IAPSER SEGUROS

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T: 30-50005550-9

CUPÓN DE PAGO

Fecha: 04/09/2026

Asegurado

LUIS ALBERTO BALBUENA

Codigo Electronico de Pago: 00000000000032695527

Fecha Vto.	Prox Vto.	Secc.	Póliza	Endo.	Cuota
10/10/2026	10/11/2026	39	89309	0	2

Total a Pagar

Desde: 05/09/2026 Hasta: 05/09/2027 **$ 13.716,00**

0942540390000893090000000210102600137160005001371600 50

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago.
Válido hasta 45 días después del vencimiento.
La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

mercado pago

Comprobante de pago

Martes, 13 de octubre de 2026, 13:32.

$ 13.716

Instituto de Seguros

N.° de operación de Mercado Pago
183951564202

Número de transacción
189438715

Código de barras
09425403900008930900000002101026001371600050013716005O

Vencimiento
24/nov/2026

Persona que pagó
Luis Balbuena

Medio de pago
Transferencia bancaria

El pago se registra con la fecha que figura en este comprobante, aunque la empresa puede demorar hasta 2 días hábiles en recibirlo.

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL ***
Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As.
Comprobante de pago de: IAPSER Seguros
San Martin 918/56 - (3100AAT) Entre. Rios
N CUIT 30-50005550-9
5965 L26002 13/10/2026 13:32:13
POLIZA N 254-039-000089309-000000-02
Sucursal N 000
79903407 Y78 $$$$$$$$13716,00
ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI
TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN
CON LOS DE LA FACTURA.

09425403900008930900000002101026001371600050013716005O

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

A.P.INDIVIDUAL
CONDICIONES PARTICULARES

El Capital y Fondo de Reserva de IAPSER SEGUROS constituyen la Garantía Especial de sus operaciones, los que además tienen la Garantía y Responsabilidad de la Provincia de Entre Ríos (Ley Provincial 5288 Artículo 5).

Condiciones particulares entre Instituto del Seguro de Entre Ríos (en adelante "el Asegurador") y el Solicitante (en adelante "el Asegurado o Tomador") se conviene en celebrar este contrato de Seguro de acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la presente póliza.

374.343 - BALBUENA, LUIS ALBERTO
CHILE 2.554
3200 - CONCORDIA ENTRE RIOS
IVA: Responsable Inscripto - CUIT: 20-32695527-3
01362 - LONGHI, DIEGO PABLO
CUIC:

Sección: ACC.PERS.INDIVIDUAL **Fecha de Emisión:** 20/08/2026 **Solicitud Nº:** 00015672 **Póliza:** 00089309
Endoso: 000000 **Renueva Póliza:** 00084495 **Suma Asegurada:** 59.700.000,00
Vigencia: **Desde las** 12 **hs.** 05/09/2026 **Hasta las** 12 **hs.** 05/09/2027

Anexos y/o Cláusulas que forman parte de la presente póliza:

CLAUSULAS

200, 501, 100, 400, 800, 802, 1900, GP, CP-IV.-

Según se detalla en Anexo y Nómina adjunta

Moneda:	Prima Tarifa:	Derecho de Emisión:	Rec.Fin:(TEA 50,00%)	Impuestos y Sellos:	Bonificación:
$	104.107,50	0,00	18.458,26	2.573,88	0,00
Cotización:	**I.V.A. TASA:**	**I.V.A. SOBRETASA:**	**I.V.A. RG 3337:**	**IMPORTE A PAGAR**	**PREMIO/COSTO:**
	25.738,81	0,00	0,00		150.878,45

Productor: LONGHI, DIEGO PABLO
Organizador:

Prima Pura: 104.107,50
Gtos. Adquisición: 28.109,03
Gtos. Explotación: 0,00

Esta Póliza está aprobada por:
SSN | SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN

Myriam Clerici | Presidenta IAPS
Conforme Resol. Nº 38708/14 de SSN

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar, conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Cuando el texto de las pólizas difiera del contenido de la propuesta la diferencia se considerará aceptada por el asegurado si el mismo no efectúa reclamo alguno dentro del plazo de un mes contado a p artir de la recepción de la póliza Los Vocablos 'Asegurado' y 'Tomador' o 'Contratante' se usan indistintamente en esta póliza, por lo que debe dársele el significado que corresponda según las circunstancias del caso. Los Asegurados podrán solicitar información ante la S.S.N. con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Bs.As.; o al teléfono (011) 4338-4000 (Líneas Rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30 hs. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.argentina.gob.ar/ssn

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

A.P.INDIVIDUAL
NÓMINA

El Capital y Fondo de Reserva de IAPSER SEGUROS constituyen la Garantía Especial de sus operaciones, los que además tienen la Garantía y Responsabilidad de la Provincia de Entre Ríos (Ley Provincial 5288 Artículo 5).

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA	
			Desde las 12 hs.	**Hasta las 12 hs.**
39 - ACCIDENTES PERSONALES INDIVIDUAL	89309	0	05/09/2026	05/09/2027

Condiciones particulares entre Instituto del Seguro de Entre Ríos (en adelante "el Asegurador") y el Solicitante (en adelante "el Asegurado o Tomador") se conviene en celebrar este contrato de Seguro de acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la presente póliza.

374.343 - BALBUENA, LUIS ALBERTO
CHILE 2.554
3200 - CONCORDIA ENTRE RIOS
IVA: Responsable Inscripto - CUIT: 20-32695527-3
01362 - LONGHI, DIEGO PABLO

Nro.	Asegurado	F. Nacimiento	Documento	Ocupación	Capital	Fecha Alta	Cód. Paq. Cob
1	BALBUENA, LUIS ALBERTO	25/11/1986	DNI 32.695.527	CONDUCTOR CORTA Y LARGA DISTANCIA	59.700.000,00	05/09/2026	AGENCIAS Y PAS

Beneficiario: Según Condiciones Generales

Codigo	Cobertura	Suma Asegurada
501-INCAAP	INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL PERM POR ACC. 501	25.700.000,00
800-RGAMF	REEMBOLSO DE GASTOS POR ASITENCIA MEDICO FARM.	6.400.000,00
802-RGSAP	REEMBOLSO DE GASTOS DE SEPELIO	1.900.000,00
MUEAP	MUERTE ACCIDENTAL	25.700.000,00

Cantidad de Vidas : 1

Suma Asegurada Total : 59.700.000,00

Myriam Clerici | Presidenta IAPS
Conforme Resol. Nº 38708/14 de SSN

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

A.P.INDIVIDUAL
NÓMINA

CONTINUACIÓN

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA	
			Desde las 12 hs.	Hasta las 12 hs.
39 - ACCIDENTES PERSONALES INDIVIDUAL	89309	0	05/09/2026	05/09/2027

Condiciones particulares entre Instituto del Seguro de Entre Ríos (en adelante "el Asegurador") y el Solicitante (en adelante "el Asegurado o Tomador") se conviene en celebrar este contrato de Seguro de acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la presente póliza.

374.343 - BALBUENA, LUIS ALBERTO
CHILE 2.554
3200 - CONCORDIA ENTRE RIOS
IVA: Responsable Inscripto - CUIT: 20-32695527-3
01362 - LONGHI, DIEGO PABLO

Nro.	Asegurado	F. Nacimiento	Documento	Ocupación	Capital	Fecha Alta	Cód. Paq. Cob

SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE EL INSTITUTO AUTARQUICO PROVINCIAL DEL SEGURO DE ENTRE RIOS RENUNCIA EN FORMA EXPRESA A INICIAR TOD ACCION DE REPETICION CONTRA:

CEMENTOS AVELLANEDA SA	**CUIT: 30-52604779-2**
CERAMICA FANELLI SA	**CUIT: 30-62989561-9**
DIA ARGENTINA SA	**CUIT: 30-68584975-1**
RPB SA	**CUIT: 30-66313737-5**
LOGISU SA	**CUIT: 30-70984401-2**
LOMA NEGRA C.I.A.S.A.	**CUIT: 30-50053085-1**
INC SA	**CUIT: 30-68731043-4**
EXOLOGISTICA SA	**CUIT: 33-69380404-9**
CENCOSUD SA	**CUIT: 30-59036076-3**
JUMBO RETAIL ARGENTINA SA CUIT	**CUIT: 30-70877296-4**
MAYCAR SA	**CUIT: 30-61286533-3**
CERAMICA SAN LORENZO IND Y COM	**CUIT: 30-50278659-4**
SUPERMERCADOS MAYORISTAS MAKRO	**CUIT: 30-58962149-9**
SAINT GOBAIN ARGENTINA SA	**CUIT: 30-50052907-1**
COTO CENTRO INTEGRAL DE COMERCIO	**CUIT: 30-54808315-6**
SA IMPORTADORA Y EXPORTADORA	**CUIT: 30-50673003-8**
LOGISTICS PLATFORMS INVESTMENT	**CUIT: 30-70946023-0**
LATER CER SA	**CUIT: 30-67723933-2**
RICARDO NINI SA	**CUIT: 30-56557475-9**
HOLCIM ARGENTINA SA	**CUIT: 30-50111112-7**
CORBLOCK SAIC	**CUIT: 30-56119202-9**

Myriam Clerici | Presidenta IAPS
Conforme Resol. Nº 38708/14 de SSN

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

A.P.INDIVIDUAL
NÓMINA

CONTINUACIÓN

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA	
			Desde las 12 hs.	Hasta las 12 hs.
39 - ACCIDENTES PERSONALES INDIVIDUAL	89309	0	05/09/2026	05/09/2027

Condiciones particulares entre Instituto del Seguro de Entre Ríos (en adelante "el Asegurador") y el Solicitante (en adelante "el Asegurado o Tomador") se conviene en celebrar este contrato de Seguro de acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la presente póliza.

374.343 - BALBUENA, LUIS ALBERTO
CHILE 2.554
3200 - CONCORDIA ENTRE RIOS
IVA: Responsable Inscripto - CUIT: 20-32695527-3
01362 - LONGHI, DIEGO PABLO

Nro.	Asegurado	F. Nacimiento	Documento	Ocupación	Capital	Fecha Alta	Cód. Paq. Cob

DOS HERMANOS SA **CUIT: 30-54309665-9**

CRISTACOL **CUIT: 30-64258045-7**

CERAMICA CAÑUELAS SA **CUIT: 30-70976159-1**

LAWTER ARGENTINA S.A. **CUIT: 30-70947882-2**

TRADELOG S.A.U **CUIT: 30-69617300-8**

BIEN SEA CON FUNDAMENTOS EN LA LEY 24557 O EN CUALQUIER OTRA NORMA JURIDICA, CON MOTIVO DE LAS PRESTACIONES EN ESPECIE O DINERARIAS QUE SE VEA OBLIGADA A OTORGAR O ABONAR COMPRENDIDO EN LA PRESENTE POLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES POR HECHOS AMPARADOS POR LA COBERTURA OTORGADA

Myriam Clerici | Presidenta IAPS
Conforme Resol. Nº 38708/14 de SSN

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA	
39 - ACCIDENTES PERSONALES INDIVIDU	89.309	0	**Desde las 12 hs.** 05/09/2026	**Hasta las 12 hs.** 05/09/2027

SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE EL INSTITUTO AUTARQUICO PROVINCIAL DEL SEGURO DE ENTRE RIOS RENUNCIA EN FORMA EXPRESA A INICIAR TODA ACCION DE REPETICION CONTRA:

CEMENTOS AVELLANEDA SA	**CUIT:30-52604779-2**
CERAMICA FANELLI SA	**CUIT:30-62989561-9**
DIA ARGENTINA SA	**CUIT:30-68584975-1**
RPB SA	**CUIT:30-66313737-5**
LOGISU SA	**CUIT:30-70984401-2**
LOMA NEGRA C.I.A.S.A.	**CUIT:30-50053085-1**
INC SA	**CUIT:30-68731043-4**
EXOLOGISTICA SA	**CUIT:33-69380404-9**
CENCOSUD SA	**CUIT:30-59036076-3**
JUMBO RETAIL ARGENTINA SA CUIT	**CUIT:30-70877296-4**
MAYCAR SA	**CUIT:30-61286533-3**
CERAMICA SAN LORENZO IND Y COM	**CUIT:30-50278659-4**
SUPERMERCADOS MAYORISTAS MAKRO	**CUIT:30-58962149-9**
SAINT GOBAIN ARGENTINA SA	**CUIT:30-50052907-1**
COTO CENTRO INTEGRAL DE COMERCIO	**CUIT:30-54808315-6**
SA IMPORTADORA Y EXPORTADORA	**CUIT:30-50673003-8**
LOGISTICS PLATFORMS INVESTMENT	**CUIT:30-70946023-0**
LATER CER SA	**CUIT:30-67723933-2**
RICARDO NINI SA	**CUIT:30-56557475-9**
HOLCIM ARGENTINA SA	**CUIT:30-50111112-7**
CORBLOCK SAIC	**CUIT:30-56119202-9**
DOS HERMANOS SA	**CUIT:30-54309665-9**
CRISTACOL	**CUIT:30-64258045-7**
CERAMICA CAÑUELAS SA	**CUIT:30-70976159-1**
LAWTER ARGENTINA S.A.	**CUIT:30-70947882-2**
TRADELOG S.A.U	**CUIT:30-69617300-8**

BIEN SEA CON FUNDAMENTOS EN LA LEY 24557 O EN CUALQUIER OTRA NORMA JURIDICA, CON MOTIVO DE LAS PRESTACIONES EN ESPECIE O DINERARIAS QUE SE VEA OBLIGADA A OTORGAR O ABONAR COMPRENDIDO EN LA PRESENTE POLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES POR HECHOS AMPARADOS POR LA COBERTURA OTORGADA

BENEFICIARIOS EN PRIMER TERMINO SEGUN CONDICIONES GENERALES: DETALLADOS EN CLAUSULA DE NO REPETICION.

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO

501 - CLÁUSULA ADICIONAL 501 - INVALIDEZ PERMANENTE COMO CONSECUENCIA DE ACCIDENTE

Artículo 6 de la Cláusula Adicional 501 – Invalidez Permanente como Consecuencia de Accidente: La determinación del estado de Invalidez Permanente a cargo del Asegurador, resultará imprescindible para establecer la procedencia del beneficio en todos los casos.

Corresponde al Asegurado:

a) Denunciar la existencia de la Invalidez dentro de los TRES (3) días de haberla conocido, salvo caso fortuito, fuerza mayor o imposibilidad de hecho sin culpa o negligencia.

b) Presentar las constancias médicas y/o testimoniales de su comienzo y causas que la originan.

c) Facilitar cualquier comprobación, incluso hasta DOS (2) exámenes médicos por facultativos designados por el Asegurador y con gastos a cargo de éste.

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA	
39 - ACCIDENTES PERSONALES INDIVIDU	89.309	0	**Desde las 12 hs.** 05/09/2026	**Hasta las 12 hs.** 05/09/2027

INVALIDEZPERMANENTE COMO CONSECUENCIA DE ACCIDENTE EXCLUSIONES A LA COBERTURA

Artículo 4 – Serán de aplicación las exclusiones previstas en las Cláusulas 6, 7 y 8 de las Condiciones Generales. Tampoco se considerarán como accidentes a los efectos de esta cláusula a:

a) Las enfermedades producidas por afecciones cardiovasculares provocadas, desencadenadas o agravadas por esfuerzos físicos de cualquier índole.

b) Las enfermedades profesionales.

100 - ANEXO 100 - CONDICIONES GENERALES - AP

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO

OBLIGACIONES Y CARGAS

Cláusula 16 de las Condiciones Generales - Cargas del Asegurado o Beneficiarios en Caso de Accidente: El Asegurado o los beneficiarios comunicarán al Asegurador el siniestro dentro de los TRES (3) días de conocerlo, bajo pena de perder el derecho a indemnizarlo, salvo que acredite caso fortuito, fuerza mayor o imposibilidad de hecho sin culpa o negligencia (Arts. 46 y 47 - Ley de Seguros N° 17.418). Desde el momento de hacerse aparentes las lesiones, el accidentado deberá someterse, a su cargo, a un tratamiento médico racional y seguir las indicaciones del facultativo que lo asiste; deberá enviarse al Asegurador un certificado del médico que atiende al lesionado expresando la causa y naturaleza de las lesiones sufridas por el Asegurado, sus consecuencias conocidas o presuntas, y la constancia de que se encuentra sometido a un tratamiento médico racional. El Asegurado remitirá al Asegurador cada QUINCE (15) días certificaciones médicas que informen sobre la evolución de las lesiones y actualicen el pronóstico de curación. Asimismo, el asegurado deberá someterse al examen de los médicos del Asegurador cada vez que éste lo solicite, siendo el costo de estos exámenes a cargo del Asegurador. El Asegurado o los beneficiarios están obligados a suministrar al Asegurador, a su pedido, la información necesaria para verificar el siniestro o la extensión de la prestación a su cargo, la prueba instrumental en cuanto sea razonable que la suministre, y a permitirle al Asegurador las indagaciones necesarias a tales fines (Art. 46 – Ley de Seguros N° 17.418) sin perjuicio de la información a que se refiere el párrafo anterior. En especial los beneficiarios, en caso de muerte del asegurado, deberán presentar la documentación pertinente y la comprobación del derecho de los reclamantes. Se perderá todo derecho a indemnización si cualquier información fuera simulada o fraudulenta, sin perjuicio de las acciones legales que correspondan. En caso de fallecimiento del Asegurado, el Asegurador se reserva el derecho de exigir la autopsia o la exhumación del cadáver para establecer las causas de la muerte, debiendo los beneficiarios prestar su conformidad y su concurso para la obtención de las correspondientes autorizaciones para realizarlas. La autopsia o la exhumación deberán efectuarse con citación de los beneficiarios, los que podrán designar un médico para representarlos. Todos los gastos que ellas motiven serán por cuenta del Asegurador, excepto los derivados del nombramiento del médico representante de los beneficiarios. **Cláusula 23 de las Condiciones Generales - Caducidad por Incumplimiento de Obligaciones y Cargas:** El incumplimiento de las obligaciones y cargas impuestas al Asegurado por la Ley de Seguros N° 17.418 (salvo que se haya previsto otro efecto en la misma para el incumplimiento) y por el presente contrato produce la caducidad de los derechos del Asegurado si el incumplimiento obedece a su culpa o negligencia, de acuerdo al régimen previsto en el Artículo 36 de la Ley de Seguros N° 17.418.

ANEXO I

EXCLUSIONES

CONDICIONESGENERALES EXCLUSIONES A LA COBERTURA

Cláusula 6 – Quedan excluidos de este seguro: a) Las consecuencias de heridas auto infringidas por el Asegurado, aún las cometidas en estado de insanía. b) Los accidentes que el o los Beneficiarios, por acción u omisión, provoquen dolosamente o con culpa grave. En este caso solo perderá el derecho a la indemnización el beneficiario que ha provocado el accidente. El derecho de los demás beneficiarios se acrecentará en la proporción que le corresponda a cada uno. A falta de beneficiarios, la indemnización se abonará a los herederos legales. c) Los accidentes que el

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA	
39 - ACCIDENTES PERSONALES INDIVIDU	89.309	0	**Desde las 12 hs.** 05/09/2026	**Hasta las 12 hs.** 05/09/2027

Asegurado, por acción u omisión, provoque dolosamente o con culpa grave. No obstante, quedan cubiertos los actos realizados para precaver el siniestro o atenuar sus consecuencias o por un deber de humanidad generalmente aceptado. d) Duelo o riña, salvo que se tratase de legítima defensa. e) Los accidentes en ocasión de empresa o acto criminal en el que sea partícipe el Asegurado o por aplicación legítima de la pena de muerte. f) Los accidentes sufridos como consecuencia del abuso del alcohol, drogas, estupefacientes, narcóticos o estimulantes, salvo prescripción médica. g) Las consecuencias de las enfermedades de cualquier naturaleza inclusive las originadas por la picadura de insectos, salvo lo especificado en la Cláusula 3. h) 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 Cláusula 3; 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 por la presente póliza o del tratamiento de las lesiones por él producidas. i) 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 por esta póliza. j) El fallecimiento del Asegurado durante o como consecuencia de una operación quirúrgica no motivada por accidente. **Cláusula 7 -** 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, insurrección, revolución, conmoción civil, sedición, motín, vandalismo, terrorismo, tumulto popular 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 hechos de guerra civil o internacional, guerrilla, rebelión, sedición o motín y terrorismo, se presume que son consecuencia de los mismos, salvo prueba en contrario del Asegurado. **Cláusula 8 -** Salvo pacto en contrario, también quedan excluidos de este seguro: a) Los accidentes derivados de la navegación aérea, salvo como pasajero en líneas regulares sujetas a un itinerario fijo, o por otras ascensiones aéreas, vuelos en globo, aladeltismo o parapente. b) Los accidentes sufridos en ocasión de participar en viajes o excursiones a zonas o regiones inexploradas. c) Los accidentes sufridos en ocasión de participar como conductor, acompañante o integrante de equipo en competencias o pruebas de pericia y/o velocidad con vehículos mecánicos o de tracción a sangre o en justas hípicas. d) Los accidentes sufridos en ocasión de intervenir en la prueba de prototipos de aviones, automóviles y otros vehículos de propulsión mecánica. e) El desempeño paralelo de las profesiones de acróbata, buzo, jockey y domador de potros o fieras. f) La Práctica de deportes o actividades peligrosas como alpinismo, andinismo, paracaidismo, rapel, buceo, esquí acuático o de montaña, waveboard, snowboard, rafting, caza, motonáutica, y manipuleo de explosivos y/o armas o con exposición a radiaciones atómicas. g) Los accidentes derivados del uso de motonetas, motocicletas, motos o cualquier otro vehículo autopropulsado de menos de cuatro ruedas. h) Los accidentes derivados de la práctica de deportes que no sean los enumerados en el Cláusula 4, o en condiciones distintas a las enunciadas en la misma. Los accidentes que sufra el Asegurado mientras se encuentre efectuando tareas a una altura superior a OCHO (8) metros respecto del plano horizontal inferior más próximo y/o cuando el accidente consistiere en la caída desde una altura superior a OCHO (8) metros entre el plano donde se encuentra efectuando las tareas y el plano donde impacta con su cuerpo.

800 - CLÁUSULA ADICIONAL 800 - REEMBOLSO DE GASTOS POR ASISTENCIA MÉDICA -FARMACÉUTICA

Artículo 4 de la Cláusula Adicional 800 – Reembolso de Gastos por Asistencia Médica-Farmacéutica: En adición a las cargas impuesta bajo la Cláusula 16 de las Condiciones Generales, el Asegurado deberá:

a) Presentar al Asegurador certificaciones médicas de diagnóstico y tratamiento efectuado, informaciones de instituciones intervinientes, documentos, historia clínica y facturas originales de los gastos realizados.

b) Facilitar cualquier comprobación, incluso hasta dos exámenes médicos por facultativos designados por el Asegurador y con gasto a cargo de éste.

Se perderá todo derecho a indemnización si cualquier información fuera simulada o fraudulenta, sin perjuicio de las acciones legales que correspondan.

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA	
39 - ACCIDENTES PERSONALES INDIVIDU	89.309	0	**Desde las 12 hs.** 05/09/2026	**Hasta las 12 hs.** 05/09/2027

REEMBOLSODE GASTOS POR ASISTENCIA MÉDICA -FARMACÉUTICA

EXCLUSIONES A LA COBERTURA

Artículo 3 – Serán de aplicación las exclusiones previstas en la Cláusula 8 de las Condiciones Generales. Tampoco se considerarán como accidentes a los efectos de esta cláusula a:

a) Las enfermedades producidas por afecciones cardiovasculares provocadas, desencadenadas o agravadas por esfuerzos físicos de cualquier índole.

b) Las enfermedades profesionales.

No se abonará el beneficio que otorga esta Cláusula cuando los gastos de asistencia médico-farmacéutica provengan de otras causas que no sean estricta y exclusivamente de origen accidentales.

802 - CLÁUSULA ADICIONAL 802 - REEMBOLSO DE GASTOS DE SEPELIO

REEMBOLSO DE GASTOS DE SEPELIO

EXCLUSIONES A LA COBERTURA Artículo 2 – Serán de aplicación las exclusiones previstas en las Cláusulas 6,7 y 8 de las Condiciones Generales.

CP-IV - Condición Particular – Inicio de Vigencia a las 12:00 AM

En virtud de lo establecido en la Cláusula 10 de las Condiciones Generales, y como pacto en contrario, se acuerda expresamente que la vigencia de la presente póliza comenzará a las DOCE (12:00) horas del día indicado como inicio de cobertura en el Frente de Póliza, y finalizará a las DOCE (12:00) horas del día de vencimiento allí consignado, manteniendo el plazo de UN (1) año de cobertura, salvo que se indique otro período en las Condiciones Particulares.