

ASEGURADO	SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
GALDO CARLOS ALBERTO	ACCID. PERSONALES	9 - 611966	0 0
PRINS 1484	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 324385	0
CDAD.DE BUENOS AIRES	BUENOS AIRES, 22/01/2021. Desde las 12hs del (**) hasta las 12hs del 22/01/2022.		
CIUD.AUT.BS.AS.	(**) De acuerdo a la RG 21600 de la S.S.N., la vigencia de esta		
CONSUMIDOR FINAL	operación comenzara a partir de la fecha de pago total o parcial		
CUIT: 20-21479229-0	del premio facturado, y nunca antes del 22/01/2021		

DESCRIPCION DEL RIESGO
SEGURO COLECTIVO DE ACCIDENTES PERSONALES
CONDICIONES PARTICULARES
EL PRESENTE SEGURO SE EMITE BAJO LA FIGURA DE SEGURO COLECTIVO DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL PUNTO 3 DEL APARTADO "SEGURO COLECTIVO DE ACCIDENTES PERSONALES", POR LO QUE EL TOMADOR MEDIANTE EL PAGO EN TERMINO DE LA PRIMA Y PREMIO PACTADO SE CONSTITUYE EN PRIMER BENEFICIARIO Y HASTA EL LIMITE DE SU QUEBRANTO PATRIMONIAL.
CANTIDAD TOTAL DE RIESGOS CUBIERTOS: 1 VIDA/S.
CONTINUA EN HOJA 2
D.N.R.P.:5000-3578 I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO C.U.I.T.:30-50003578-8 IMP.INT.:1959-857-8 ING.BRUTOS:921-750086-7

MONEDA	PRIMA		REC.FINANCIERO		SUB-TOTAL		
\$	1.612,62	0,00	241,89	0,00	1.854,51		
T.SUP.+S.S.	INT.+SELL.	I.V.A.(*)		I.VA RFI (*)	PERC.IB		PREMIO
20,40	15,76	338,65	0,00	50,80	0,00	0,00	2.280,12

(*) Se indica al solo efecto informativo, no constituyendo credito fiscal.

TRANSFERENCIA	VENCIMIENTO PAGO		
*****	01/02/2021		
Las Condiciones Generales Anexas y las Clausulas Especiales que Seguidamente se Mencionan Forman Parte de Esta Poliza	POLIZA RENOVADA		
008 009 C02 C06 C07*****	*****		
ORG. DÖKE, JUAN DIEGO	GTOS EXP	GTOS ADQ	T.C.N.
PROD. RODRIGUEZ MAXIMILIANO LIONEL	319,93	440,16	811,91

200498 - 204982

Entre "BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS S.A.", Inscripción en SSN N° 0121, en adelante "EL ASEGURADOR" y quién se designa con el nombre de "Asegurado", se conviene en celebrar el presente contrato de seguro sujeto a las condiciones generales y particulares anexas a esta póliza que forman parte integrante de la misma. Cuando el texto de la Póliza difiera del contenido de la propuesta o solicitud del seguro, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro del mes de haber recibido la póliza (art. 12 de la Ley de Seguros). El/los Contratantes y/o Beneficiario/s adhiere/n al cumplimiento de lo dispuesto por la Resolución 28/2018 de la Unidad de Información Financiera s/Ley 25.246 y sus modificatorias. El/los Contratantes y/o Beneficiarios/s adhiere/n al cumplimiento de lo dispuesto por la Resolución N° 38.477/2014 ("Normas sobre políticas, procedimientos y controles internos para combatir el Fraude") de la Superintendencia de Seguros de la Nación y modificatorias. Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguro de la Nación con relación a la situación económica financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A.Roca 721 (CC1067), Ciudad de Buenos Aires, o el teléfono 4338-4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse via Internet a la siguiente dirección: <http://www.ssn.gov.ar> RES.90/2001 Ministerio de Economía - Sistemas Habilitados para cancelación de premios: Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos; entidades bancarias; tarjetas de créditos. La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguro, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes. El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contactos encontrará disponibles en la página web (www.berkley.com.ar). En caso de que el reclamo 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, correo electrónico a denuncias@ssn.gov.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn

ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION POR RESOLUCIÓN/PROVEIDO N° 375

ATENCION AL CLIENTE BERKLEY - 0810 555 3031


OSVALDO BORGI
Sub-Gerente General
por el directorio

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

HOJA 2 DE COND.PARTIC.	
DETALLE DE COBERTURAS Y CAPITALS ASEGURADOS (EXCEPTO DONDE SE INDIQUE PUNTUALMENTE) :	
MUERTE ----->	\$ 1.000.000,00
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL Y PERMANENTE ----->	\$ 1.000.000,00
ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA ----->	\$ 100.000,00
FRANQUICIAS :	
Asistencia Médico-Farmacéutica: \$ 3.000,00 por evento.	
AMBITO DE COBERTURA: REPUBLICA ARGENTINA.-	
SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE SE OTORGA COBERTURA EXCLUSIVAMENTE DURANTE EL HORARIO LABORAL E IN-ITINERE.-	
DETALLE DE RIESGOS CUBIERTOS :	
NELIDA BEATRIZ PINTO	DNI 14951728 Fec.Nac: 27/06/1962
ACTIVIDAD : AMA DE CASA	
SE OTORGA COBERTURA EXCLUSIVAMENTE HASTA UNA ALTURA MÁXIMA DE 6.0(SEIS)MTS.	
BENEFICIARIOS (EXCEPTO EN LOS CASOS DETALLADOS PUNTUALMENTE) : EL TOMADOR EN PRIMER TERMINO Y HASTA EL LIMITE DE SU QUEBRANTO PATRIMONIAL.-	
.	
HACEMOS CONSTAR QUE EL LIMITE DE INDEMNIZACION ES LA SUMA ASEGURADA INDICADA ANTERIORMENTE, CON UN MAXIMO POR ACONTECIMIENTO DE \$ 1.000.000,00.-	
Detalle de edades límite:	
EDAD MINIMA DE INGRESO: 14 AÑOS	
EDAD MAXIMA DE INGRESO: 65 AÑOS	
EDAD MAXIMA DE PERMANENCIA: 70 AÑOS (Cumplidos los 70 años de edad se extinguen las coberturas)	
DEBITO AUTOMATICO : VISA	
* * * * *	
* * * * *	
* * * * *	

ASEGURADO		SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
GALDO CARLOS ALBERTO	1447482/0	ACCID. PERSONALES	9 - 611966	0 0
PRINS 1484		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA		Suc. 2 - 324385 0
CDAD.DE BUENOS AIRES	C.P. C1424	BUENOS AIRES, 22/01/2021. Desde las 12hs del (**) hasta las 12hs del 22/01/2022.		
CIUD.AUT.BS.AS.		(**) De acuerdo a la RG 21600 de la S.S.N., la vigencia de esta		
CONSUMIDOR FINAL		operación comenzara a partir de la fecha de pago total o parcial		
CUIT: 20-21479229-0	214	del premio facturado, y nunca antes del 22/01/2021		