Sección:	Póliza-Endoso: 978415-0	Operación: RENOVACION
ACCIDENTES PERSONALES	P. Vta: BUENOS AIRES	Renueva: 934072

Vigencia: desde las 12:00 hs. del 13 Abril de 2026	Emitida en : Buenos Aires el 26/03/2026
hasta las 12:00 hs. del 13 Octubre de 2026	

Tomador: GALVAN EZEQUIEL ALEJANDRO

Domicilio: LAVALLE 2448 2448 PB 2448 PB 2448 PB

3283 SAN JOSE ENTRE RIOS

Cod. Aseg./Nro. Solicitud/Nro.Orden 1620272 / 1634735 / 0 DNI - 36100461

I.V.A.: INSCRIPTO **Cuit Nro.:** 20-36100461-3

<1201634735>

Riesgo Asegurado y Objeto del Seguro:

Item: 1

Descripción: EZEQUIEL ALEJANDRO GALVAN 36100461 11/08/1993
Ubicación: REPUBLICA ARGENTINA
USO DE MOTO: NO

-------* Descripción de la cobertura Nro. 1/1 *----------

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL Y PARCIAL PERMANENTE POR ACCIDENTE
Suma Asegurada: $100,000,000.00

Cláusulas : 9100 - 9109 - 9501
-------* Descripción de la cobertura Nro. 2/1 *----------

MUERTE EN OCASION DE ROBO
Suma Asegurada: $3,500,000.00

Cláusulas : 9503

Forman parte integrante de esta póliza la Factura adjunta con la fecha de vencimiento de los pagos convenidos, y las siguientes

Cláusulas: 9300,9301,9305,9307,9400,9901

Productor/Organizador: ALLAUD MARCELO JOSE

N° Matrícula Productor: 62688

Suma Asegurada	Valores expresados en	Prima Tarifa	Premio Total
120,600,000.00	Pesos 1.00	155,860.65	220,823.38

Otros	Impuestos	Sellados	Rec. Financiero	Prima Pura	G.de Administración	G.de Adquisición
0.00	39,791.23	1,792.40	23,379.10	104,208.44	23,379.09	28,273.12

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución/Proveído Nº EX-2025-65451246 del 17/06/2025. 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 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 0800-222-7854. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.swissmedicalseguros.com/.
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. PARA CONSULTAS O RECLAMOS, COMUNICARSE CON SMG SEGUROS – SERVICIO DE ATENCION AL ASEGURADO Tel: 0800-222-7854 La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. de REGLAMENTO GENERAL DE LA ACTIVIDAD ASEGURADORA.

Esta póliza incluye : AP NORMAL

Sonia Bonomi
Gerente de Operaciones

Sección:	Póliza-Endoso: 978415-0	Operación: RENOVACION
ACCIDENTES PERSONALES	P. Vta: BUENOS AIRES	Renueva: 934072

Vigencia:	Emitida en :
desde las 12:00 hs. del 13 Abril de 2026 hasta las 12:00 hs. del 13 Octubre de 2026	Buenos Aires el 26/03/2026

Riesgo Asegurado y Objeto del Seguro:

-------* Descripción de la cobertura Nro. 3/1 *----------

REEMBOLSO DE GASTOS DE SEPELIO
Suma Asegurada: $3,500,000.00

Cláusulas : 9803

-------* Descripción de la cobertura Nro. 4/1 *----------

RENTA DIARIA POR INTERNACION HOSPITALARIA
Suma Asegurada: $100,000.00

Cláusulas : 9602

-------* Descripción de la cobertura Nro. 5/1 *----------

FRACTURA DE HUESOS
Suma Asegurada: $3,500,000.00

Cláusulas : 9700

-------* Descripción de la cobertura Nro. 6/1 *----------

REEMBOLSO DE GASTOS POR ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA
Suma Asegurada: $10,000,000.00

Cláusulas : 9800

Sección:	Póliza: 978415-1	Operación: SIN MOVIMIENTO DE PRIMA Y PREMIO
ACCIDENTES PERSONALES	P.Vta: BUENOS AIRES	
Vigencia: desde las 12:00 hs. del 2 Junio de 2026 hasta las 12:00 hs. del 13 Octubre de 2026		Emitida en : Buenos Aires el 02/06/2026

Anexo al Frente de Póliza - Condiciones Particulares

BENEFICIARIO: RPB S ACUIT 30-66313737-5. LOMAN NEGRA CIASA CUIT 30-50053085-1, CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30-52604779-2, HOLCIM S A CUIT 30-50111112-7, SAINT-GOBAIN ARGENTINA SA CUIT: 30-50052907-1.

CLAUSULA DE NO REPETICION:

ASIMISMO SE DEJA CONSTANCIA QUE LA ASEGURADORA RENUNCIA A EJERCER SUS DERECHOS DE SUBROGACION DIRECTA E INDIRECTAMENTE CONTRA LAS EMPRESAS DETALLADAS A CONTINUACIÓN , SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS Y/U OBREROS, EN TODOS AQUELLOS SINIESTROS CON COBERTURA, CONFORME LOS TERMINOS DE LA PRESENTE POLIZA, SUS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES.

RPB S A CUIT 30-66313737-5. LOMAN NEGRA CIASA CUIT 30-50053085-1, CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30-52604779-2, HOLCIM S A CUIT 30-50111112-7, SAINT-GOBAIN ARGENTINA SA CUIT: 30-50052907-1.-

Factura

C.U.I.T.:30-50003196-0 I.V.A.:RESP. INSCRIPTO IMP. A LOS ING. BRUTOS NRO.:901-911829-4 - C.N.P.S.:013

Sección: ACCIDENTES PERSONALES

Póliza: 978415-0

P.Vta: BUENOS AIRES

Operación: RENOVACION

Vigencia: desde las 12:00 hs. del 13 Abril de 2026 hasta las 12:00 hs. del 13 Octubre de 2026

Emitida en : Buenos Aires el 26/03/2026

Tomador: GALVAN EZEQUIEL ALEJANDRO

Domicilio: LAVALLE 2448 2448 PB 2448 PB 2448 PB 3283 SAN JOSE

Cód. Asegurado: 1620272

I.V.A.: INSCRIPTO

Cuit Nro.: 20-36100461-3

Prima	Otros	Recargo Financiero	Percepción IIBB(*)	Sellados
155,860.65	0.00	23,379.10	0.00	1,792.40

Total Gravado IVA	Monto de IVA	IVA 10.5%	Total no imponible del IVA
179,239.75	37,640.35	0.00	3,943.28

Otros Impuestos	Valores expresados en	PREMIO
2,150.88	Pesos	220,823.38

Productor/Organizador: ALLAUD MARCELO JOSE

N° Matrícula Productor: 62688

Plan de pago

Cta.	Vencimiento	Importe
1	22/06/2026	36,789.00
2	20/07/2026	36,789.00
3	20/08/2026	36,789.00
4	21/09/2026	36,878.38

Cta.	Vencimiento	Importe

Cta.	Vencimiento	Importe

Importante

Los únicos sistemas habilitados para cancelar el premio del presente contrato son tarjetas de crédito y/o los sistemas electrónicos de pago habilitados, de acuerdo a lo establecido en el Art. 1 de la Res. 407/2001 del Ministerio de Economía. Los pagos realizados a productores asesores de seguros deben ser ingresados por éstos en alguno de los sistemas antes descriptos. Vencido cualquiera de los plazos de pago del premio exigible sin que este se haya producido, la cobertura quedará automáticamente suspendida desde la hora (24) del día del vencimiento impago, sin necesidad de interpelación extra-judicial o judicial alguna ni constitución en mora, la que se producirá por el solo vencimiento de este plazo. Toda rehabilitación surtirá efecto desde la hora 0 (cero) del día siguiente a aquel en que la Cía. reciba el pago del importe vencido.Sin perjuicio de ello la Cía. podrá rescindir el contrato por falta de pago.

Los importes serán debitado de la tarjeta de crédito:

Productor: ALLAUD MARCELO JOSE
BOLSIN V ELISA

SWISS MEDICAL SEGUROS

COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: GALVAN EZEQUIEL ALEJANDRO Póliza: 978415 Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
22/06/2026	36,789.00	1

Son: 36789

VIGENCIA: 13/04/2026 Hasta: 13/10/2026
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ N° _____

0940020120097841500000303678900220626002024260600 0

Clave para Pagos Electrónicos: 01200978415

SWISS MEDICAL SEGUROS

COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Sarmiento 487 - CP: C1041AAI - CABA
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

Patente:
ASEGURADO: GALVAN EZEQUIEL ALEJANDRO Póliza: 978415
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
22/06/2026	36,789.00	1

Son: *TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y
Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 13/04/2026 Hasta: 13/10/2026
Efectivo Cheque Banco: _____ N° _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

SWISS MEDICAL SEGUROS

COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: GALVAN EZEQUIEL ALEJANDRO Póliza: 978415 Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
20/07/2026	36,789.00	2

Son: 36789

VIGENCIA: 13/04/2026 Hasta: 13/10/2026
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ N° _____

0940020120097841500000403678900200726002024260600 6

Clave para Pagos Electrónicos: 01200978415

SWISS MEDICAL SEGUROS

COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: GALVAN EZEQUIEL ALEJANDRO Póliza: 978415 Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
20/08/2026	36,789.00	3

Son: 36789

VIGENCIA: 13/04/2026 Hasta: 13/10/2026
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ N° _____

0940020120097841500000503678900200826002024260600 1

Clave para Pagos Electrónicos: 01200978415

SWISS MEDICAL SEGUROS

COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: GALVAN EZEQUIEL ALEJANDRO Póliza: 978415 Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
21/09/2026	36,878.38	4

Son: 36878.38

VIGENCIA: 13/04/2026 Hasta: 13/10/2026
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ N° _____

0940020120097841500000603687838210926002024260600 9

Clave para Pagos Electrónicos: 01200978415

SWISS MEDICAL SEGUROS

COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Sarmiento 487 - CP: C1041AAI - CABA
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

Patente:
ASEGURADO: GALVAN EZEQUIEL ALEJANDRO Póliza: 978415
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
21/09/2026	36,878.38	4

Son: *TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y
Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 13/04/2026 Hasta: 13/10/2026
Efectivo Cheque Banco: _____ N° _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.