



Boedo 119/125 (C1206AAB) - C.A.B.A. - República Argentina
Tel. (54-011)5861-8150 - Fax (54-011)5861-8150 int.8213

CUIT N° 30-5000566-1 - JUBILACION N° 5000566
INGRESOS BRUTOS N° 901-95935-1 - I.V.A.: RESPONSABLE INSCRIPTO

Documento	Lugar y Fecha de Emisión	Póliza N°	Endoso N°
Copia Póliza	Buenos Aires, 20/08/2022	*309813	*****
Sección		Vigencia	Renueva Póliza
ACC PERSONALES		Desde las 0 hs. del 20/08/2022	Hasta las 24 hs. del 19/09/2022 *****
Tomador			
DIAZ ULISES AGUSTIN WRIGHT 894 Actividad: Email: MARCE_LEONOR78HOTMAIL.COM		N° Asegurado: 1921544 - BUENOS AIRES I.V.A.: Consumidor Final Teléfono: 01135326579	
C.P.: 01613 INGENIERO PABLO CUIT: 20-44863781-6			

Riesgo Asegurado o Causa de la Modificación

PLAN: AP LABORAL CON IN ITINERE

CAPITAL ASEGURADO POR COBERTURA

MUERTE POR ACCIDENTE : 500.000,00

INV. TOTAL O PARC. PERMANENTE : 500.000,00

RENTA DIARIA (INV. TEMPORARIA): NO ASEGURA

ASISTENCIA MEDICA : 30.000,00

CANTIDAD DE ASEGURADOS: 1 según nómina adjunta.

MUERTE, ITPP Y

DESCRIPCION DEL RIESGO ASEGURADO: SEGUN DETALLE EN SUPLEMEN-
TO ADICIONAL.

FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO DE SEGUROS: LAS EXCLUSIONES
DEL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES, LA CLAUSULA DE INTER-
PRETACION DE LAS EXCLUSIONES, LA CLAUSULA DE EXCLUSION DE
GUERRA, TERRORISMO, TUMULTOS; LAS CONDICIONES GENERALES DEL
SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES; LAS CLAUSULAS INDICADAS EN
LAS CONDICIONES PARTICULARES DEL SUPLEMENTO ADICIONAL; LA
MEDIDA DE PRESTACION Y LA CLAUSULA DE COBRANZA DEL PREMIO.

"Moneda de emisión del presente contrato: Pesos"

Advertencia al Asegurado: Resolución 407/01 del ME. Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguros son los siguientes: A) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la S.S.N.; b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526; c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065; d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la S.S.N. a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguiente formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por el asegurado o tomador a favor de la entidad aseguradora. Cuando la percepción de premios se materialice a través del SISTEMA UNICO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (SUSS) se considerará cumplida la obligación establecida en el presente artículo.

Cláusulas y/o Anexos que forman parte integrante de este contrato

Segun se establece en el frente de póliza y suplemento adicional para cada cobertura.

Los vocablos "Asegurado", "Tomador" y "Contratante", se utilizarán indistintamente en esta póliza, por lo que se les debe dar el significado que corresponde.

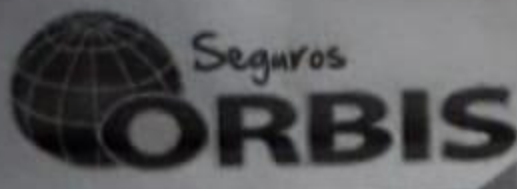
La póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de La Nación Me-
diante Proveedor Nro. 121.017.

Si el texto de la póliza y/o endoso difiere del contenido en la propuesta, la diferencia se consi-
derará aprobada por el Asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza
(art. 12 de la Ley de Seguros)

Agente SOSA MARCELA		Código Productor: 52.0297.0056		Matrícula 97.280	
Prima	Bonificación	Recargos Financieros	T.E.A.	Otros Impuestos	
240,77				53,21	
Suma Asegurada	Sellados	I.V.A.	Otros Gastos	Premio	
530.000.-	2,89	50,56		296,87	
Prima	Comisión S/ Prima	Comisión Bruta	Comisión Neta	Retenciones	
240,77	18,41 %	44,32	40,33	3,99	

Forma de Pago Productor

1/ 1 30/08/2022 \$ 296,87



Boedo 119/125 (C1206AAB) -
Tel. (54-011)5861-8150 - Fa

CUIT N° 30-5
INGRESOS BRUTOS N° 901-95935-

Documento	Lugar y Fecha de Emisión	Póliza N°
Copia Poliza	Buenos Aires, 20/08/2022	*309931
Sección	Vigencia	
ACC PERSONALES	Desde las 0 hs. del 20/08/2022	Hasta las 24 hs. del 19/09/2022
Tomador		
GARCIA ANDRES OBRIEN 4550 Actividad: Email: MARCE_LEONOR78HOTMAIL.COM	C.P.: 01613 INGENIERO PABLO CUIT: 20-44883848-0	N° Asegurador - BUENOS AIRES I.V.A.: Co Teléfono:

Riesgo Asegurado o Causa de la Modificación

PLAN: AP LABORAL CON IN ITINERE

CAPITAL ASEGURADO POR COBERTURA

MUERTE POR ACCIDENTE : 500.000,00

INV. TOTAL O PARC. PERMANENTE : 500.000,00

RENTA DIARIA (INV. TEMPORARIA): NO ASEGURA

ASISTENCIA MEDICA : 30.000,00

CANTIDAD DE ASEGURADOS: 1 según nómina adjunta.

MUERTE, ITPP Y

DESCRIPCION DEL RIESGO ASEGURADO: SEGUN DETALLE EN SUPLEMENTO ADICIONAL.

FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO DE SEGUROS: LAS EXCLUSIONES DEL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES, LA CLAUSULA DE INTERPRETACION DE LAS EXCLUSIONES, LA CLAUSULA DE EXCLUSION DE GUERRA, TERRORISMO, TUMULTOS; LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES; LAS CLAUSULAS INDICADAS EN LAS CONDICIONES PARTICULARES DEL SUPLEMENTO ADICIONAL; LA MEDIDA DE PRESTACION Y LA CLAUSULA DE COBRANZA DEL PREMIO.

"Moneda de emisión del presente contrato: Pesos"

Advertencia al Asegurado: Resolución 407/01 del ME: Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguros son los siguientes: a) Registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la S.S.N.; b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526, emitidas en el marco de la Ley N° 25.065; d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la S.S.N. a cada entidad de seguros, los que deberán ser utilizados para la percepción de los premios. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelado o depósito en el banco a favor de la entidad aseguradora. Cuando la percepción de premios se materialice a través del SISTEMA UNICO DE PAGOS, se considerará cumplida la obligación establecida en el presente artículo.

Cláusulas y/o Anexos que forman parte integrante de este contrato

Segun se establece en el frente de póliza y suplemento adicional para cada cobertura.

Los vocablos "Asegurado", "Tomador" y "Contratante", se utilizarán indistintamente en esta póliza, por lo que se les debe dar el significado que corresponda.

La póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de La Nación Me-

Si el texto de la póliza y/o endoso difiere del contenido de la póliza, prevalecerá la versión aprobada por el Asegurado si no reclama lo contrario (art. 12 de la Ley de Seguros)



Boedo 119/125 (C1206AAB) - C
Tel. (54-011)5861-8150 - Fax

CUIT Nº 30-50
INGRESOS BRUTOS Nº 901-959935-1

Documento	Lugar y Fecha de Emisión	Póliza Nº
Copia Póliza	Buenos Aires, 20/08/2022	*309815
Sección	Vigencia	
ACC PERSONALES	Desde las 0 hs. del 20/08/2022	Hasta las 24 hs. del 19/09/2022
Tomador		
DIAZ JULIO CESAR WRIGHT 894 Actividad: Email: MARCE_LEONOR78HOTMAIL.COM		Nº Asegurador - BUENOS AIRES I.V.A.: Con Teléfono:
C.P.: 01613 INGENIERO PABLO CUIT: 20-26059163-1		

Riesgo Asegurado o Causa de la Modificación

PLAN: AP LABORAL CON IN ITINERE

CAPITAL ASEGURADO POR COBERTURA

MUERTE POR ACCIDENTE : 500.000,00

INV. TOTAL O PARC. PERMANENTE : 500.000,00

RENTA DIARIA (INV. TEMPORARIA): NO ASEGURA

ASISTENCIA MEDICA : 30.000,00

CANTIDAD DE ASEGURADOS: 1 según nómina adjunta.

MUERTE, ITTP Y

DESCRIPCION DEL RIESGO ASEGURADO: SEGUN DETALLE EN SUPLEMENTO ADICIONAL.

FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO DE SEGUROS: LAS EXCLUSIONES DEL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES, LA CLAUSULA DE INTERPRETACION DE LAS EXCLUSIONES, LA CLAUSULA DE EXCLUSION DE GUERRA, TERRORISMO, TUMULTOS; LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES; LAS CLAUSULAS INDICADAS EN LAS CONDICIONES PARTICULARES DEL SUPLEMENTO ADICIONAL; LA MEDIDA DE PRESTACION Y LA CLAUSULA DE COBRANZA DEL PREMIO.

"Moneda de emisión del presente contrato: Pesos"

Advertencia al Asegurado: Resolución 407/01 del ME: Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguros son los siguientes: registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la S.S.N.; b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley Nº 21.526; emitidas en el marco de la Ley Nº 25.065; d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la S.S.N. a cada entidad de seguros, los que deben ser utilizados para la venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque o depósito a favor del asegurado o tomador a favor de la entidad aseguradora. Cuando la percepción de premios se materialice a través del SISTEMA UNICO D, considerará cumplida la obligación establecida en el presente artículo.

Cláusulas y/o Anexos que forman parte integrante de este contrato

Segun se establece en el frente de póliza y suplemento adicional para cada cobertura.

Los vocablos "Asegurado", "Tomador" y "Contratante", se utilizarán indistintamente en esta póliza, por lo que se les debe dar el significado que corresponde.

La póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de La Nación Mediante Provedo Nro. 121.037.

Si el texto de la póliza y/o endoso difiere del contenido de esta póliza, prevalecerá la versión aprobada por el Asegurado si no reclama lo contrario (art. 12 de la Ley de Seguros)

Agente SOSA MARCELA

Código Productor: 52.0297.0056

Mat

Prima

Bonificación

Recargos Financieros

T.E.A.