A. en adelante ("El Asegurador") bajo las Condiciones Generales y Particulares de la presente póliza, las que han sido convenidas de buena fe y de conformidad con la solicitud de seguros presentada por:

Asegurado y/o Tomador: GARNIER MARIO RICARDO
Domicilio: BARRIO EL TURF MZ A 6 - N° 0 - Piso - Dto
C.P.: **Localidad:** CONCEPCION DEL URUGUAY
Provincia: Entre Rios
Cond. de IVA: IVA Responsable Inscripto
CUIT / Doc. N°: 20206974673

Producto: AP
Cobertura: Jornada Laboral e In Itinere
Actividad: Choferes de Camion
Beneficiario: BENITEZ MIRIAM SILVANA DNI 22906329
Cant. Asegurados: 1

Asegurado N°:	P0002473851
Sección:	16 Accidentes Personales
Póliza:	000000741469
Endoso:	00000
Operación:	REN 000000723736
Fecha de Emisión:	28/04/2026
Vigencia Desde:	16/05/2026
Vigencia Hasta:	16/11/2026
Moneda:	PESOS
Casillero N°:	2728 - 02

Objeto del Seguro	Máxima Suma Asegurada Individual
Muerte Accidental	15.000.000
Invalidez permanente total/Parcial por accidente	15.000.000
Reembolsos de Gs Médicos Farmacéuticos por accidente	5.000.000

Cláusula de No Repetición según adjunto

Forman parte de esta póliza los Anexos, Condiciones Generales y Particulares y las Cláusulas siguientes, quedando nulas las no mencionadas.
Anexos:
Cláusulas: 1000,TEXTO,1,2,200,203,204,205,500,700,800,900

PLAN DE PAGO: **FORMA DE PAGO:** CUPONES

Vencimiento	Importe	Vencimiento	Importe
26/05/2026	18.004,59		
26/06/2026	18.004,59		
26/07/2026	18.004,58		

PAGO QR

PRIMA	41.323,79
Rec. Financiero	2.479,43
I.V.A.	9.198,68
Base Imp. IVA	43.803,22
SUB-TOTAL	53.001,90
Perc. IIBB (Entre Rios)	,00
Otros impuestos	1.011,86
PREMIO	54.013,76
TOTAL A PAGAR	54.013,76

Productor / Organizador

Mat.(62569) 2181728 DE GRACIA, JUAN LUIS
Mat.(62569) 2181728 DE GRACIA, JUAN LUIS

Cuando el texto de la póliza difiera 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.

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación.
Resolucion/Proveido: 31639

SEÑOR ASEGURADO: Designar sus beneficiarios en la cobertura que está contratando es un derecho que usted posee. La no designación de beneficiarios, o su designación errónea puede implicar demoras en el trámite de cobro del beneficio. Asimismo, usted tiene derecho a efectuar o a modificar su designación en cualquier momento, por escrito sin ninguna otra formalidad.

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 0810-333-3455. LOS DATOS DE LOS RESPONSABLES DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AL ASEGURADO SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN LA PÁGINA WEB WWW.INTEGRITYSEGUROS.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.

David Rey Goitia (Apoderado)
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Intégrity Seguros Argentina S.A.
Av. Paseo Colón 357 - C1063ACD-Capital Federal
Tel: (54-11) 4104-0000 - www.integrityseguros.com.ar

INTEGRITY

INTĒGRITY
SEGUROS

Domicilio: Av. Paseo Colón 357
(C1063ACD) Buenos Aires - TE: (011) 4104-0000
www.integrityseguros.com.ar

Por la presente, se deja constancia de que quedan cubiertos, bajo las Condiciones Generales y las Condiciones Particulares de la Póliza de Seguros de Accidentes Personales, las personas mencionadas nominalmente a continuación, por las sumas que asimismo se indican:

Sección: Accidentes Personales **Póliza:** 000000741469 **Endoso:** 00000
Vigencia Desde: 16/05/2026 **Vigencia Hasta:** 16/11/2026
Aseguradoy/o Tomador: GARNIER MARIO RICARDO

NOMINA DE PERSONAS Y SUMAS ASEGURADAS

ACTIVIDAD: Choferes de Camion

	Sumas Aseguradas	Franquicia	Estado
GARNIER, MARIO RICARDO DNI 20697467			MODIF
Beneficiario DNI 22906329 (100%) BENITEZ MIRIAM SILVANA			
Muerte Accidental	15.000.000		
Invalidez permanente total/Parcial por accidente	15.000.000		
Reembolsos de Gs Médicos Farmacéuticos por accidente	5.000.000	5000	
Reembolsos de Sepelio por Accidente	858.000		

INTĒGRITY
SEGUROS

Domicilio: Av. Paseo Colón 357
(C1063ACD) Buenos Aires - TE: (011) 4104-0000
www.integrityseguros.com.ar

CLAUSULA 100 - ANEXO AL FRENTE DE POLIZA - CLAUSULAS

Seccion	Poliza	Endoso
Accidentes Personales	000000741469	00000

1000 - CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

ESTA ASEGURADORA RENUNCIA EN FORMA EXPRESA A INICIAR TODA ACCIÓN DE REPETICIÓN O DE REGRESO CONTRA R P B SA CUIT N° 30663137375 , SUS FUNCIONARIOS O EMPLEADOS, EN CUALQUIER FORMA JURÍDICA, CON MOTIVO DE LAS PRESTACIONES DINERARIAS QUE SE VEA OBLIGADA A INDEMNIZAR AL PERSONAL ALCANZADO POR ESTA PÓLIZA.

1 - ANEXO I - EXCLUSIONES

QUEDAN EXCLUIDOS DE ESTE SEGURO:

A) LAS CONSECUENCIAS DE LAS ENFERMEDADES DE CUALQUIER NATURALEZA INCLUSIVE LAS ORIGINADAS POR LA PICADURA DE INSECTOS, SALVO LO ESPECIFICADO EN EL ARTÍCULO 2°.

B) LAS LESIONES CAUSADAS POR LA ACCIÓN DE LOS RAYOS "X" Y SIMILARES Y DE CUALQUIER ELEMENTO RADIACTIVO, U ORIGINADAS EN REACCIONES NUCLEARES; DE LAS LESIONES IMPUTABLES A ESFUERZO, SALVO LOS CASOS CONTEMPLADOS EN EL ARTÍCULO 2°; DE INSOLACIÓN, QUEMADURAS POR RAYOS SOLARES, ENFRIAMIENTO Y DEMÁS EFECTOS DE LAS CONDICIONES ATMOSFÉRICAS O AMBIENTALES; DE PSICOPATÍAS TRANSITORIAS O PERMANENTES Y DE OPERACIONES QUIRÚRGICAS O TRATAMIENTOS; SALVO QUE CUALQUIERA DE TALES HECHOS SOBREVENGA A CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE CUBIERTO CONFORME CON EL ARTÍCULO 2° O DEL TRATAMIENTO DE LAS LESIONES POR ÉL PRODUCIDAS.

C) LOS ACCIDENTES QUE EL ASEGURADO O LOS BENEFICIARIOS, POR ACCIÓN U OMISIÓN PROVOQUEN DOLOSAMENTE O CON CULPA GRAVE O EL ASEGURADO LOS SUFRA EN EMPRESA CRIMINAL.

NO OBSTANTE QUEDAN CUBIERTOS LOS ACTOS REALIZADOS PARA PRECAVER EL SINIESTRO O ATENUAR SUS CONSECUENCIAS O POR UN DEBER DE HUMANIDAD GENERALMENTE ACEPTADO (ARTÍCULOS 152 Y 70 L. DE S.).

D) LOS ACCIDENTES CAUSADOS POR VÉRTIGOS, VAHÍDOS, LIPOTIMIAS, CONVULSIONES O PARÁLISIS Y LOS QUE OCURRAN POR ESTADO' DE ENAJENACIÓN MENTAL, SALVO CUANDO TALES TRASTORNOS SEAN CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE CUBIERTO CONFORME AL ARTÍCULO 2°; O POR ESTADO DE EBRIEDAD O POR ESTAR EL ASEGURADO BAJO LA INFLUENCIA DE ESTUPEFACIENTES O ALCALOIDES.

E) LOS ACCIDENTES QUE OCURRAN MIENTRAS EL ASEGURADO TOME PARTE EN CARRERAS, EJERCICIOS O JUEGOS ATLÉTICOS DE ACROBACIA O QUE TENGAN POR OBJETO PRUEBAS DE CARÁCTER EXCEPCIONAL, O MIENTRAS PARTICIPE EN VIAJES O EXCURSIONES A REGIONES O ZONAS INEXPLORADAS.

F) LOS ACCIDENTES DERIVADOS DE LA NAVEGACIÓN AÉREA NO REALIZADA EN LÍNEAS DE TRANSPORTE AÉREO REGULAR.

G) LOS ACCIDENTES DERIVADOS DEL USO DE MOTOCICLETAS Y VEHÍCULOS SIMILARES, O DE LA PRÁCTICA DE DEPORTES QUE NO SEAN LOS ENUMERADOS EN EL ARTÍCULO 3°, O EN CONDICIONES DISTINTAS A LAS ENUNCIADAS EN LA MISMA.

TAMBIÉN QUEDAN EXCLUIDOS DE ESTE SEGURO:

A) LOS ACCIDENTES CAUSADOS POR HECHOS DE GUERRA CIVIL O INTERNACIONAL.

B) LOS ACCIDENTES CAUSADOS POR HECHOS DE: GUERRILLA, REBELIÓN, TERRORISMO, MOTÍN O TUMULTO POPULAR, HUELGA O LOCK-OUT, CUANDO EL ASEGURADO PARTICIPE COMO ELEMENTO ACTIVO.

C) LOS ACCIDENTES CAUSADOS POR FENÓMENOS SÍSMICOS, INUNDACIONES U OTROS FENÓMENOS NATURALES DE CARÁCTER CATASTRÓFICO.

LOS SINIESTROS ACAECIDOS EN EL LUGAR Y EN OCASIÓN DE PRODUCIRSE LOS ACONTECIMIENTOS ENUMERADOS EN ESTE ARTÍCULO, SE PRESUME QUE SON CONSECUENCIA DE LOS MISMOS, SALVO PRUEBA EN CONTRARIO DEL ASEGURADO.

2 - CLÁUSULA ESPECÍFICA DE EXCLUSIÓN DE COBERTURA

CLÁUSULA ESPECÍFICA DE EXCLUSIÓN DE COBERTURA PARA LOS RIESGOS DE TERRORISMO, GUERRA, GUERRA CIVIL, REBELIÓN, INSURRECCIÓN O REVOLUCIÓN, Y CONMOCIÓN CIVIL

ARTÍCULO 1. RIESGOS EXCLUIDOS: QUEDA ESPECIALMENTE ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SE HALLA EXCLUIDO DE LA COBERTURA QUE OTORGA LA PRESENTE PÓLIZA, TODO RECLAMO POR LESIONES DE CUALQUIER ÍNDOLE O MUERTE, QUE SEA CONSECUENCIA INMEDIATA, MEDIATA, CASUAL O REMOTA, O SEA CAUSADO DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR, O QUE RESULTE O TENGA CONEXIÓN CON:
1.1 ACTO O HECHO DE GUERRA, GUERRA CIVIL, GUERRILLAS, REBELIÓN, INSURRECCIÓN, REVOLUCIÓN, Y/O CONMOCIÓN CIVIL.
1.2 ACTO O HECHO DE TERRORISMO.
ARTÍCULO 2. ALCANCE DE LAS EXCLUSIONES PREVISTAS EN LA PRESENTE CLÁUSULA.
QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE LA EXCLUSIÓN DE COBERTURA PREVISTA EN EL ARTÍCULO 1 DE ESTA CLÁUSULA ALCANZA Y SE EXTIENDE A TODO RECLAMO POR LESIONES DE CUALQUIER TIPO O MUERTE QUE SEA CONSECUENCIA INMEDIATA, MEDIATA, CASUAL O REMOTA, O SEA CAUSADO DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR, O RESULTE O TENGA CONEXIÓN CON CUALQUIER ACCIÓN TOMADA PARA PREVENIR, EVITAR, CONTROLAR O ELIMINAR LOS RIESGOS ENUMERADOS EN 1.1 Y 1.2, O DISMINUIR SUS CONSECUENCIAS.
ARTÍCULO 3. DEFINICIONES. A TODOS LOS FINES Y EFECTOS DE LAS EXCLUSIONES DE COBERTURA QUE SE ESTABLECEN EN EL ARTÍCULO 1 DE ESTA CLÁUSULA, QUEDA ESPECIALMENTE ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE LAS PALABRAS O TÉRMINOS UTILIZADOS EN

INTĒGRITY SEGUROS

Cuota: **1**
Emitida el
28/04/2026

GARNIER MARIO RICARDO

Vigencia: del 16/05/2026 **al** 16/11/2026
Vencimiento cuota: 26/05/2026
Próximo vencimiento: 26/06/2026

Póliza(s):
16000000741469 00000

Fecha de Pago: / /
Cheque Número[2]**:**
Banco:
Importe:

Para pagar en Pago Fácil sin este comprobante: indicar los 14 dígitos de sección y póliza.

Código de pago electrónico: 16000000741469
Código de pago Red Link: 002459721

[1] El monto a pagar para la cuota acumula los saldos de los anteriores cupones para la misma cuota.
[2] Solo cheques del asegurado o de terceros endosados por el asegurado.
Pagos en efectivo: único recibo válido es el emitido por la empresa recaudadora.

Importe[1]**:**
$ 18.004,59



09472001600000074146900000010001800459261912 ASEGURADO

INTĒGRITY SEGUROS

Cuota: **1**
Emitida el
28/04/2026

GARNIER MARIO RICARDO

Vigencia: del 16/05/2026 **al** 16/11/2026
Vencimiento cuota: 26/05/2026
Próximo vencimiento: 26/06/2026

Póliza(s):
16000000741469 00000

Fecha de Pago: / /
Cheque Número[2]**:**
Banco:
Importe:

Para pagar en Pago Fácil sin este comprobante: indicar los 14 dígitos de sección y póliza.

Código de pago electrónico: 16000000741469
Código de pago Red Link: 002459721

[1] El monto a pagar para la cuota acumula los saldos de los anteriores cupones para la misma cuota.
[2] Solo cheques del asegurado o de terceros endosados por el asegurado.
Pagos en efectivo: único recibo válido es el emitido por la empresa recaudadora.

Importe[1]**:**
$ 18.004,59



09472001600000074146900000010001800459261912 COMPAÑIA

Intergity Seguros Argentina S.A.
IVA: Resp. Insc. CUIT: 30-70496198-3
Impuestos Internos Seguros: Inscripto
IIBB: Conv. Mult. Nº 901-039695-9

INTĒGRITY SEGUROS

Cuota: **2**
Emitida el
28/04/2026

GARNIER MARIO RICARDO

Vigencia: del 16/05/2026 **al** 16/11/2026
Vencimiento cuota: 26/06/2026
Próximo vencimiento: 26/07/2026

Póliza(s):
16000000741469 00000

Fecha de Pago: / /
Cheque Número[2]**:**
Banco:
Importe:

Para pagar en Pago Fácil sin este comprobante: indicar los 14 dígitos de sección y póliza.

Código de pago electrónico: 16000000741469
Código de pago Red Link: 002459721

[1] El monto a pagar para la cuota acumula los saldos de los anteriores cupones para la misma cuota.
[2] Solo cheques del asegurado o de terceros endosados por el asegurado.
Pagos en efectivo: único recibo válido es el emitido por la empresa recaudadora.

Importe[1]**:**
$ 18.004,59



09472001600000074146900000020001800459262222 ASEGURADO

Intergity Seguros Argentina S.A.
IVA: Resp. Insc. CUIT: 30-70496198-3
Impuestos Internos Seguros: Inscripto
IIBB: Conv. Mult. Nº 901-039695-9

INTĒGRITY SEGUROS

Cuota: **2**
Emitida el
28/04/2026

GARNIER MARIO RICARDO

Vigencia: del 16/05/2026 **al** 16/11/2026
Vencimiento cuota: 26/06/2026
Próximo vencimiento: 26/07/2026

Póliza(s):
16000000741469 00000

Fecha de Pago: / /
Cheque Número[2]**:**
Banco:
Importe:

Para pagar en Pago Fácil sin este comprobante: indicar los 14 dígitos de sección y póliza.

Código de pago electrónico: 16000000741469
Código de pago Red Link: 002459721

[1] El monto a pagar para la cuota acumula los saldos de los anteriores cupones para la misma cuota.
[2] Solo cheques del asegurado o de terceros endosados por el asegurado.
Pagos en efectivo: único recibo válido es el emitido por la empresa recaudadora.

Importe[1]**:**
$ 18.004,59



09472001600000074146900000020001800459262222 COMPAÑIA

Intergity Seguros Argentina S.A.
IVA: Resp. Insc. CUIT: 30-70496198-3
Impuestos Internos Seguros: Inscripto
IIBB: Conv. Mult. Nº 901-039695-9

INTĒGRITY SEGUROS

Cuota: **3**
Emitida el
28/04/2026

GARNIER MARIO RICARDO

Vigencia: del 16/05/2026 **al** 16/11/2026
Vencimiento cuota: 26/07/2026
Próximo vencimiento:

Póliza(s):
16000000741469 00000

Fecha de Pago: / /
Cheque Número[2]**:**
Banco:
Importe:

Para pagar en Pago Fácil sin este comprobante: indicar los 14 dígitos de sección y póliza.

Código de pago electrónico: 16000000741469
Código de pago Red Link: 002459721

[1] El monto a pagar para la cuota acumula los saldos de los anteriores cupones para la misma cuota.
[2] Solo cheques del asegurado o de terceros endosados por el asegurado.
Pagos en efectivo: único recibo válido es el emitido por la empresa recaudadora.

Importe[1]**:**
$ 18.004,58



09472001600000074146900000030001800458262529 ASEGURADO

Intergity Seguros Argentina S.A.
IVA: Resp. Insc. CUIT: 30-70496198-3
Impuestos Internos Seguros: Inscripto
IIBB: Conv. Mult. Nº 901-039695-9

INTĒGRITY SEGUROS

Cuota: **3**
Emitida el
28/04/2026

GARNIER MARIO RICARDO

Vigencia: del 16/05/2026 **al** 16/11/2026
Vencimiento cuota: 26/07/2026
Próximo vencimiento:

Póliza(s):
16000000741469 00000

Fecha de Pago: / /
Cheque Número[2]**:**
Banco:
Importe:

Para pagar en Pago Fácil sin este comprobante: indicar los 14 dígitos de sección y póliza.

Código de pago electrónico: 16000000741469
Código de pago Red Link: 002459721

[1] El monto a pagar para la cuota acumula los saldos de los anteriores cupones para la misma cuota.
[2] Solo cheques del asegurado o de terceros endosados por el asegurado.
Pagos en efectivo: único recibo válido es el emitido por la empresa recaudadora.

Importe[1]**:**
$ 18.004,58



09472001600000074146900000030001800458262529 COMPAÑIA

Intergity Seguros Argentina S.A.
IVA: Resp. Insc. CUIT: 30-70496198-3
Impuestos Internos Seguros: Inscripto
IIBB: Conv. Mult. Nº 901-039695-9

mercado pago

Comprobante de pago
#158965191863

Pagaste a

Integrity Seguros

Total pagado

$ 18.004,59

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 18.004,59
Total pagado	$ 18.004,59

Código de barras
09472001600000074146900000010001800459261912

Número de transacción
153741198

Pagador	Fecha de pago
Miriam Silvana benitez	17/05/2026 15:21:01

Si bien se respetará la fecha de pago emitida en este comprobante, la empresa puede demorar hasta 48 horas hábiles en verlo reflejado. Encontrá más información en la sección Ayuda de Cuentas y servicios.

Si necesitás contactarte con Pago Fácil para realizar alguna consulta sobre tu pago, llamá al 0800-444-3224 o ingresá en www.pagofacil.com.ar.

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL *** Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As. Comprobante de pago de: Integrity Seguros Arg. SA. Moreno 401 - 1091 - Buenos Aires N CUIT 30-70496198-3 1740 L26002 17/05/2026 15:21:02 000000741469 $$$$$$$$18004,59 2C04EC5A F2E F2E Integrity Seguros Arg. POLIZA N 720000000741469 Sucursal N 000 VENCIMIENTO: 10/07/2026 ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA. 09472001600000074146900000010001800459261912

Con el apoyo de

INTĒGRITY SEGUROS

ACCIDENTES PERSONALES

CONSTANCIA DE COBERTURA

FECHA DE EMISIÓN	15/05/2026

RAZÓN SOCIAL DEL TOMADOR	C.U.I.T / Doc. N°
GARNIER, MARIO RICARDO	20206974673

Domicilio	BARRIO EL TURF MZ A 6 0	**Póliza N°**	000000741469
Cód. Postal		**Certificado N°**	7242498
Localidad	CONCEPCION DEL URUGUAY	**Fecha Inicio de Vigencia**	16/05/2026
Provincia	ENTRE RIOS	**Fecha Fin de Vigencia**	16/11/2026

PRODUCTO

AP - JORNADA LABORAL E IN ITINERE

Para ser presentado ante quien corresponda.

Se deja constancia que bajo la póliza arriba indicada y mientras se encuentre al servicio del Tomador, el Asegurado se encuentra cubierto por los riesgos que más abajo se detallan, de acuerdo con las Condiciones Particulares y/o Cláusulas Adicionales que forman parte de la póliza.

RIESGOS CUBIERTOS

RIESGO	SUMA ASEGURADA	FRANQUICIA
MUERTE ACCIDENTAL	15.000.000	0
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL/PARCIAL POR ACCIDENTE	15.000.000	0
REEMBOLSOS DE GS MÉDICOS FARMACÉUTICOS POR ACCIDENTE	5.000.000	5.000
REEMBOLSOS DE SEPELIO POR ACCIDENTE	858.000	0

ACTIVIDAD

CHOFERES DE CAMION

ASEGURADOS

NOMBRE Y APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DE DOCUMENTO	FECHA NACIMIENTO
GARNIER MARIO RICARDO	DNI	20697467	09/11/1969

INTEGRITYSEGUROS.COM.AR

CASA CENTRAL

Av. Paseo Colón 357 (C1063ACD) Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Tel.: (011) 4104 0000 / 0800 333 3455

Nº de inscripción en SSN 720 | Atención al asegurado 0800-666-8400 | Organismo de control www.argentina.gob.ar/ssn | SSN SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN

INTĒGRITY SEGUROS

ACCIDENTES PERSONALES

CONSTANCIA DE COBERTURA

1000 - CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Esta Aseguradora renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra R P B SA CUIT N° 30663137375 , sus funcionarios o empleados, en cualquier forma jurídica, con motivo de las prestaciones dinerarias que se vea obligada a indemnizar al personal alcanzado por esta póliza.

Queda entendido y convenido que en lo que respecta a la institución de beneficiario en 1er.termino, de acuerdo a lo expresamente solicitado por el asegurado se deja establecido por la presente que R P B SA CUIT N° 30663137375. será el único beneficiario de la presente póliza en la medida que el asegurado se haya accidentado mientras se encuentre ejecutando servicios para esa firma, y/o en circunstancias que le generen responsabilidad a la misma.
Finalmente cabe destacar que en caso de ocurrencia de accidente durante el tiempo no laboral, el beneficiario será "herederos legales".-

SEÑOR ASEGURADO: DESIGNAR SUS BENEFICIOS EN LA COBERTURA QUE ESTÁ CONTRATANDO ES UN DERECHO QUE USTED POSEE. LA NO DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS, O SU DESIGNACIÓN ERRÓNEA PUEDE IMPLICAR DEMORAS EN EL TRÁMITE DE COBRO DEL BENEFICIO. ASI MISMO, USTED TIENE DERECHO A EFECTUAR O MODIFICAR SU DESIGNACIÓN EN CUALQUIER MOMENTO, POR ESCRITO SIN NINGUNA FORMALIDAD.

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: EL ASEGURADO QUE SE IDENTIFICA EN ESTA CONSTANCIA DE INCORPORACIÓN TENDRA EL DERECHO A SOLICITAR UNA COPIA DE LA PÓLIZA OPORTUNAMENTE ENTREGADA AL CONTRATANTE Y/O TOMADOR DEL PRESENTE SEGURO.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación economico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (CC 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono: 4338-4000 (líneas rotativas) en horario de 10:00 a 16:00. Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar. Resolución S.S.N. Nro. 24.868.

David Rey Goitia (Apoderado)

La presente constancia se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Intégrity Seguros Argentina S.A.
Av. Paseo Colón 357 (C1063ACD)
Ciudad de Bs. As., Argentina.
30-70496198-3

INTEGRITYSEGUROS.COM.AR

CASA CENTRAL
Av. Paseo Colón 357 (C1063ACD) Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4104 0000 / 0800 333 3455

Nº de inscripción en SSN 720 | Atención al asegurado 0800-666-8400 | Organismo de control www.argentina.gob.ar/ssn | SSN SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN