

**ACCIDENTES PERSONALES****Datos del Tomador**Contratado por  
DANILUK DIEGO EMMANUELPóliza N°  
00572768Endoso N°  
00000000Inicio Vigencia Póliza  
29/05/2024Fin Vigencia Póliza  
29/08/2024Dirección: PAMPA 779  
1663 - BARRIO BARILARI, BUENOS AIRESCUIT  
20316354247**Tipo de Póliza:** 02 - LABORAL + IN ITINERE CON 10% DE ASISTENCIA

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	\$ 5.000.000,00	0	0	0
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL Y PERM.	\$ 5.000.000,00	0	0	0
ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA	\$ 500.000,00	0	0	0

**Datos Personales de Asegurado/s**

DANILUK DIEGO EMMANUEL

Tipo y N° de Documento DNI 31635424

ECHEVERRIA MARTINEZ RUBEN DARIO

Tipo y N° de Documento DNI 96193979

ALVAREZ LUCAS IVAN

Tipo y N° de Documento DNI 39849091

LOBATO ROMERO ROSALINO

Tipo y N° de Documento DOC. PARA EXTRANJEROS 6880170

DANILUK ESTANISLAO ANGEL

Tipo y N° de Documento DNI 8299599


RODRIGUEZ VERA JOSE LUIS

Tipo y N° de Documento DNI 94668280

EL ASEGURADOR RENUNCIA A LOS DERECHOS DE SUBROGACION ESTABLECIDOS EN EL ART.80 DE LA LEY DE SEGUROS NRO.17418  
Y POR LO TANTO NO EJERCERA ACCION DE REPETICION CONTRA:

LOS TRONCOS COUNTRY CLUB CUIT 33576275779

Y/O SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS.

**Emitido en , 16 de Julio de 2024**  
**Aldo Gonzalez**  
Apoderado\*La presente póliza se suscribe mediante firma  
facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8  
del Reglamento de la Actividad Aseguradora\*.

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Parana S.A. de Seguros CUIT 30-50005710-2, Maipú 215 6° Piso (C1084ABE) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Tel.:(5411)4320-0000 Fax:(5411)4320-0020, www.paranaseguros.com.ar