# Accidentes Personales

## Constancia de Cobertura

**Ref: 7987943** **Póliza Nro. 13331780**

***Renovación***

| VIGENCIA | |
|---|---|
| Desde las 12 hs 13/04/2026 | Hasta las 12 hs 13/04/2027 |

Tomador:

**EBERLE GASPAR RICARDO**

ENTRE RIOS

3116 Crespo (Entre Ríos)

**Asociado: 7781105** **DNI: 37855833**

Org.: 102454 Prod.: 228110 Zona/Ofic.: 300.1

*Emitida en Sunchales el día sábado 21 de marzo de 2026*

CUIP: 022420100100000000000000000013331780000000000054992037855833 70-3000000029600000000000120984

### CLIENTES ADICIONALES

**Tomador**

**EBERLE GASPAR RICARDO DNI: 37855833**
ENTRE RIOS
3116 Crespo (Entre Ríos) - ARGENTINA

**Asegurado**

**EBERLE GASPAR RICARDO DNI: 37855833**
ENTRE RIOS
3116 Crespo (Entre Ríos) - ARGENTINA

**Beneficiario**

**Herederos Legales CUIT: 0000000099999**

**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 | $ 10.000.000,00 |
| • Invalidez Total y/o Parcial Permanente por Accidente | $ 10.000.000,00 |
| • Asist. Médica Farmacéutica | $ 5.000.000,00 |
| • Subsidio por Fallecimiento | $ 2.071.300,00 |

### AGENTE INSTINTORIO

• LEIVA HERMANOS S.A. (Matr. 296)

**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.