

Certificado de Incorporación SEGURO DEL HOGAR

Copia

Asegurado:

RICOME, GERMAN

**COUNTRY LOS TRONCOS - SARAVI, 3600 U215
(1629) - PILAR, BUENOS AIRES**

COPIA

Datos del Asegurado

Teléfono: **011 53391079**

Documento: **DNI 29809167**

IVA: **CONSUMIDOR FINAL**

Póliza: HOM1-00-356693
Certificado: 6693-0016-000440
Solicitud: 003273775

Vigencia

Desde las 12:00 hs. del **2/10/2018**

Hasta las 12:00 hs. del **1/12/2019**

Para: **CLIENTES DE HSBC BANK ARGENTINA S.A.**

OBJETO DEL SEGURO

Ubicación: SARAVI, 3600 215
(1629) PILAR, BUENOS AIRES - ARGENTINA

Propiedad Asegurada:

Tipo de Vivienda: VIVIENDA EN COUNTRY O BARRIO CERRADO Altura: 00

Uso: PERMANENTE

Tipo de Alarma: SIN ALARMA

Puertas Blindadas: NO

Rejas: No

Ascensor interno: NO

Tipo de Guardia: CON GUARDIA

Disyuntor: SI

Caldera: SI

Coberturas

	Suma Asegurada
INCENDIO EDIFICIO	\$ 600.000,00
Clausulas: 197-A AN2-A	
INCENDIO CONTENIDO	\$ 210.000,00
Clausulas: 197-B AN2-B	
ROBO Y/O HURTO CONTENIDO GENERAL	\$ 6.000,00
Clausulas: 197-C AN2-C	
PALOS DE GOLF	\$ 6.000,00
Clausulas: 197-E AN2-E	
DAÑOS POR AGUA AL CONTENIDO	\$ 6.000,00
Clausulas: 197-J AN2-J	
CRISTALES	\$ 1.200,00
Clausulas: 197-I AN2-I	
REMOCION DE ESCOMBROS	\$ 30.000,00

El pago del Seguro implica la aceptación de todas las condiciones que lo rigen, las cuales se encuentran íntegramente detalladas en la Póliza Colectiva citada.
El texto completo de dicha Póliza se encuentra a su disposición en nuestras oficinas o en: FLORIDA 229 (1005) CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES, 41177700INT107
Recuerde que su vivienda debe cumplir con las medidas de seguridad detalladas en las "Condiciones de su Póliza", si se produjese algún siniestro facilitado por la falta de alguna de ellas, el seguro no tendrá validez.

Su seguro es de vigencia Mensual de pago contado y se renovará por igual período siempre que se produzca el pago de la prima cada vez que se cumpla ese período, quedando sujeto a la vigencia de la póliza colectiva (en caso que corresponda).
Por favor verifique las renovaciones de su seguro mediante la constancia de pago.



0-810-999-2424

Centro de Atención al Cliente

– Emergencias

– Solución 24 hs

– Consultas sobre Pólizas

COMUNICACION AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este Certificado de Incorporación tendrá derecho a solicitar una copia de la Póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

Anexos y/o Cláusulas: 99 - 2 - 3 - 4 - 950 - 197-1 - AN2-1 - 197-II - AN2-197II
197-III - AN2-197IV*****

El premio incluye el 0.5% correspondiente según orden judicial dictada por Sala III de la Cámara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social con fecha 01/03/2007 en Autos: 'Obra Social de la Actividad de Seguros, Reaseguros, Capitalización y Ahorro y Préstamo para la Vivienda c/Estado Nacional - Poder Ejecutivo Nacional - Ministerio de Salud y Acción Social s/ Medida Cautelar' (Expte. 24.099/05)

**Premio Mensual
de referencia**

\$ 300,00

Productor: (4585) HSBC BANK ARGENTINA S.A.

Forma de pago: DEBITO BANCO, NUMERO DE CBU *****68914

Vía de despacho: CLIENTE - SUCURSAL OCASA: 720 - URBSMG


Fabio Rossi
Gerente General

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

Este certificado fue emitido en CAPITAL FEDERAL el 01 de Octubre de 2018

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considera aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza

La póliza y su certificado están aprobados por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante el proveído número 98.965 La Entidad Aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes. En caso de no haber sido resuelto el mismo o que haya sido denegada su admisión o desestimado, total o parcialmente, podrá acudir al Departamento de Orientación y Asistencia del Asegurado (D.O.A.A.), dependiente de la Superintendencia de Seguros de la Nación. A tal fin deberá dirigirse a: Av. Julio A. Roca 721, (C1067ABC) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en el horario de 10:30 a 17:30 hs; O bien comunicándose telefónicamente al 0-800-666-8400 o 4338-4000 (líneas rotativas), por correo electrónico a "consultasydenuncias@ssn.gob.ar" o vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gob.ar. A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora.

Benefíciense con nuestros servicios exclusivos

Con una póliza de Zurich Aseguradora de Argentina S.A., anteriormente denominada QBE Seguros La Buenos Aires S.A., en trámite de cambio de denominación recibís más beneficios.

Atención 24 horas

Si tuviste un siniestro preparará la documentación necesaria y comunicate desde cualquier lugar del país con nuestro Centro de Atención a Clientes al 0810-999-2424, un asesor te tomará la denuncia y te indicará los pasos a seguir para realizar la denuncia en la Compañía.

Recordá que podés denunciar tu siniestro on line en www.qbe.com.ar y obtener la copia de la Denuncia en el momento.

Tus seguros en Internet

Seguros on Line

Aprovechamos esta oportunidad para poner a tu alcance una valiosa herramienta que te permitirá consultar el estado de tu póliza de Seguros, en cualquier momento y en cualquier lugar. Registrándote en nuestro sitio www.segurosonline.qbe.com.ar encontrarás el detalle de tus siniestros, podrás acceder de manera gratuita a toda la información de tus pólizas de seguros como también imprimir certificados de cobertura, copias de póliza y cupones de pago.

Ahorrá tiempo en el pago de tus seguros

Debito automático mensual


Adherite al débito automático con tu Tarjeta de Crédito y ahorra tiempo. Solicitalo a tu Asesor de Seguros o llama al 0810-999-2424 y olvidate de vencimientos y trámites burocráticos.

Prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo

En cumplimiento con lo establecido en la Resolución UIF N° 202/2015 y sus modificatorias, le informamos que existen situaciones especiales en las cuales deberá presentar información y/o documentación en materia de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo. El detalle de estas situaciones, documentación y formularios correspondientes, los encontrará en la página web www.qbe.com.ar (ver apartado Prevención de Lavado de Activos).

En caso de siniestro, la falta de presentación de la información y/o documentación solicitada, no obstará el pago correspondiente, si obrara en poder de la aseguradora la documentación requerida por la legislación aplicable en materia de seguros, sin perjuicio de la responsabilidad del Sujeto Obligado de evaluar adecuadamente esa falta de presentación de información y/o documentación, a la luz de la normativa aplicable en prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

Por consultas, podrá dirigirse a la casilla de correo: documentacion.prevencion.lavado@Zurich.com

OBJETO DEL SEGURO			
Clausulas: 197-A AN2-A			
GASTOS EXTRAORDINARIOS	\$	60.000,00	
Clausulas: 197-A AN2-A			
TODO RIESGO TV-AUDIO-VIDEO-PC-NOTEBOOK	\$	7.000,00	
Clausulas: 197-K AN2-K			
RESPONSABILIDAD CIVIL HECHOS DE LA VIDA PRIVADA	\$	150.000,00	
Clausulas: 197-F AN2-F			
DAÑOS POR ROBO	\$	12.000,00	
Clausulas: 197-L AN2-L			<div>0-810-999-2424 o al (011) 4348-4700 Desde el exterior del País por Cobro Revertido Centro de Atención al Cliente - Emergencias - Solución 24 hs - Consultas sobre Pólizas</div>
ACCIDENTE DEL TRABAJO PERS. DOMESTICO MUERTE E INCAPACIDAD	\$	180.000,00	
Clausulas: 197-G AN2-G			