Accidentes Personales

SANCOR SEGUROS

Ref: 99530138 Póliza nro. 13402114

Certificado/Constancia de cobertura de póliza

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 13/6/2026	Hasta las 12 hs 18/6/2026 (*)

Ref.Certif.: 3

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 18/06/2026
Según Cláusula de Cobranza del Premio impresa.-

Tomador
OLIVIERI SANTIAGO ALEJANDRO
GRAL MANUEL BELGRANO 2120
1618 El Talar (Buenos Aires)
Asociado: 7620956 DNI: 32068500
Org.: 152363 Prod.: 215320 Zona/Ofic: 200.2

CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE
0800 444 28500

CLIENTES ADICIONALES

Tomador
OLIVIERI SANTIAGO ALEJANDRO DNI: 32068500
GRAL MANUEL BELGRANO 2120
1618 El Talar (Buenos Aires) - ARGENTINA

Asegurado
SOSA JOSE ORLANDO DNI: 16373037
LAVOISIER
1613 Ingeniero Pablo Nogues (Buenos Aires) - ARGENTINA

Beneficiario
HEREDEROS LEGALES DNI: 99999936
CALLE
1038 Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Capital Federal) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
MARTINDALE NORTE COUNTRY CLUB S.A. CUIT: 30-63812473-0
AVDA JUAN DOMINGO PERON 2675
1635 Presidente Derqui (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
CONSORCIO DE PROPIETARIOS BARRIO LA OTILIA CUIT: 30-70811507-6
X
1629 Pilar (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
CONSORCIO DE PROPIETARIOS EL PORTILLO BARRIO PRIVADO CUIT: 30-68678270-7
BO EL PORTILLO
1619 Garin (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES CUIT: 30-52982680-6
NOGOYA 550
1636 Olivos (Buenos Aires) - ARGENTINA

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 :

SOSA JOSE ORLANDO
Actividad: Construcción
Clasificación: Construcción (albañiles, capataces)
Tarea: Hasta 15 metros de altura

COBERTURAS

Cobertura	Suma asegurada
• **Muerte Accidental**	**$ 25.000.000,00**
• **Invalidez Total y/o Parcial Permanente por Accidente**	**$ 25.000.000,00**
• **Asist. Médica Farmacéutica**	**$ 4.000.000,00**
Deducible sobre Siniestro: $ 30.000,00	

Condiciones Particulares
CONDICIONES PARTICULARES
ALCANCE DE LA COBERTURA
Se encuentran cubiertos los accidentes que sufra el Asegurado durante el ejercicio de su profesión o actividad declarada para el seguro, por el hecho o en

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 Nro. 110.735 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

Solicitud: 07103443365 / Cod.Segur: AA4D37340C

Registro Nacional de Reincidencia

Ministerio de Justicia
República Argentina

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES

FOTOGRAFÍA



NOMBRE COMPLETO
PREGO, SANTIAGO DANIEL

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO
D.N.I.: 32577898

FECHA DE NACIMIENTO
27/09/1986

NACIONALIDAD
Argentina

IMPRESIÓN DACTILAR



NO REGISTRA ANTECEDENTES PENALES A INFORMAR POR ESTA REPARTICIÓN.

Buenos Aires, 3 de Junio del 2026

Art. 8 Inciso f) Ley Nro. 22.117

El presente Documento Digital es el Certificado de Antecedentes Penales conforme los términos de la Ley 25.506, el Decreto 2628/2002 y el Decreto 283/2003, siendo su código de trámite: P32750699, de solicitud: 07103443365 y de seguridad: AA4D37340C

Conforme a la Disposición D.N.R.N.R N° 3/2012 este documento electrónico firmado digitalmente constituye el único instrumento por el cual la Dirección Nacional del Registro Nacional de Reincidencia certifica los antecedentes penales, su validación se efectúa en: https://www.dnrec.jus.gov.ar/ConsultaCAP/

El plazo de validez del CERTIFICADO resulta de lo dispuesto por el Art 6º del Decreto Nº 2004/80 reglamentario de la Ley Nº 22.117