

Señores

ONETO SILVIA MARCELA

DONADO 1630 Dpto. PB

CAPITAL FEDERAL

(1430) - C.A.B.A.

Buenos Aires, 4 del Marzo de 2018

Contrato N° 124899

CUIT N° 27-24228496-3

Póliza Digital 4560941

Estimado Cliente:

De acuerdo a lo establecido por las normas de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo adjuntamos a la presente la siguiente información:

- 1) Contrato de Afiliación
- 2) Afiche Res 62/2002
- 3) Credenciales Personales con Número 0800-777-2020 e instructivo que hacer en caso de accidente - de acuerdo a la Resolución 310/02 y 502/02.
- 4) Usuario, Contraseña e instructivo de la WEB Berkley ART On Line. En este sitio Ud. podrá consultar su estado de cuenta, emitir certificados de cobertura, consultar sus siniestros, etc.
- 5) Recomendaciones de Prevención de Riesgos

#### Alícuotas

##### Según Horas trabajadas semanalmente Cuota (\*)

* Menos de 12 horas	\$	150.75
* De 12 a menos de 16 horas	\$	256.10
* 16 horas o más	\$	372.21

CIU Rev 4.: 970000 SERVICIOS DE HOGARES PRIVADOS QUE CONTRATAN SERVICIO DOMÉSTICO

Vigencia del Contrato: Desde: 25/02/2018 Hasta: 29/02/2020

Al término del período mencionado, la cobertura se renovará automáticamente (Apartado 4° Art. 27 de la Ley 24557).

"Sr. Empleador le recordamos que luego de haber notificado el siniestro al 0800 -777-2020 , Ud. deberá remitir a esta aseguradora el Formulario de Denuncia dentro de las 48 hs. Ante la falta de envío, la Resolución SRT 525/15 obliga a las ART a denunciar tal incumplimiento ante la Superintendencia de Riesgos del Trabajo."

Canal de Venta: 1-3

Productor: 3 - DIRECTO BERKLEY ART



Mariano Armengou  
Subgerente General

N° Póliza Digital: 4560941

**CONTRATO DE AFILIACION N° 124899**

En la ciudad de Buenos Aires, el 25/02/2018 las partes que se detallan en el Anexo 1, convienen en celebrar el presente CONTRATO DE COBERTURA, quedando sometidos a lo normado por la Ley sobre Riesgos del Trabajo N° 24.557 (L.R.T.), sus Decretos Reglamentarios, normas complementarias y reglamentarias dictadas por la SUPERINTENDENCIA DE RIESGOS DEL TRABAJO (S.R.T.) y por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION (S.S.N.) y sujetos a las siguientes condiciones y las cláusulas de la Póliza Digital.

**Anexo 1 – Condiciones Particulares:**

Razón Social: ONETO SILVIA MARCELA	<b>VIGENCIA</b>
N° de CUIT: 27-24228496-3	Desde: 25/02/2018
Calle: DONADO 1630 Dpto. PB	Hasta: 29/02/2020
Localidad: CAPITAL FEDERAL - CP 1430	Al término del período mencionado, la cobertura se renovará automáticamente.
Provincia: C.A.B.A.	<b>ALICUOTAS</b>
CIU Rev2: 953016 - Servicios domésticos. Agencias	<b>Según Horas trabajadas semanalmente Cuota (*)</b>
CIU Rev3: 950000 - SERVICIOS DE HOGARES PRIVADOS QUE CONTRA	* Menos de 12 horas \$ 150.75
CIU Rev4: 970000 -SERVICIOS DE HOGARES PRIVADOS QUE CONTRA	* De 12 a menos de 16 horas \$ 256.10
	* 16 horas o más \$ 372.21

Aseguradora BERKLEY INTERNATIONAL ART S.A.

Código ART 0001-9

N° de CUIT 30-68589307-6

CARLOS PELLEGRINI 1023 Piso 3 - (1009) CAPITAL FEDERAL

Si el texto del contrato difiere de la Solicitud, la diferencia se considerará aprobada por el tomador del seguro - si no reclama dentro de los 30 días de haber recibido el contrato (Art. 12 Ley de Seguros)

Centro BERKLEY de Atención de Emergencias

0800-777-2020

Centro BERKLEY Coordinador de Traslados

0800-777-2010

Centro BERKLEY de Atención al Cliente

0800-333-3031

Canal de Venta: 1-3

Productor: 3 - DIRECTO BERKLEY ART

909500

  
Mariano Armengou  
Subgerente General

Buenos Aires, 4 de Marzo de 2018

Señores

**ONETO SILVIA MARCELA**

**Contrato N° 124899**

Por medio de la presente le informamos su Usuario y Contraseña, para acceder a **Berkley ART On Line**, a continuación le explicamos el alcance de este servicio y el modo de acceso al mismo.

#### ¿ QUE ES ?

**Berkley ART On Line**, es un portal de Internet desarrollado y pensado para las necesidades de nuestros clientes y productores de seguros. Se puede acceder desde cualquier PC que tenga acceso a Internet.

#### ¿ QUE CONSULTAS SE PUEDEN HACER ?

Uds. podrán, ver el detalle de su contrato, bajar e imprimir informes de deuda, estados de cuenta, detalles de últimas declaraciones juradas presentadas en la AFIP, consultar siniestros, imprimir certificados de cobertura y frente de póliza, imprimir o generar en forma automática formularios de pago AFIP, etc.

#### ¿ COMO ACCEDEMOS ?

Ingresando a la página web [www.berkley.com.ar](http://www.berkley.com.ar) haga click en **Acceso BIART**, se abrirá una pantalla en la cual deberá colocar el usuario y clave indicado más abajo.

La clave asignada por BIART es para el primer acceso, el sistema antes de ingresar al mismo le pedirá que la cambie y complete sus datos personales. En este punto es importante que complete adecuadamente su email, ya que si pierde o se olvida su contraseña le enviaremos un mail con la misma a la dirección de correo electrónico ingresada por Ud.



#### **Datos para el primer Ingreso:**

**USUARIO:** 27242284963

**CLAVE:** BFM6842

De nuestra mayor consideración:


Por medio de la presente llevamos a su conocimiento que en virtud de la Ley N° 25.246 artículo 21 inciso a) ("Encubrimiento y Lavado De Activos de Origen Delictivo"), todas las entidades aseguradoras deberán informar acerca de la existencia de Personas Expuestas Políticamente (PEP) en concordancia con la Resolución 52/2012 de la UIF dentro de su cartera de Clientes.

Por ello, y como Sujeto Obligado por la citada ley, nos vemos en la obligación de requerir a todos nuestros clientes una Declaración Jurada a los efectos de poder determinar su condición de PEP (Persona Expuesta Políticamente). Cabe destacar que se considera PEP a todas aquellas personas que ejercen o han ejercido cargos públicos de importancia tanto nacionales como extranjeros durante los últimos dos años a la fecha de análisis, recibiendo el mismo tratamiento su cónyuge o conviviente reconocido legalmente y familiares en línea ascendente, descendiente o colateral hasta el primer grado de consanguinidad y allegados cercanos de las personas a que se refieren los puntos 1 a 7 del artículo 1° inciso a) de la resolución 52/2012.

Asimismo, y virtud de la Resolución n° 52/2012 artículo 3 de la Unidad de Información Financiera, se solicita la actualización de los datos personales de los Clientes vinculados a la compañía.

A los efectos de poder cumplir con lo mencionado, le adjuntamos el presente formulario de Declaración Jurada que Usted deberá completar, firmar y enviar a la Compañía mediante los tradicionales canales de comunicación.

Atentamente.

  
Osvaldo Borghi  
Por el Directorio

## DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA CONDICIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE

IDENTIFICACION DEL SUJETO OBLIGADO- Contrato 124899 CUIT 27-24228496-3

EL / LA ( 1 ) que suscribe,  (2) declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que SI / NO (1) se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, que ha leído. En caso afirmativo indicar

detalladamente el motivo:

Además, asume el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta (30) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

Documento: Tipo (3) / N°	País	Autoridad de Emisión:
Carácter invocado (4):	CUIT / CUIL / CDI (1) N°	Firma
Lugar	Fecha	

Certifico/certificamos que la firma que antecede concuerda con la registrada en nuestros libros fue puesta en mi/nuestra presencia (1).

Firma y sello del sujeto Obligado o de los funcionarios del sujeto obligado autorizados	Observaciones
---	---------------

(1) Tachar lo que no corresponda. (2) Integrar con el nombre y apellido del cliente, en el caso de personas físicas, aun cuando en su representación firme un apoderado. (3) Indicar DNI, LE o LC para argentinos nativos. Para extranjeros: DNI extranjeros, Carné internacional, Pasaporte, Certificado provisorio, Documento de identidad del respectivo país, según corresponda. (4) Indicar titular, representante legal, apoderado. Cuando se trate de apoderado, el poder otorgado debe ser amplio y general y estar vigente a la fecha en que se suscriba la presente declaración.

## NORMAS SOBRE “PREVENCIÓN DEL LAVADO DE DINERO Y DE OTRAS ACTIVIDADES ILÍCITAS”

### 1. Personas expuestas políticamente.

a) Los funcionarios públicos extranjeros: quedan comprendidas las personas que desempeñen o hayan desempeñado dichas funciones hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria, ocupando alguno de los siguientes cargos:

1. Jefes de Estado, jefes de Gobierno, gobernadores, intendentes, ministros, secretarios y subsecretarios de Estado y otros cargos gubernamentales equivalentes;
2. Miembros del Parlamento/Poder Legislativo;
3. Jueces, miembros superiores de tribunales y otras altas instancias judiciales y administrativas de ese ámbito del Poder Judicial;
4. Embajadores y cónsules.
5. Oficiales de alto rango de las fuerzas armadas (a partir de coronel o grado equivalente en la fuerza y/o país de que se trate) y de las fuerzas de seguridad pública (a partir de comisario o rango equivalente según la fuerza y/o país de que se trate);
6. Miembros de los órganos de dirección y control de empresas de propiedad estatal;
7. Directores, gobernadores, consejeros, síndicos o autoridades equivalentes de bancos centrales y otros organismos estatales de regulación y/o supervisión;

b) Los cónyuges, o convivientes reconocidos legalmente, familiares en línea ascendiente o descendiente hasta el primer grado de consanguinidad y allegados cercanos de las personas a que se refieren los puntos 1 a 7 del artículo 1º, inciso a), durante el plazo indicado. A estos efectos, debe entenderse como allegado cercano a aquella persona pública y comúnmente conocida por su íntima asociación a la persona definida como Persona Expuesta Políticamente en los puntos precedentes, incluyendo a quienes están en posición de realizar operaciones por grandes sumas de dinero en nombre de la referida persona.

c) Los funcionarios públicos nacionales que a continuación se señalan que se desempeñen o hayan desempeñado hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria:

1. El Presidente y Vicepresidente de la Nación;
2. Los Senadores y Diputados de la Nación;
3. Los magistrados del Poder Judicial de la Nación;
4. Los magistrados del Ministerio Público de la Nación;
5. El Defensor del Pueblo de la Nación y los adjuntos del Defensor del Pueblo;
6. El Jefe de Gabinete de Ministros, los Ministros, Secretarios y Subsecretarios del Poder Ejecutivo Nacional;
7. Los interventores federales;
8. El Síndico General de la Nación y los Síndicos Generales Adjuntos de la Sindicatura General de la Nación, el presidente y los auditores generales de la Auditoría General de la Nación, las autoridades superiores de los entes reguladores y los demás órganos que integran los sistemas de control del sector público nacional, y los miembros de organismos jurisdiccionales administrativos;
9. Los miembros del Consejo de la Magistratura y del Jurado de Enjuiciamiento;
10. Los Embajadores y Cónsules;
11. El personal de las Fuerzas Armadas, de la Policía Federal Argentina, de Gendarmería Nacional, de la Prefectura Naval Argentina, del Servicio Penitenciario Federal y de la Policía de Seguridad Aeroportuaria con jerarquía no menor de coronel o grado equivalente según la fuerza;
12. Los Rectores, Decanos y Secretarios de las Universidades Nacionales;
13. Los funcionarios o empleados con categoría o función no inferior a la de director general o nacional, que presten servicio en la Administración Pública Nacional, centralizada o descentralizada, las entidades autárquicas, los bancos y entidades financieras del sistema oficial, las obras sociales administradas por el Estado, las empresas del Estado, las sociedades del Estado y el personal con similar categoría o función, designado a propuesta del Estado en las sociedades de economía mixta, en las sociedades anónimas con participación estatal y en otros entes del sector público;
14. Todo funcionario o empleado público encargado de otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad, como también todo funcionario o empleado público encargado de controlar el funcionamiento de dichas actividades o de ejercer cualquier otro control en virtud de un poder de policía;
15. Los funcionarios que integran los organismos de control de los servicios públicos privatizados, con categoría no inferior a la de director general o nacional;

16. El personal que se desempeña en el Poder Legislativo de la Nación, con categoría no inferior a la de director;
17. El personal que cumpla servicios en el Poder Judicial de la Nación y en el Ministerio Público de la Nación, con categoría no inferior a Secretario;
18. Todo funcionario o empleado público que integre comisiones de adjudicación de licitaciones, de compra o de recepción de bienes, o participe en la toma de decisiones de licitaciones o compras;
19. Todo funcionario público que tenga por función administrar un patrimonio público o privado, o controlar o fiscalizar los ingresos públicos cualquiera fuera su naturaleza;
20. Los directores y administradores de las entidades sometidas al control externo del Honorable Congreso de la Nación, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 120 de la Ley N° 24.156.

d) Los funcionarios públicos provinciales, municipales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires que a continuación se señalan, que se desempeñen o hayan desempeñado hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria:

1. Gobernadores, Intendentes y Jefe de Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires;
2. Ministros de Gobierno, Secretarios y Subsecretarios; Ministros de los Tribunales Superiores de Justicia de las provincias y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires;
3. Jueces y Secretarios de los Poderes Judiciales Provinciales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
4. Legisladores provinciales, municipales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires;
5. Los miembros del Consejo de la Magistratura y del Jurado de Enjuiciamiento;
6. Máxima autoridad de los Organismos de Control y de los entes autárquicos provinciales, municipales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires;
7. Máxima autoridad de las sociedades de propiedad de los estados provinciales, municipales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires;

e) Las autoridades y apoderados de partidos políticos a nivel nacional, provincial y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, que se desempeñen o hayan desempeñado hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria.

f) Las autoridades y representantes legales de organizaciones sindicales y empresariales (cámaras, asociaciones y otras formas de agrupación corporativa con excepción de aquellas que únicamente administren las contribuciones o participaciones efectuadas por sus socios, asociados, miembros asociados, miembros adherentes y/o las que surgen de acuerdos destinados a cumplir con sus objetivos estatutarios) que desempeñen o hayan desempeñado dichas funciones hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria.

El alcance establecido se limita a aquellos rangos, jerarquías o categorías con facultades de decisión resolutive, por lo tanto se excluye a los funcionarios de niveles intermedios o inferiores.

g) Las autoridades y representantes legales de las obras sociales contempladas en la Ley N° 23.660, que desempeñen o hayan desempeñado dichas funciones hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria.

El alcance establecido se limita a aquellos rangos, jerarquías o categorías con facultades de decisión resolutive, por lo tanto se excluye a los funcionarios de niveles intermedios o inferiores.

h) Las personas que desempeñen o que hayan desempeñado hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria, funciones superiores en una organización internacional y sean miembros de la alta gerencia, es decir, directores, subdirectores y miembros de la Junta o funciones equivalentes excluyéndose a los funcionarios de niveles intermedios o inferiores.

i) Los cónyuges, o convivientes reconocidos legalmente, y familiares en línea ascendiente o descendiente hasta el primer grado de consanguinidad, de las personas a que se refieren los puntos c), d), e), f), g), y h) durante los plazos que para ellas se indican.



**Berkley Argentina ART**  
a Berkley Company

**Centro de Atención  
de Emergencias 24 Hs.  
0800 777 2020**

Carlos Pellegrini 1023 - Piso 3º  
C1009ABU - CABA, Argentina



**ANTE UN ACCIDENTE DE TRABAJO**

1. Llame al Centro de Atención de Emergencias

Argentina  
0-800-777-2020

Resto del mundo  
00-54-11-4807-1100



LLEVE CON  
USTED ESTA  
CREDENCIAL  
EN TODO  
MOMENTO

2. Informe inmediatamente a su empleador

NOMBRE Y APELLIDO:	
DNI:	
EMPLEADOR:	ONETO SILVIA MARCELA CUIT: 27-24228496-3 Contrato: 124899

**Berkley Argentina ART**  
a Berkley Company

**Centro de Atención  
de Emergencias 24 Hs.  
0800 777 2020**

Carlos Pellegrini 1023 - Piso 3º  
C1009ABU - CABA, Argentina



**ANTE UN ACCIDENTE DE TRABAJO**

1. Llame al Centro de Atención de Emergencias

Argentina  
0-800-777-2020

Resto del mundo  
00-54-11-4807-1100



LLEVE CON  
USTED ESTA  
CREDENCIAL  
EN TODO  
MOMENTO

2. Informe inmediatamente a su empleador

NOMBRE Y APELLIDO:	
DNI:	
EMPLEADOR:	ONETO SILVIA MARCELA CUIT: 27-24228496-3 Contrato: 124899

**Berkley Argentina ART**  
a Berkley Company

**Centro de Atención  
de Emergencias 24 Hs.  
0800 777 2020**

Carlos Pellegrini 1023 - Piso 3º  
C1009ABU - CABA, Argentina



**ANTE UN ACCIDENTE DE TRABAJO**

1. Llame al Centro de Atención de Emergencias

Argentina  
0-800-777-2020

Resto del mundo  
00-54-11-4807-1100



LLEVE CON  
USTED ESTA  
CREDENCIAL  
EN TODO  
MOMENTO

2. Informe inmediatamente a su empleador

NOMBRE Y APELLIDO:	
DNI:	
EMPLEADOR:	ONETO SILVIA MARCELA CUIT: 27-24228496-3 Contrato: 124899

**Berkley Argentina ART**  
a Berkley Company

**Centro de Atención  
de Emergencias 24 Hs.  
0800 777 2020**

Carlos Pellegrini 1023 - Piso 3º  
C1009ABU - CABA, Argentina



**ANTE UN ACCIDENTE DE TRABAJO**

1. Llame al Centro de Atención de Emergencias

Argentina  
0-800-777-2020

Resto del mundo  
00-54-11-4807-1100



LLEVE CON  
USTED ESTA  
CREDENCIAL  
EN TODO  
MOMENTO

2. Informe inmediatamente a su empleador

NOMBRE Y APELLIDO:	
DNI:	
EMPLEADOR:	ONETO SILVIA MARCELA CUIT: 27-24228496-3 Contrato: 124899

# Sr. Trabajador,

si sufre un accidente, Usted debe:

● **Dirigirse a su empleador, ART o Centro Médico Habilitado por ésta, para solicitar atención médica.**

● **Recibir de la ART todas las prestaciones que correspondan:**

- Asistencia Médica y Farmacéutica
- Rehabilitación
- Prestaciones Dinerarias
- Prótesis y ortopedia
- Recalificación profesional

● **Recuerde sus derechos y deberes:**

- **Recibir**, hasta su curación completa o mientras subsistan los síntomas incapacitantes: **Asistencia Médica y Farmacéutica, Prótesis, Ortopedia y Rehabilitación.**
- **Cumplir** con la realización de los exámenes médicos en salud.
- **Denunciar** ante su empleador o Aseguradora de Riesgos del Trabajo (ART), los accidentes de trabajo o enfermedades profesionales que ocurran.
- **Utilizar correctamente** los elementos de protección personal provistos por su empleador.
- **Participar en actividades de capacitación** y formación sobre salud y seguridad en el trabajo.
- **Comunicar** a su empleador o a la Superintendencia de Riesgos del Trabajo (SRT) cualquier hecho de riesgo relacionado con su puesto de trabajo o establecimiento en general.

● **Recuerde las obligaciones de su empleador:**

- **Realizar** los exámenes médicos preocupacionales y por cambio de actividad e informar los resultados de los mismos al trabajador y a la Aseguradora de Riesgos del Trabajo (ART).
- **Notificar** a la ART la incorporación de nuevo personal.
- **Informar** a sus trabajadores la ART a la que están afiliados.
- **Solicitar** la atención médica inmediata en caso de accidentes de trabajo o enfermedades profesionales.
- **Denunciar** ante la ART los accidentes o enfermedades vinculados al trabajo que ocurren en su establecimiento.
- **Proveer** a sus empleados de los elementos de protección personal e informarlos y capacitarlos en prevención de riesgos del trabajo.
- **Cumplir** con las normas de higiene y seguridad en el trabajo.

**Su ART es:**

 **Berkley Argentina ART**  
La Berkley Company

**Emergencias:**

**0-800-777-2020**

OPE-41



## Información de utilidad

### Centro de Atención de Emergencias

Los 365 días del año, las 24 hs.

**0800 777 2020**

#### Accidentes ocurridos en el exterior del país:

DESDE ARGENTINA:

**0800 777 2020**

DESDE EL EXTERIOR:

**00 54 11 4807 1100**



Si Ud. observa a un empleado realizando una actividad en forma riesgosa, por favor prevéngalo.



## PASOS A SEGUIR ANTE UN ACCIDENTE DE TRABAJO

¿Dónde se produjo el accidente?

#### EN EL LUGAR DE TRABAJO:

- 1** Infórmele a sus empleados que deberán **comunicárselo a Ud. en forma inmediata.**
- 2** Deberá **comunicarse con nuestro Centro de Atención de Emergencias al 0800-777-2020** para denunciar el siniestro y permitir que se coordinen las prestaciones médicas.
- 3** En caso de ocurrir un accidente en su presencia, es muy importante **mantener la calma y brindarle asistencia al accidentado.** El operador del Centro de Atención de Emergencias lo guiará.
- 4** **Dentro de las 48 hs.** de haber realizado la denuncia al Centro de Atención de Emergencias, deberá **remitir el formulario de denuncia completo** por fax al 011-4378-8039/40, por e-mail a [prestaciones@berkley.com.ar](mailto:prestaciones@berkley.com.ar) o por correo a nuestras oficinas sitas en Carlos Pellegrini 1023, 3º Piso, CABA, (C1009ABU).

#### EN EL TRAYECTO DE IDA O REGRESO DEL TRABAJO:

- 1** Usted, o su empleado deberán **comunicarse con el Centro de Atención de Emergencias al 0800-777-2020**, donde le informarán el nombre y dirección del prestador médico más cercano donde dirigirse y el Número de siniestro.
- 2** Si su empleado no está en condiciones de trasladarse por cuenta propia y ha sido llevado a una institución que no figura en la cartilla de Berkley ART, deberá comunicarse con el Centro de Atención de Emergencias para que se coordine su derivación.
- 3** **Su/s empleados/s deberá/n conservar de manera permanente la tarjeta adjunta** para acreditarse como beneficiarios ante los prestadores médicos.
- 4** **Dentro de las 48 hs.** de haber realizado la denuncia al Centro de Atención de Emergencias, deberá **remitir el formulario de denuncia completo** por fax al 011-4378-8039/40, por e-mail a [prestaciones@berkley.com.ar](mailto:prestaciones@berkley.com.ar), o por correo a nuestras oficinas sitas en Carlos Pellegrini 1023, 3º Piso, CABA, (C1009ABU).