

CERTIFICADO DE INCORPORACION

| DATOS DEL TOMADOR | | | |
|-------------------|--------------------------|-------|------------|
| Nombre: | Santander Argentina S.A. | | |
| Documento: | CUIT 30-50000845-4 | | |
| Domicilio: | AV. JUAN DE GARAY 151 | | |
| Localidad: | 1063 - CAPITAL FEDERAL | | |
| Provincia: | CAPITAL FEDERAL | Tel.: | 1143411000 |
| Condicion I.V.A.: | CONSUMIDOR FINAL | | |

| DATOS DEL ASEGURADO | |
|----------------------|--|
| Asegurado: | MONTA#O HIGUERREY,RENNY LEOMAL |
| Documento: | DNlx 96090000 |
| Fecha de Nacimiento: | 25-12-1976 |
| Ocupacion: | Analista de Sistemas |
| Domicilio: | AV GDOR MARCELINO UGARTE 03728 PISO 2 DPTO A |
| Localidad: | 1605 - MUNRO |
| Provincia: | BUENOS AIRES |

| COBERTURAS | VIDA INICIAL |
|--|-----------------------|
| Coberturas | Suma Asegurada |
| ANEXO II - COBERTURA DE MUERTE POR CUALQUIER CAUSA | \$ 1.100.000,00 |
| CI-INVALIDEZ TOTAL PERMANENTE POR ENFERMEDAD/ACCIDENT | \$ 1.100.000,00 |
| CII-DOBLE INDEMNIZACION POR MUERTE ACCIDENTAL | \$ 1.100.000,00 |
| CII-PERDIDAS FISICAS PARCIALES POR ACCIDENTE | \$ 1.100.000,00 |
| (*)Carencia: Suicidio voluntario, salvo que el certificado individual haya estado en vigor ininterrumpidamente, por dos años completos, por lo menos, anteriores al hecho. | |

| BENEFICIARIOS | | |
|---------------|----------------------|---------------|
| Documento | Nombre | Participación |
| P | 100HEREDEROS LEGALES | 100.00% |

| COSTO | | |
|-----------------------|----|----------|
| PRIMA | \$ | 1.023,40 |
| TASA SUPERINTENDENCIA | \$ | 6,14 |

| | | |
|--------------------------------|-----------|-----------------|
| PREMIO MENSUAL A COBRAR | \$ | 1.029,54 |
|--------------------------------|-----------|-----------------|

| | | | | |
|----------------|----|--------|----------------|-----------|
| Prima Pura: | \$ | 512,68 | | |
| G.Explotacion: | \$ | 91,08 | G.Adquisicion: | \$ 419,64 |

Agente Institorio inscripto en el Registro de Agentes Institorios bajo el nro. 139, de conformidad con la Resolución SSN ° 38052 del 20/12/2013: Banco Santander Rio S.A.

ZURICH SANTANDER SEGUROS ARGENTINA S.A.
 AV. CORRIENTES 415, 2° PISO - 1043 - C.A.B.A.
 TEL.: 4341-1000 - FAX.: 4341-2277
 SUPER LÍNEA: 4345-2400 - 0-800-999-2400
 I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO - A.G. PERCEPCION R.G. 3125
 ING. BRUTOS: 901-24604-3 C.U.I.T.: 30-69896545-9

| | |
|--------------------------|-------------------|
| Ramo: | VIDA |
| Poliza: | 300086 |
| Certificado: | 418340 |
| Endoso: | 0 |
| Fecha de emision: | 30-03-2021 |
| Vigencia: desde | 30-03-2021 |

Fin Vigencia: Hasta rescisión por parte del Tomador/Asegurado y/o Compañía.

ENTRE ESTA COMPAÑIA (EN ADELANTE EL ASEGURADOR) Y EL SOLICITANTE (EN ADELANTE EL ASEGURADO) SE CONVIENE EN CELEBRAR ESTE CONTRATO DE SEGUROS, SUJETO A LAS CONDICIONES GENERALES, PARTICULARES Y DEMAS CLAUSULAS, ANEXOS Y ENDOSOS QUE FORMAN PARTE DE LA PRESENTE POLIZA.

Declaro que conozco y acepto las condiciones generales y particulares del seguro. 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. El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.zurichsantander.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.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.

PARA CONSULTAS O RECLAMOS, COMUNICARSE CON ZURICH SANTANDER AL 4345-2400 O 0800-999-2400 (SUPERLINEA). Consultá en cualquier momento las condiciones de la póliza en: www.santander.com.ar/banco/online/personas/seguros

ADVERTENCIA: CUANDO EL TEXTO DE ESTA POLIZA DIFIRIERA CON EL CONTENIDO DE LA PROPUESTA, LA DIFERENCIA SE CONSIDERARA APROBADA POR EL ASEGURADO SI NO RECLAMA DENTRO DE UN MES DE HABER RECIBIDO LA POLIZA (ART.12 DE LA LEY DE SEGUROS).

LA EDAD MAXIMA DE CONTRATACION PARA EL INGRESO EN LA POLIZA ES DE 65 AÑOS PARA LA COBERTURA DE MUERTE Y DE 60 AÑOS PARA EL RESTO DE LAS COBERTURAS. LA CORRESPONDIENTE A LA PERMANENCIA ES DE 75 Y 65 AÑOS RESPECTIVAMENTE.

EN EL CASO DE HABER CONTRATADO EL ADICIONAL POR TRANSPLANTE DE ORGANOS, LA EDAD MAXIMA DE COBERTURA PARA EL TRANSPLANTE CARDIOPULMONAR ES DE 50 AÑOS DE EDAD.

COMUNICACION AL ASEGURADO: EL ASEGURADO QUE SE IDENTIFICA EN ESTE "CERTIFICADO DE INCORPORACION" TENDRA DERECHO A SOLICITAR UNA COPIA DE LA POLIZA OPORTUNAMENTE ENTREGADA AL TOMADOR DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO.

SR. ASEGURADO: Designar sus beneficiarios en la cobertura que esta contratando es un derecho que Ud. posee. La no designacion de beneficiarios, o su designacion erronea puede implicar demoras en el tramite de cobro del beneficio. Asimismo Ud. tiene derecho a efectuar o a modificar su designacion en cualquier momento. Esto se debera hacer por escrito, sin ninguna otra formalidad.

Los valores indicados en esta poliza estan expresados en PESOS.

PLAN DE PAGOS: Detalle de cuotas:
 - 01° Cuota de \$1,029.54 Vto. 29-04-2021

El pago de la presente poliza sera debitado de la Caja de Ahorro \$ N° 769-0000390755/1 y quedara sujeto conforme a los terminos y condiciones establecidas en Anexo III-Clausula 999 de las Condiciones Particulares de la presente poliza.

..
 ..

ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION POR PROVEIDO N° 94775



Leandro Cileta - Gerente General

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

ANEXO I - EXCLUSIONES A LA COBERTURA DE MUERTE - ARTÍCULO 9-

LA COMPAÑÍA NO PAGARÁ LA INDEMNIZACIÓN CUANDO EL FALLECIMIENTO DE UN ASEGURADO SE PRODUJERA COMO CONSECUENCIA DE:

- A) PARTICIPACIÓN COMO CONDUCTOR O INTEGRANTE DE EQUIPO EN COMPETENCIAS DE PERICIAS O VELOCIDAD, CON VEHÍCULOS MECÁNICOS O DE TRACCIÓN A SANGRE, O EN JUSTAS HÍPICAS (SALTO DE VALLAS O CARRERAS CON OBSTÁCULOS).
- B) INTERVENCIÓN EN LAS PRUEBAS DE PROTOTIPOS DE AVIONES, AUTOMÓVILES U OTROS VEHÍCULOS DE PROPULSIÓN MECÁNICA.
- C) PRÁCTICA O UTILIZACIÓN DE LA AVIACIÓN, SALVO COMO PASAJERO EN SERVICIOS DE TRANSPORTE AÉREO REGULAR.
- D) INTERVENCIÓN EN OTRAS ASCENSIONES AÉREAS O EN OPERACIONES O VIAJES SUBMARINOS. ESCALAMIENTO DE MONTAÑAS O PRÁCTICA DE PARACAIDISMO O ALADELTISMO.
- E) GUERRA QUE NO COMPRENDA A LA NACIÓN ARGENTINA; EN CASO DE COMPRENDERLA, LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE Y DE LOS ASEGURADOS ASÍ COMO LAS DE LA COMPAÑÍA, SE REGIRÁN POR LAS NORMAS QUE, EN TAL EMERGENCIA, DICTAREN LAS AUTORIDADES COMPETENTES.
- F) SUICIDIO VOLUNTARIO, SALVO QUE EL CERTIFICADO INDIVIDUAL HAYA ESTADO EN VIGOR ININTERRUMPIDAMENTE, POR DOS AÑOS COMPLETOS POR LO MENOS, ANTERIORES AL HECHO.
- G) ACONTECIMIENTOS CATASTRÓFICOS ORIGINADOS POR LA ENERGÍA ATÓMICA O NUCLEAR.
- H) DESEMPEÑO PARALELO DE LAS PROFESIONES DE ACRÓBATA, BUZO, JOCKEY, DOMADOR DE POTROS O FIERAS O DE TAREAS CON MANIPULEO DE EXPLOSIVOS O CON EXPOSICIÓN A RADIACIONES ATÓMICAS.
- I) DUELO O RIÑA, SALVO QUE SE TRATE DE LEGÍTIMA DEFENSA. ACTOS DE GUERRILLA, REBELIÓN, SEDICIÓN, MOTÍN, TERRORISMO, HUELGA O TUMULTO POPULAR, CUANDO EL ASEGURADO HUBIERA PARTICIPADO COMO ELEMENTO ACTIVO. PARTICIPACIÓN EN EMPRESA CRIMINAL O APLICACIÓN LEGÍTIMA DE LA PENA DE MUERTE.
- J) ACTO ILÍCITO PROVOCADO DELIBERADAMENTE POR EL BENEFICIARIO O CONTRATANTE Y POR EL IMPORTE QUE PUDIERA CORRESPONDERLE COMO BENEFICIARIO DEL SEGURO. LA INDEMNIZACIÓN CORRESPONDIENTE AL BENEFICIARIO QUE PROVOQUE DELIBERADAMENTE LA MUERTE DEL ASEGURADO ACRECERA SOBRE LOS RESTANTES BENEFICIARIOS. EN CASO QUE NO LOS HUBIERA, LA INDEMNIZACIÓN SE ABONARA A LOS HEREDEROS LEGALES DEL ASEGURADO.
- K) ABUSO DE ALCOHOL O NARCÓTICOS, CONSUMO DE DROGAS, ENERVANTES, ESTIMULANTES O SIMILARES, EXCEPTO QUE FUERAN UTILIZADOS BAJO PRESCRIPCIÓN MÉDICA.
- L) ACTOS NOTORIAMENTE PELIGROSOS QUE NO ESTÉN JUSTIFICADOS POR NINGUNA NECESIDAD PROFESIONAL, SALVO EN CASO DE TENTATIVA DE SALVAMENTO DE VIDAS O BIENES.
- M) INTERVENCIONES MÉDICAS ILÍCITAS.

FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LOS ANEXOS I, II Y III Y ADICIONALES INCLUIDOS EN EL CUADRO DE COBERTURAS....

Protección de Datos Personales - Ver anexo adjunto "Protección de Datos Personales". Ley 25.326 Art. 6: sus datos son recabados para cumplir con el contrato de seguros que está contratando. Sus datos formaran parte de un banco de datos electrónico cuyo titular es Zurich Santander Seguros Argentina S. A. (Av. Corrientes 415, 2° Piso). Declara que los datos aquí informados son exactos y veraces. Ud. tiene derecho, de ser procedente, a rectificar y/o suprimir dichos datos (arts. 14, 15 y 16 de la Ley N° 25.326).

DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA CONDICIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE

El/la que suscribe declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que SI (...) NO (X) se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera (Res. 134/18 y sus modificatorias), que me ha sido entregada y he leído.

SR. ASEGURADO: Designar sus beneficiarios en la cobertura que esta contratando es un derecho que Ud. posee. La no designación de beneficiarios, o su designación errónea puede implicar demoras en el trámite de cobro del beneficio. Asimismo Ud. tiene derecho a efectuar o a modificar su designación en cualquier momento. Esto se deberá hacer por escrito, sin ninguna otra formalidad.



Leandro Cileta - Gerente General

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

Protección de Datos Personales.

DISP.10/2008 : "El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley N° 25.326.

La AGENCIA NACIONAL DE ACCESO A LA INFORMACION, Organo de Control de la Ley 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas de protección de datos personales".

Ley 25.326 Art. 6: sus datos son recabados para cumplir con el contrato de seguros que está contratando. Sus datos formaran parte de un banco de datos electrónico cuyo titular es Zurich Santander Seguros Argentina S. A. (Av. Corrientes 415, 2° Piso).

Declara que los datos aquí informados son exactos y veraces. Ud. tiene derecho, de ser procedente, a rectificar y/o suprimir dichos datos (arts. 14, 15 y 16 de la Ley N° 25.326).



Leandro Cileta - Gerente General

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

RESOLUCION 134/2018

Son personas políticamente expuestas (PEP) aquellas que desempeñen o hayan desempeñado dichas funciones hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operación, ocupando alguno de los siguientes cargos:

ARTÍCULO 1º.- PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE EXTRANJERAS.

Son consideradas Personas Expuestas Políticamente Extranjeras, los funcionarios públicos pertenecientes a países extranjeros, que se desempeñen o se hayan desempeñado, en alguno de los cargos que se detallan a continuación:

- a. Jefe de Estado, jefe de Gobierno, Gobernador, Intendente, Ministro, Secretario, Subsecretario de Estado u otro cargo gubernamental equivalente.
- b. Miembro del Parlamento, Poder Legislativo, o de otro órgano de naturaleza equivalente.
- c. Juez, Magistrado de Tribunales Superiores u otra alta instancia judicial, o administrativa, en el ámbito del Poder Judicial.
- d. Embajador o cónsul, de un país u organismo internacional.
- e. Autoridad, apoderado, integrantes del órgano de administración o control y miembros relevantes de partidos políticos extranjeros.
- f. Oficial de alto rango de las fuerzas armadas (a partir de coronel o grado equivalente en la fuerza y/o país de que se trate) o de las fuerzas de seguridad pública (a partir de comisario o rango equivalente según la fuerza y/o país de que se trate).
- g. Miembro de los órganos de dirección y control de empresas de propiedad estatal.
- h. Miembro de los órganos de dirección o control de empresas de propiedad privada o mixta; cuando el Estado posea una participación igual o superior al VEINTE POR CIENTO (20%) del capital o del derecho a voto, o ejerza de forma directa o indirecta el control de la compañía.
- i. Director, gobernador, consejero, síndico o autoridad equivalente de bancos centrales y otros organismos de regulación y/o supervisión.
- j. Director, subdirector; miembro de la junta, directorio, alta gerencia, o cargos equivalentes, apoderados, representantes legales o autorizados, de una organización internacional, con facultades de decisión, administración o disposición.

ARTÍCULO 2º.- PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE NACIONALES.

Son consideradas Personas Expuestas Políticamente Nacionales, los funcionarios públicos del país que se desempeñen o se hayan desempeñado en alguno de los siguientes cargos:

- a. Presidente o Vicepresidente de la Nación.
- b. Senador o Diputado de la Nación.
- c. Magistrado del Poder Judicial de la Nación.
- d. Magistrado del Ministerio Público de la Nación.
- e. Defensor del Pueblo de la Nación o Defensor del Pueblo Adjunto.
- f. Jefe de Gabinete de Ministros, Ministro, Secretario o Subsecretario del Poder Ejecutivo Nacional.
- g. Interventor federal, o colaboradores del interventor federal con categoría no inferior a Director o su equivalente.
- h. Síndico General de la Nación o Síndico General Adjunto de la Sindicatura General de la Nación; Presidente o Auditor General de la Auditoría General de la Nación; autoridad superior de un ente regulador o de los demás órganos que integran los sistemas de control del sector público nacional; miembros de organismos jurisdiccionales administrativos, o personal de dicho organismo, con categoría no inferior a la de director o su equivalente.
- i. Miembro del Consejo de la Magistratura de la Nación o del Jurado de Enjuiciamiento.
- j. Embajador o Cónsul.
- k. Personal de las Fuerzas Armadas, de la Policía Federal Argentina, de Gendarmería Nacional, de la Prefectura Naval Argentina, del Servicio Penitenciario Federal o de la Policía de Seguridad Aeroportuaria con jerarquía no menor de coronel o grado equivalente según la fuerza.
- l. Rector, Decano o Secretario de las Universidades Nacionales.
- m. Funcionario o empleado con categoría o función no inferior a la de Director General o Nacional, de la Administración Pública Nacional, centralizada o descentralizada, de entidades autárquicas, bancos y entidades financieras del sistema oficial, de las obras sociales administradas por el Estado, de empresas del Estado, las sociedades del Estado y el personal con similar categoría o función, designado a propuesta del Estado en sociedades de economía mixta, sociedades anónimas con participación estatal o en otros entes del sector público.
- n. Funcionario o empleado público nacional encargado de otorgar habilitaciones administrativas, permisos o concesiones, para el ejercicio de cualquier actividad; como así 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.
- o. Funcionario público de algún organismo de control de servicios públicos, con categoría no inferior a la de Director General o Nacional.
- p. Personal del Poder Legislativo de la Nación, con categoría no inferior a la de Director.
- q. Personal del Poder Judicial de la Nación o del Ministerio Público de la Nación, con categoría no inferior a Secretario.
- r. 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.
- s. Funcionario público responsable de administrar un patrimonio público o privado, o controlar o fiscalizar los ingresos públicos cualquiera fuera su naturaleza.
- t. Director o Administrador de alguna entidad sometida al control externo del Honorable Congreso de la Nación, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 120 de la Ley Nº 24.156.

ARTÍCULO 3º.- PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE PROVINCIALES, MUNICIPALES Y DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES.

Son consideradas Personas Expuestas Políticamente, los funcionarios públicos que se desempeñen o se hayan desempeñado en alguno de los siguientes cargos, a nivel Provincial, Municipal o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires:

- a. Gobernador o Vicegobernador, Intendente o Vice-intendente, Jefe de Gobierno o Vicejefe de Gobierno.
- b. Ministro de Gobierno, Secretario, Subsecretario, Ministro de los Tribunales Superiores de Justicia de las provincias o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- c. Juez o Secretario de los Poderes Judiciales Provinciales o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- d. Magistrado perteneciente al Ministerio Público, o su equivalente, en las provincias o en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

- e. Miembro del Consejo de la Magistratura o del Jurado de Enjuiciamiento, o su equivalente, de las Provincias o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- f. Defensor del Pueblo o Defensor del Pueblo Adjunto, en las Provincias o en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- g. Jefe de Gabinete de Ministros, Ministro, Secretario o Subsecretario del Poder Ejecutivo de las Provincias o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- h. Legislador provincial, municipal o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- i. Máxima autoridad de los organismos de control o de los entes autárquicos provinciales, municipales o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- j. Máxima autoridad de las sociedades de propiedad de los estados provinciales, municipales o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- k. Rector, Decano o Secretario de universidades provinciales.
- l. Funcionario o empleado público encargado de otorgar habilitaciones administrativas, permisos o concesiones, para el ejercicio de cualquier actividad; como así 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.
- m. Funcionario de organismos de control de los servicios públicos provinciales o de la Ciudad de Buenos Aires, con categoría no inferior a la de Director General o Provincial.
- n. 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.
- o. Funcionario público que tenga por función administrar un patrimonio público o privado, o controlar o fiscalizar los ingresos públicos cualquiera fuera su naturaleza.

ARTÍCULO 4º.- OTRAS PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE.

Sin perjuicio de lo expuesto en los artículos precedentes, son consideradas Personas Expuestas Políticamente aquellas personas que se desempeñen o se hayan desempeñado en alguno de los siguientes cargos:

- a. Autoridad, apoderado, candidato o miembro relevante de partidos políticos o alianzas electorales, ya sea a nivel nacional o distrital, de conformidad con lo establecido en las Leyes N° 23.298 y N° 26.215.
- b. Autoridad de los órganos de dirección y administración de organizaciones sindicales y empresariales (cámaras, asociaciones y otras formas de agrupación corporativa).

Con respecto a las organizaciones sindicales, el alcance comprende a las personas humanas con capacidad de decisión, administración, control o disposición del patrimonio de la organización sindical.

Con respecto a las organizaciones empresariales, el alcance comprende a las personas humanas de las mencionadas organizaciones que, en función de su cargo:

- 1. tengan capacidad de decisión, administración, control o disposición sobre fondos provenientes del sector público nacional, provincial, municipal o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, o
- 2. Realicen actividades con fines de lucro, para la organización o sus representados, que involucren la gestión, Intermediación o contratación habitual con el Estado nacional, provincial, municipal o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires"
- c. Autoridad, representante legal o integrante de la Comisión Directiva de las obras sociales contempladas en la Ley N° 23.660. El alcance comprende a las personas humanas de las mencionadas organizaciones con capacidad de decisión, administración, control o disposición del patrimonio de las obras sociales.
- d. Las personas humanas con capacidad de decisión, administración, control o disposición del patrimonio de personas jurídicas privadas en los términos del 148 del Código Civil y Comercial de la Nación, que reciban fondos públicos destinados a terceros y cuenten con poder de control y disposición respecto del destino de dichos fondos.

ARTÍCULO 5º.- PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE POR CERCANÍA O AFINIDAD.

Son consideradas Personas Expuestas Políticamente por cercanía o afinidad, todos aquellos sujetos que posean vínculos personales o jurídicos con quienes cumplan, o hayan cumplido, las funciones establecidas en los artículos 1º a 4º de la presente.

A los fines indicados se consideran los siguientes vínculos:

- a. Cónyuge o conviviente reconocido legalmente; b. Familiares en línea ascendente, descendente, y colateral hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad; c. Personas allegadas o cercanas: debe entenderse como tales a aquellas personas públicas y comúnmente conocidas por su íntima asociación a la persona definida como Persona Expuesta Políticamente.
- d. Personas con las cuales se hayan establecido relaciones jurídicas de negocios del tipo asociativa, aún de carácter informal, cualquiera fuese su naturaleza; e. Toda otra relación o vínculo que por sus características y en función de un análisis basado en riesgo, a criterio del sujeto obligado, pueda resultar relevante.



Leandro Cileta - Gerente General

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

CI-INVALIDEZ TOTAL PERMANENTE POR ENFERMEDAD O ACCIDENTE - RIESGOS NO CUBIERTOS

4. RIESGOS NO CUBIERTOS

Quedan excluidos de la cobertura de esta cláusula las consecuencias de:

- a) Participación como conductor o integrante de equipo en competencias de pericias o velocidad, con vehículos mecánicos o de tracción a sangre, o en justas hípicas (salto de vallas o carreras con obstáculos).
- b) Intervención en las pruebas de prototipos de aviones, automóviles u otros vehículos de propulsión mecánica.
- c) Práctica o utilización de la aviación, salvo como pasajero en servicios de transporte aéreo regular.
- d) Intervención en otras ascensiones aéreas o en operaciones o viajes submarinos. Escalamiento de montañas o práctica de paracaidismo o aladeltismo.
- e) Guerra que no comprenda a la Nación Argentina; en caso de comprenderla, las obligaciones del contratante y de los Asegurados así como las de la Compañía, se regirán por las normas que, en tal emergencia, dictaren las autoridades competentes.
- f) Tentativa de Suicidio.
- g) Accidente que el Asegurado por acción u omisión provoque dolosamente o con culpa grave
- h) Acontecimientos catastróficos originados por la energía atómica o nuclear.
- i) Desempeño paralelo de las profesiones de acróbata, buzo, jockey, domador de potros o fieras o de tareas con manipuleo de explosivos o con exposición a radiaciones atómicas.
- j) Duelo o riña, salvo que se trate de legítima defensa. Actos de guerrilla, rebelión, sedición, motín, terrorismo, huelga o tumulto popular, cuando el Asegurado hubiera participado como elemento activo. Participación en empresa criminal o acto ilícito.
- k) Abuso de alcohol o narcóticos y consumo de drogas, enervantes, estimulantes o similares, excepto que fueran utilizados bajo prescripción médica.
- l) Operación quirúrgica no motivada por accidente.
- m) Actos notoriamente peligrosos que no estén justificados por ninguna necesidad profesional, salvo en caso de tentativa de salvamento de vidas o bienes.
- n) Acto ilícito provocado deliberadamente por el Tomador, excepto que el pago de la prima esté a cargo del Asegurado.
- o) Intervenciones médicas ilícitas

5. AGRAVACION DEL RIESGO

En caso de producirse la agravación del riesgo prevista en el art. 23 de las Condiciones Generales de póliza, la Compañía dentro de los treinta (30) días de recibida la comunicación del Contratante o del Asegurado podrá rescindir el certificado individual, si el cambio de profesión, ocupación o actividad del Asegurado agravara el riesgo de modo tal que, de haber existido al momento de la contratación, la Compañía no lo hubiera emitido.

Si la Compañía hubiera otorgado la cobertura por un costo mayor, el mismo se ajustará según el verdadero riesgo asumido.

1. RIESGOS CUBIERTOS

La Compañía concederá el beneficio que acuerda esta cláusula al Asegurado cuyo estado de invalidez total y permanente, como consecuencia de enfermedad o accidente, no le permita desempeñar por cuenta propia o en relación de dependencia cualquier actividad remunerativa, siempre que tal estado haya continuado ininterrumpidamente por seis (6) meses como mínimo y se hubiera iniciado durante la vigencia de su certificado individual y antes de cumplir sesenta y cinco (65) años de edad. Se excluyen expresamente los casos que afecten al Asegurado en forma parcial o temporal.

En las denuncias de invalidez, la Compañía procederá a su reconocimiento de acuerdo con las constancias médicas y demás elementos mencionados en el punto 6°), siempre que sean razonablemente demostrativos del estado de invalidez total y permanente.

Sin perjuicio de otras causas, la Compañía reconocerá como casos de invalidez total y permanente los siguientes:

- a) la pérdida de la vista de ambos ojos de manera total e irrecuperable por tratamiento médico y/o quirúrgico.
- b) la amputación o inhabilitación completa de ambas manos o de ambos pies, o de una mano y de un pie, o de una mano y pérdida de la vista de un ojo, o la pérdida de la vista de un ojo y la amputación o inhabilitación completa de un pie.
- c) la enajenación mental incurable.
- d) la parálisis general.

2. BENEFICIO

La Compañía, comprobada la invalidez, abonará al Asegurado -dentro del plazo de 15 días establecido por el segundo párrafo del artículo 49 de la Ley 17.418- una indemnización igual al capital asegurado por muerte.



Leandro Cileta - Gerente General

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

3. CARÁCTER DEL BENEFICIO

El beneficio acordado por invalidez es sustitutivo del capital asegurado que debiera liquidarse en caso de muerte del Asegurado, de modo que, con el pago a que se refiere el punto anterior, la Compañía queda liberada de cualquier otra obligación con respecto a dicho Asegurado.

6. COMPROBACION DE LA INVALIDEZ

Corresponde al Asegurado o a su representante:

- Denunciar la existencia de la invalidez.
- Presentar las constancias médicas y/o testimoniales de su comienzo y causas.
- Facilitar cualquier comprobación, incluso hasta dos exámenes médicos por facultativos designados por la Compañía y con gastos a cargo de ésta.

7. PLAZO DE PRUEBA

La Compañía, dentro de los quince (15) días de recibidas y verificadas la denuncia y las constancias satisfactorias a que se refiere el punto anterior, deberá hacer saber al Asegurado la aceptación, postergación o rechazo del beneficio instituido por la presente cláusula. Si las comprobaciones a que se refiere el punto 6 no resultaran concluyentes en cuanto al carácter total y permanente de la invalidez, la Compañía podrá ampliar el plazo de prueba por un término no mayor de tres (3) meses, a fin de confirmar el diagnóstico.

La no contestación, por parte de la Compañía dentro del plazo establecido, significará automáticamente el reconocimiento del beneficio reclamado.

8. VALUACION POR PERITOS

Si no hubiere acuerdo entre las partes sobre la apreciación de la incapacidad del asegurado, la misma será analizada por dos médicos, designados uno por cada parte, los que deberán elegir dentro de los ocho (8) días de su designación a un tercer facultativo para el caso de divergencia.

Los médicos designados por las partes deberán presentar su informe dentro de los treinta (30) días y en caso de divergencia el tercero deberá expedirse dentro del plazo de quince (15) días.

Si una de las partes omitiere designar médico dentro del octavo día de requerido por la otra o si el tercer facultativo no fuere electo en el plazo estipulado en el primer párrafo, la parte más diligente, previa intimación a la otra, procederá a su designación. Los honorarios y los gastos de los médicos de las partes estarán a su respectivo cargo y los del tercero serán pagados por la parte cuyas pretensiones se alejen más del dictamen definitivo, salvo el caso de equidistancia en que se pagará por mitades entre las partes.

9. TERMINACION DE LA COBERTURA

La cobertura de invalidez prevista en esta cláusula, cesará para cada certificado individual, en las siguientes circunstancias:

- Al caducar la póliza o el certificado individual correspondiente.
- Al fin del mes en que el Asegurado alcance los sesenta y cinco (65) años de edad.



Leandro Cileta - Gerente General

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

CII-DOBLE INDEMNIZACION POR MUERTE ACCIDENTAL Y PERDIDAS FISICAS PARCIALES POR ACCIDENTE

4. RIESGOS NO CUBIERTOS

Quedan excluidos de la cobertura de esta cláusula los accidentes que sean consecuencia de:

- a) Participación como conductor o integrante de equipo en competencias de pericias o velocidad, con vehículos mecánicos o de tracción a sangre, o en justas hípicas (salto de vallas o carreras con obstáculos).
- b) Intervención en las pruebas de prototipos de aviones, automóviles u otros vehículos de propulsión mecánica.
- c) Práctica o utilización de la aviación, salvo como pasajero en servicios de transporte aéreo regular.
- d) Intervención en otras ascensiones aéreas o en operaciones o viajes submarinos. Escalamiento de montañas o práctica de paracaidismo o aladeltismo.
- e) Guerra que no comprenda a la Nación Argentina; en caso de comprenderla, las obligaciones del contratante y de los Asegurados así como las de la Compañía, se regirán por las normas que, en tal emergencia, dictaren las autoridades competentes.
- f) Suicidio o tentativa de suicidio
- g) Accidente que el Asegurado por acción u omisión provoque dolosamente o con culpa grave
- h) Acontecimientos catastróficos originados por la energía atómica o nuclear.
- i) Desempeño paralelo de las profesiones de acróbata, buzo, jockey, domador de potros o fieras o de tareas con manipuleo de explosivos o con exposición a radiaciones atómicas.
- j) Duelo o riña, salvo que se trate de legítima defensa. Actos de guerrilla, rebelión, sedición, motín, terrorismo, huelga o tumulto popular, cuando el Asegurado hubiera participado como elemento activo. Participación en empresa criminal o acto ilícito. Aplicación legítima de la pena de muerte
- k) Abuso de alcohol o narcóticos y consumo de drogas, enervantes, estimulantes o similares, excepto que fueran utilizados bajo prescripción médica.
- l) Operación quirúrgica no motivada por accidente.
- m) Actos notoriamente peligrosos que no estén justificados por ninguna necesidad profesional, salvo en caso de tentativa de salvamento de vidas o bienes
- n) Fenómenos sísmicos u otros fenómenos naturales de características catastróficas
- o) Inhalación de gases o envenenamiento de cualquier naturaleza
- p) Acto ilícito provocado deliberadamente por el Tomador, excepto que el pago de la prima esté a cargo del Asegurado.
- q) Intervenciones médicas ilícitas.
- r) Participación en viajes o excursiones a regiones o zonas inexploradas

5. COMPROBACION DE ACCIDENTE

Corresponde al Asegurado o al Beneficiario instituido:

- a) Denunciar el accidente dentro de los quince (15) días de la fecha en que haya ocurrido, salvo caso fortuito, fuerza mayor o imposibilidad de hecho sin culpa o negligencia, so pena de perder todo derecho a indemnización;
 - b) Suministrar pruebas sobre la fecha y la causa del accidente como acerca de la manera y del lugar en que se produjo;
 - c) Facilitar cualquier comprobación o aclaración;
 - d) Adoptar todas las medidas posibles conducentes a disminuir las consecuencias del accidente.
- La Compañía, en caso de muerte del Asegurado, se reserva el derecho de gestionar la exhumación del cadáver y practicar la autopsia en presencia de uno de sus facultativos, con gastos a cargo de la misma. El beneficiario prestará su conformidad para la obtención de las correspondientes autorizaciones para realizarla.

6. VALUACION POR PERITOS

Si no hubiere acuerdo entre las partes sobre la apreciación del accidente, el mismo será analizado por dos médicos, designados uno por cada parte, los que deberán elegir dentro de los ocho (8) días de su designación a un tercer facultativo para el caso de divergencia.

Los médicos designados por las partes deberán presentar su informe dentro de los treinta (30) días y en caso de divergencia el tercero deberá expedirse dentro del plazo de quince (15) días.

Si una de las partes omitiere designar médico dentro del octavo día de requerido por la otra o si el tercer facultativo no fuere electo en el plazo estipulado en el primer párrafo, la parte más diligente, previa intimación a la otra, procederá a su designación.

Los honorarios y los gastos de los médicos de las partes estarán a su respectivo cargo y los del tercero serán pagados por la parte cuyas pretensiones se alejen más del dictamen definitivo, salvo el caso de equidistancia en que se pagará por mitades entre las partes.

7. TERMINACION DE LA COBERTURA

La cobertura del riesgo de accidente prevista en esta cláusula, cesará para cada certificado individual, en las siguientes circunstancias:

- a) A partir del momento en que el Asegurado haya recibido, por aplicación de esta cláusula, indemnizaciones equivalentes al capital asegurado.
- b) Al caducar la póliza y/o certificado individual por cualquier causa:
- c) Al producirse la invalidez total y permanente del Asegurado;
- d) Al fin del mes en que el Asegurado alcance los sesenta y cinco (65) años de edad.

1. RIESGOS CUBIERTOS

La Compañía concederá el beneficio que acuerda esta cláusula al Asegurado que sufra las consecuencias de un accidente indemnizable; siempre que éstas se produzcan dentro de los ciento ochenta (180) días de ocurrido el accidente y éste haya ocurrido durante la vigencia del certificado individual y antes que el Asegurado haya cumplido sesenta y cinco (65) años de edad. Se excluyen expresamente los casos que sean consecuencia de enfermedades o infecciones de cualquier naturaleza.

A los efectos de esta Cláusula, se considera accidente indemnizable a toda lesión corporal producida directa y exclusivamente por causas externas, violentas y fortuitas ajenas a toda otra causa e independientes de la voluntad del Asegurado, descartándose, por lo tanto, las enfermedades e infecciones.

2. BENEFICIOS

La Compañía, comprobado el accidente, abonará al Asegurado o a al beneficiario instituido, dentro del plazo de 15 días establecido en el segundo párrafo del artículo 49 de la Ley 17.418- el porcentaje del capital asegurado que establece la escala siguiente:

La pérdida:

| | |
|---|------|
| De la vida | 100% |
| De la vista de ambos ojos | 100% |
| De ambas manos o de ambos pies | 100% |
| Del brazo derecho | 65% |
| De la mano derecha | 60% |
| Del brazo izquierdo | 52% |
| De la mano izquierda | 48% |
| De una pierna | 55% |
| De un pie | 40% |
| Del pulgar de la mano derecha | 18% |
| Del pulgar de la mano izquierda | 14% |
| Del índice de la mano derecha | 14% |
| Del índice de la mano izquierda | 11% |
| Del meñique de la mano derecha | 8% |
| Del meñique de la mano izquierda | 6% |
| Del medio o anular de la mano derecha | 9% |
| Del medio o anular de la mano izquierda | 7% |
| Del pulgar del pie | 8% |
| De cualquier otro dedo del pie | 4% |

En caso de constar en la solicitud individual, que el Asegurado es zurdo, se invertirán los porcentajes de indemnizaciones fijados por las pérdidas en los miembros superiores.

Con respecto a brazos, manos, piernas, pies, y dedos, se entiende por pérdida la amputación o la inhabilitación funcional completa y definitiva de los mismos; en cuanto a los ojos, consiste en la pérdida de la vista de manera total e irrecuperable por tratamiento médico y/o quirúrgico. De las indemnizaciones que correspondan por la pérdida de una mano o de un pie, se deducirán las que se hubiesen abonado por la pérdida de dedos.

En el caso de varias pérdidas en uno o más accidentes, la Compañía abonará la indemnización que corresponda a la suma de los respectivos porcentajes. Cuando la suma sea del 80% o más, se pagará la indemnización máxima prevista por esta cláusula que es del 100% del capital asegurado.

Si las consecuencias de un accidente ya indemnizado se agravan, y durante el transcurso de los doce meses siguientes a la fecha del accidente, ocasionaran otras pérdidas o la muerte, la Compañía pagará cualquier diferencia que pudiera corresponder, sin excederse del máximo de la cobertura.

3. CARÁCTER DEL BENEFICIO

Las indemnizaciones por accidente son adicionales o independientes de los demás beneficios previstos en la póliza y, en consecuencia, la Compañía no hará, por tal concepto, deducción alguna de la suma asegurada al pagarse cualquiera de ellos, sea por fallecimiento o por invalidez del Asegurado.



Leandro Cileta - Gerente General

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

Resolución del Ministerio de Economía Nro. 90 del 11/5/2001 y
Resolución Nro. 28268 SSN del 26/6/2001 - 407/2001

Establécense los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguro **emitidos a partir del 01/07/2001**, Convenios de cobranzas, Requisitos, Documentación extendida por los productores asesores de seguros.

Advertencias a Asegurados, Tomadores y Asegurables:

Artículo 1ro:

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 SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.
- 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 SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION 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 siguientes 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.

Anexo a las Cláusulas 998 y 999 de Cobranzas del premio, para pólizas de facturación mensual y anual:

La obligación del pago del premio se considerará cumplida, cuando el mismo sea descontado del haber o en la fecha en que el asegurado o tomador abonó la cuota, independientemente del efectivo ingreso de los fondos a la entidad aseguradora.

Usted elige la forma de hacer el pago de su seguro
Nómina de los únicos medios habilitados en Santander Argentina

Débito automático en:

- * Tarjeta de Crédito, Débito o Compra**
- * Cuenta Corriente o Caja de Ahorro - Santander Argentina**

Ventajas del pago por débito automático:

- * Su seguro tiene siempre cobertura y lo abona en mayor cantidad de cuotas.
- * El Asegurado no debe ser necesariamente el Titular de la Tarjeta o de la Cuenta, basta que dé su consentimiento por escrito.
- * El resumen de cuenta opera como comprobante de pago.

Advertencia al Asegurado: Déjese establecido que, en caso de que el Asegurado abonara una cuota determinada sin que se hubiere cancelado alguna de las anteriores, dicho pago será imputado a la cuota cuyo vencimiento hubiese operado primero en el tiempo y la suspensión de cobertura no cesará hasta tanto se encuentren integralmente canceladas todas las cuotas vencidas.



Seguro de Vida

Condiciones Generales



ZURICH®



Santander

ZURICH SANTANDER • SEGUROS ARGENTINA



Seguro de Vida

Índice de contenidos

Anexo I

Exclusiones a la Cobertura de Muerte _____ p.03

Anexo II

Cobertura de muerte por cualquier causa _____ p.07

Anexo III

Cláusula 999 - Cláusula de cobranza del premio _____ p.14



Exclusiones a la Cobertura de Muerte





Artículo 1

Personas no asegurables

De conformidad con la Ley N°17.418 no puede asegurarse el riesgo de muerte de los interdictos y de los menores de 14 años de edad. Tampoco son asegurables las personas que excedan la edad de 65 años, salvo pacto contrario.

Artículo 9

Residencia y viajes riesgos no cubiertos - pérdida del derecho a la indemnización

1. El Asegurado está cubierto por esta póliza sin restricciones en cuanto a residencia y viajes que pueda realizar, dentro o fuera del país.
2. La Compañía no pagará la indemnización cuando el fallecimiento de un Asegurado se produjera como consecuencia de:
 - a) Participación como conductor o integrante de equipo en competencias de pericias o velocidad, con vehículos mecánicos o de tracción a sangre, o en justas hípicas (salto de vallas o carreras con obstáculos).
 - b) Intervención en las pruebas de prototipos de aviones, automóviles u otros vehículos de propulsión mecánica.
 - c) Práctica o utilización de la aviación, salvo como pasajero en servicios de transporte aéreo regular.
 - d) Intervención en otras ascensiones aéreas o en operaciones o viajes submarinos. Escalamiento de montañas o práctica de paracaidismo o aladeltismo.
 - e) Guerra que no comprenda a la Nación Argentina; en caso de comprenderla, las obligaciones del Contratante y de los Asegurados así como las de la Compañía, se regirán por las normas que, en tal emergencia, dictaren las autoridades competentes.
 - f) Suicidio voluntario, salvo que el certificado individual haya estado en vigor ininterrumpidamente, por dos años completos por lo menos, anteriores al hecho.
 - g) Acontecimientos catastróficos originados por la energía atómica o nuclear.
 - h) Desempeño paralelo de las profesiones de acróbata, buzo, jockey, domador de potros o fieras o de tareas con manipuleo de explosivos o con exposición a radiaciones atómicas.



l) Duelo o riña, salvo que se trate de legítima defensa. Actos de guerrilla, rebelión, sedición, motín, terrorismo, huelga o tumulto popular, cuando el Asegurado hubiera participado como elemento activo. Participación en empresa criminal o aplicación legítima de la pena de muerte.

j) Acto ilícito provocado deliberadamente por el beneficiario o contratante y por el importe que pudiera corresponderle como beneficiario del seguro. La indemnización correspondiente al beneficiario que provoque deliberadamente la muerte del asegurado acrecerá sobre los restantes beneficiarios. En caso que no los hubiera, la indemnización se abonará a los herederos legales del asegurado.

k) Abuso de alcohol o narcóticos y consumo de drogas, enervantes, estimulantes o similares, excepto que fueran utilizados bajo prescripción médica.

l) Actos notoriamente peligrosos que no estén justificados por ninguna necesidad profesional, salvo en caso de tentativa de salvamento de vidas o bienes.

m) Intervenciones médicas ilícitas.

Artículo 10

Agravación de riesgo

Cada Asegurado deberá comunicar a la Compañía, antes de producirse, cualquier cambio o desempeño paralelo de profesión, ocupación o actividad que agrave el riesgo asumido por la Compañía mediante esta póliza, entendiéndose por tales:

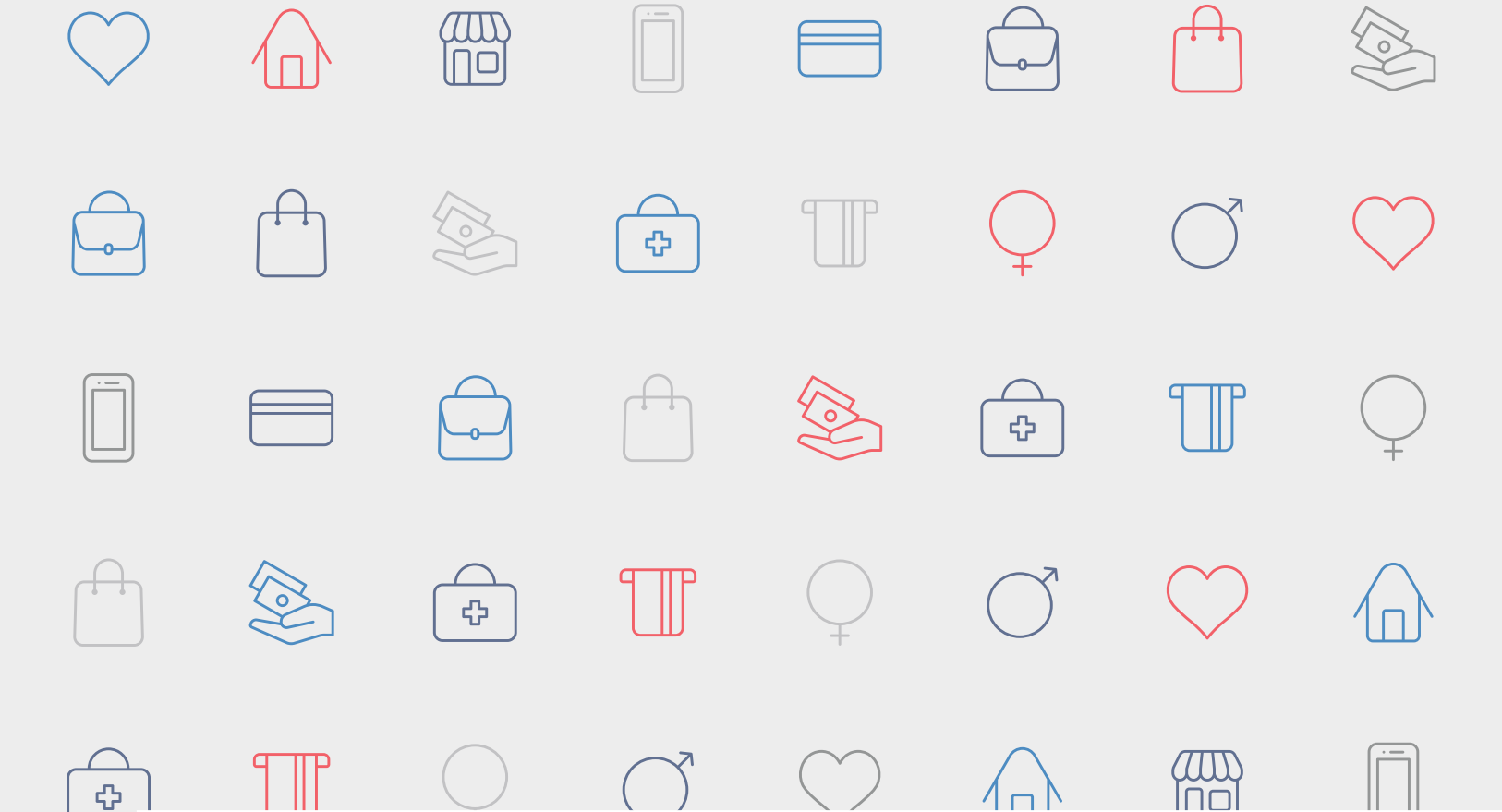
a) La práctica de deportes particularmente peligrosos, como ser: acrobacia, andinismo, boxeo profesional, caza mayor, caza o exploración subacuática, doma de potros o de otros animales no domésticos y de fieras, u otras actividades de análogas características, así como las mencionadas en los incisos 2 a), b), c), d) y h) del Artículo 9.

b) La dedicación profesional a acrobatismo, armado de torres, buceo, sustitución de actores o actrices en calidad de dobles, doma de potros u otros animales, doma de fieras, conducción de personas como guía de montaña, jockey, manipuleo de explosivos, préstamos onerosos en calidad de prestamista, tarea en fábricas, usinas o laboratorios con exposición a radiaciones atómicas u otras profesiones, ocupaciones o actividades de análogas características.



La Compañía dentro de los treinta (30) días de recibida la comunicación del Contratante o del Asegurado podrá rescindir el certificado individual, si el cambio de profesión, ocupación o actividad del Asegurado agravara el riesgo de modo tal que, de haber existido al momento de la contratación, la Compañía no lo hubiera emitido.

Si la Compañía hubiera otorgado la cobertura por un costo mayor, el mismo se ajustará según el verdadero riesgo asumido.



Anexo II

Cobertura de muerte por cualquier causa





Artículo 2

Fecha de entrada en vigor de cada seguro individual.

1. El seguro de las personas asegurables que hubieran solicitado su incorporación a esta póliza hasta las doce (12) horas del día fijado como comienzo de su vigencia, comenzará a regir desde las cero (0) horas del día siguiente, una vez aprobadas y aceptadas las pruebas de asegurabilidad, por parte de la compañía aseguradora.
2. El seguro de las personas asegurables que soliciten su incorporación a esta póliza con posterioridad al inicio de su vigencia o, su reincorporación, regirá a partir de las cero (0) horas del día siguiente a la aceptación de las pruebas de asegurabilidad, por parte de la compañía aseguradora.

Artículo 3

Capitales individuales

1. Cada Asegurado podrá proponer el capital de su seguro, de acuerdo con los importes establecidos en la póliza.
2. Todo aumento del capital asegurado regirá desde las cero (0) horas del día primero del mes siguiente al de aceptación de las pruebas de asegurabilidad correspondientes. Asimismo, la disminución del capital asegurado regirá desde las cero (0) horas del día primero del mes siguiente a la fecha en que la Compañía reciba la respectiva comunicación.

Artículo 4

Certificados individuales

La Compañía proporcionará a cada Asegurado, por intermedio del Contratante, un certificado individual en el que se establecen los derechos y obligaciones de las partes, así como también el monto del respectivo capital asegurado, la fecha de su entrada en vigor y el nombre del beneficiario designado. Otorgará, además, un certificado suplementario cada vez que se produzca un aumento de la cantidad asegurada y reemplazará los certificados vigentes, en caso de reducción de la suma asegurada.



Artículo 5

Cálculos de las primas

El importe de la prima total será igual a la suma de las primas individuales, las que resultaran de aplicar la tarifa de la Compañía correspondiente a la edad alcanzada y al capital asegurado de cada certificado individual. La prima de cada seguro individual, se incrementará por quinquenios, de acuerdo con la edad alcanzada.

Artículo 6

Rescisión del seguro individual

1. El seguro de cada Asegurado quedará rescindido o caducará en los siguientes casos:
 - a) Al caducar la póliza y/o el certificado individual por cualquier causa;
 - b) Al abonar la indemnización de muerte;
 - c) Al dejar de pertenecer al grupo regido por el contratante;
 - d) Al cumplir el Asegurado los setenta y cinco (75) años de edad;
 - e) Al finalizar el período de gracia, sin que el Asegurado haya regularizado su situación deudora, en un todo de acuerdo con el artículo 12.
2. Tanto la caducidad a que se refiere el punto a) como el caso enunciado en el punto c) del inciso precedente, serán comunicados a la Compañía por medio del Contratante y el seguro quedará rescindido el día primero del mes siguiente a la fecha en que la Compañía haya recibido la respectiva comunicación.
3. En cualquier caso de rescisión o caducidad de esta póliza, caducarán simultáneamente todos los certificados individuales cubiertos por ella, salvo las obligaciones pendientes a cargo de la Compañía.



Artículo 7

Liquidación por fallecimiento

1. Ocurrido el fallecimiento de un Asegurado durante la vigencia de esta póliza y del certificado respectivo, el Contratante hará, a la brevedad, la correspondiente comunicación a la Compañía en el formulario que ésta proporciona al efecto.

2. La Compañía, previa comunicación al Contratante, efectuará el pago que corresponda en sus oficinas, directamente a los beneficiarios designados después de recibidas las siguientes pruebas: copia legalizada de la partida de defunción, declaración del médico que hubiese asistido al Asegurado o certificado su muerte y declaración del beneficiario, ambas declaraciones extendidas en formularios que suministrará la Compañía. También se aportará testimonio de cualquier actuación sumarial que se hubiese instruido con motivo del hecho determinante del fallecimiento del Asegurado, salvo que razones procesales lo impidieran. Asimismo, se proporcionará a la Compañía cualquier información que solicite para verificar su fallecimiento y se le permitirá realizar las indagaciones que sean necesarias a tal fin, siempre que sean razonables.

La Compañía procederá a pagar el beneficio previsto en este artículo dentro del plazo de 15 días de notificado el siniestro y presentada la información o documentación requerida, según lo establecido por el segundo párrafo del artículo 49 de la Ley N° 17.418.

Artículo 8

Denuncia de otros seguros temporarios en grupo renovables anualmente

Los Asegurados que estuvieran o llegaran a estar incorporados a otra póliza de seguro Temporario en Grupo Renovable Anualmente emitida por esta Compañía, análoga a la presente, deberán comunicarlo por escrito a ésta, la que podrá aceptar esa situación o reducir la suma a asegurar.

En caso de transgresión, la Compañía considerará válido únicamente el certificado vigente de mayor suma y devolverá las primas cobradas de cualquier otro por el período de coberturas superpuestas.



Artículo 9

Residencia y viajes - riesgos no cubiertos – pérdida del derecho a la indemnización

1. El Asegurado está cubierto por esta póliza sin restricciones en cuanto a residencia y viajes que pueda realizar, dentro o fuera del país.
2. La Compañía no pagará la indemnización cuando el fallecimiento de un Asegurado se produjera como consecuencia de:
 - a) Participación como conductor o integrante de equipo en competencias de pericias o velocidad, con vehículos mecánicos o de tracción a sangre, o en justas hípicas (salto de vallas o carreras con obstáculos).
 - b) Intervención en las pruebas de prototipos de aviones, automóviles u otros vehículos de propulsión mecánica.
 - c) Práctica o utilización de la aviación, salvo como pasajero en servicios de transporte aéreo regular.
 - d) Intervención en otras ascensiones aéreas o en operaciones o viajes submarinos. Escalamiento de montañas o práctica de paracaidismo o aladeltismo.
 - e) Guerra que no comprenda a la Nación Argentina; en caso de comprenderla, las obligaciones del Contratante y de los Asegurados así como las de la Compañía, se regirán por las normas que, en tal emergencia, dictaren las autoridades competentes.
 - f) Suicidio voluntario, salvo que el certificado individual haya estado en vigor ininterrumpidamente, por dos años completos por lo menos, anteriores al hecho.
 - g) Acontecimientos catastróficos originados por la energía atómica o nuclear.
 - h) Desempeño paralelo de las profesiones de acróbata, buzo, jockey, domador de potros o fieras o de tareas con manipuleo de explosivos o con exposición a radiaciones atómicas.
 - i) Duelo o riña, salvo que se trate de legítima defensa. Actos de guerrilla, rebelión, sedición, motín, terrorismo, huelga o tumulto popular, cuando el Asegurado hubiera participado como elemento activo. Participación en empresa criminal o aplicación legítima de la pena de muerte.



k) Abuso de alcohol o narcóticos y consumo de drogas, enervantes, estimulantes o similares, excepto que fueran utilizados bajo prescripción médica.

l) Actos notoriamente peligrosos que no estén justificados por ninguna necesidad profesional, salvo en caso de tentativa de salvamento de vidas o bienes.

m) Intervenciones médicas ilícitas.

Artículo 10

Agravación de riesgo

Cada Asegurado deberá comunicar a la Compañía, antes de producirse, cualquier cambio o desempeño paralelo de profesión, ocupación o actividad que agrave el riesgo asumido por la Compañía mediante esta póliza, entendiéndose por tales:

a) La práctica de deportes particularmente peligrosos, como ser: acrobacia, andinismo, boxeo profesional, caza mayor, caza o exploración subacuática, doma de potros o de otros animales no domésticos y de fieras, u otras actividades de análogas características, así como las mencionadas en los incisos 2 a), b), c), d) y h) del Artículo 9.

b) La dedicación profesional a acrobatismo, armado de torres, buceo, sustitución de actores o actrices en calidad de dobles, doma de potros u otros animales, doma de fieras, conducción de personas como guía de montaña, jockey, manipuleo de explosivos, préstamos onerosos en calidad de prestamista, tarea en fábricas, usinas o laboratorios con exposición a radiaciones atómicas u otras profesiones, ocupaciones o actividades de análogas características.

La Compañía dentro de los treinta (30) días de recibida la comunicación del Contratante o del Asegurado podrá rescindir el certificado individual, si el cambio de profesión, ocupación o actividad del Asegurado agravara el riesgo de modo tal que, de haber existido al momento de la contratación, la Compañía no lo hubiera emitido.

Si la Compañía hubiera otorgado la cobertura por un costo mayor, el mismo se ajustará según el verdadero riesgo asumido.



Artículo 11

Rescisión de esta póliza

Sin perjuicio de las demás causales de rescisión y caducidad ya previstas, esta póliza podrá ser rescindida tanto por el Contratante como por la Compañía, previo aviso por escrito remitido con anticipación no menor a 1 mes -treinta (30) días- a cualquier vencimiento de primas.

Artículo 12

Falta de pago de las primas

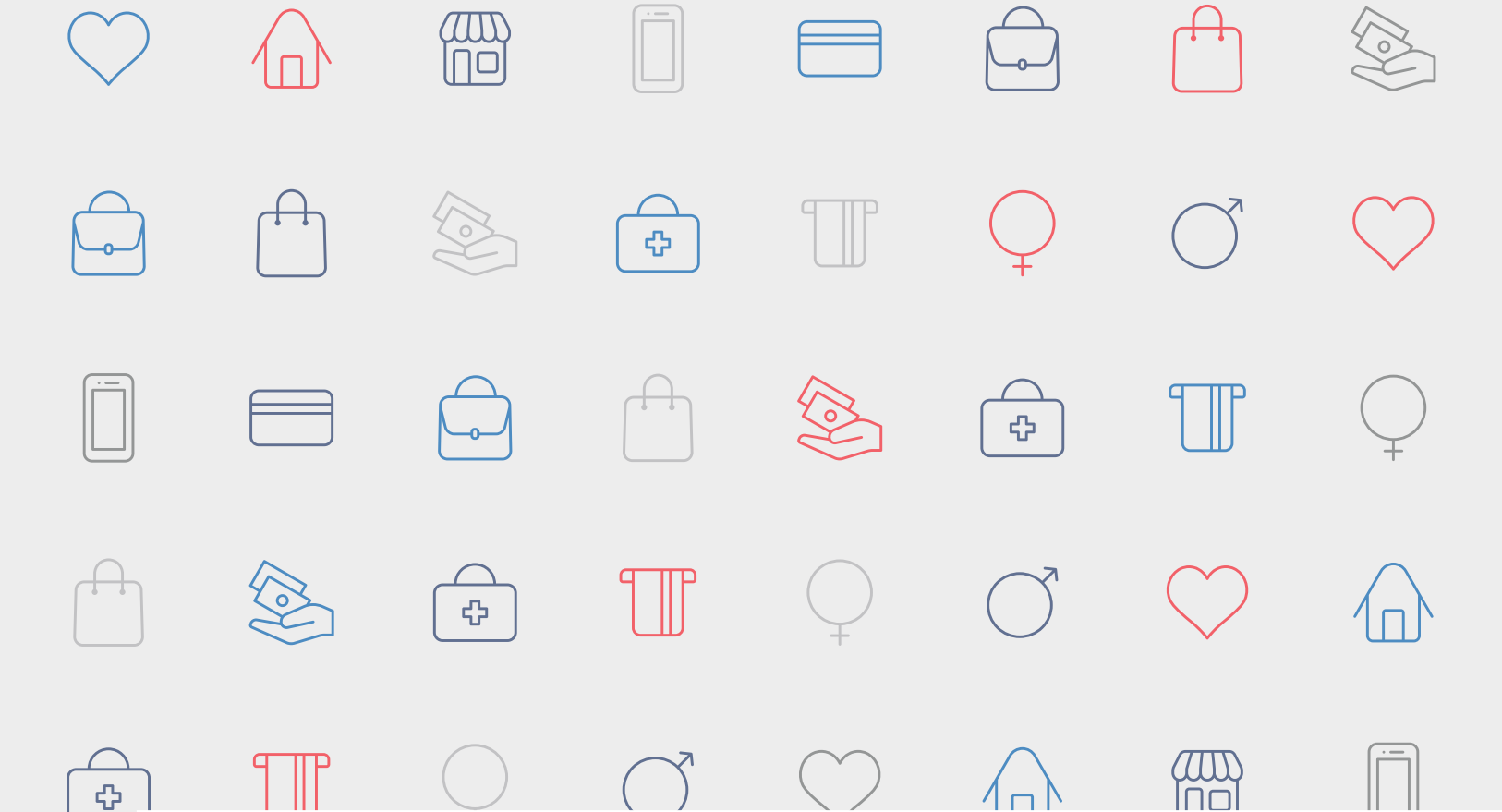
Si cualquier prima no fuese pagada dentro del plazo de gracia, esta póliza o certificado individual correspondiente caducará automáticamente, pero el contratante adeudará a la Compañía la prima correspondiente al mes de gracia, salvo que dentro de dicho plazo hubiese solicitado por escrito su rescisión, en cuyo caso, deberá pagar una prima calculada, a prorrata por los días transcurridos desde el vencimiento de la prima impaga hasta la fecha de envío de tal solicitud.

Artículo 13

Prescripción

Las acciones fundadas en esta póliza y en los certificados respectivos prescriben al año de ser exigible la obligación correspondiente.

Para el beneficiario, el plazo de prescripción se computa desde que conoce la existencia del beneficio, pero en ningún caso excederá de tres años desde el nacimiento de su derecho a la prestación por parte de la Compañía.



Anexo III

Cláusula 999 - Cláusula de cobranza del premio





Artículo 1

De acuerdo a la Resolución Nro. 21.600 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, el comienzo de vigencia de la cobertura del riesgo del presente seguro, queda supeditado al pago total o parcial del mismo. Se entiende por premio la prima más los impuestos, tasas, gravámenes y todo otro recargo adicional de la misma.

En caso que el premio se pague en cuotas, el pago de la primera de ellas dará lugar al comienzo de la cobertura.

Artículo 2

Vencido cualquiera de los plazos de pago del premio exigible sin que éste se haya producido, la cobertura quedará automáticamente suspendida desde la hora 24 del día del vencimiento impago, sin necesidad de interpelación extrajudicial o judicial alguna ni constitución en mora, la que se producirá por el solo vencimiento de ese plazo. Sin embargo, el premio correspondiente al período de cobertura suspendida quedará a favor del Asegurador como penalidad.

Toda rehabilitación surtirá efecto desde la hora cero (0) del día siguiente a aquél en que el asegurador reciba el pago del importe vencido. Sin perjuicio de ello, el Asegurador podrá rescindir el contrato por falta de pago. Si así lo hiciere quedará a su favor como penalidad, el importe del premio correspondiente al período transcurrido desde el inicio de la cobertura hasta el momento de la rescisión, calculado de acuerdo a lo establecido en las Condiciones de póliza sobre rescisión por causa imputable al Asegurado.

La gestión del cobro extrajudicial o judicial del premio o saldo adeudado no modificará la suspensión de la cobertura o rescisión del contrato estipulada fehacientemente.

Artículo 3

Las disposiciones de la presente Cláusula son también aplicables a los premios de los seguros de período menor de 1 (un) año, y a los adicionales por endosos o suplementos de póliza.



Artículo 4

Cuando la prima quede sujeta a la liquidación definitiva sobre la base de las declaraciones que deba efectuar el Asegurado, el premio adicional deberá ser abonado dentro de los 2 (dos) meses desde el vencimiento del contrato.

Artículo 5

Todos los pagos que resulten de la aplicación de esta Cláusula se efectuarán en las oficinas del Asegurador o en el lugar que se conviniese fehacientemente entre el mismo y el Asegurado.

**Disfrutá cada momento sin preocupaciones.
Contás con nuestra protección.**



ZURICH SANTANDER • SEGUROS ARGENTINA

Nº de inscripción en SSN
0692

Atención al asegurado
0800-666-8400

Organismo de control

www.argentina.gob.ar/ssn

 **SSN** | SUPERINTENDENCIA DE
SEGUROS DE LA NACIÓN