




## SEGURO ESCOLAR

Endoso de Modificación

POLIZA N°: 4018  
ENDOSO N°: 2

<b>Razón Social del Contratante:</b>	<b>DIRECCION SERVICIO ADMINISTRATIVO DE EDUCACION</b>
<b>Domicilio:</b>	Centro Cívico Sector 3
<b>Localidad:</b>	Posadas (3300) – Provincia de Misiones
<b>Número de CUIT:</b>	30-68784719-5


40182018230687847195

**VIGENCIA INICIAL:** Desde las 00:00 Hs del 1° de Abril de 2019

### CAPITALES ASEGURADOS

Se deja expresa constancia que, a partir de la fecha de inicio de vigencia del presente endoso, se incrementa el tope máximo de suma asegurada establecido en las condiciones particulares de la póliza, quedando expresado de la siguiente forma:

<b>EN CASO DE MUERTE POR ACCIDENTE</b> El Asegurador abonará a los Beneficiarios o Representantes legales indicados en la Planilla de Alumnos mencionada más arriba, de acuerdo con la Cláusula 7 de las Condiciones Generales, hasta la suma máxima de:	\$16.000 (pesos dieciséis mil)
<b>EN CASO DE INCAPACIDAD PERMANENTE POR ACCIDENTE</b> El Asegurador abonará, de acuerdo con la Cláusula 8 de las Condiciones Generales, hasta la suma máxima de:	\$16.000 (pesos dieciséis mil)
<b>EN CASO DE INCAPACIDAD TEMPORARIA POR ACCIDENTE</b> El Asegurador abonará, de acuerdo con la Cláusula 9 de las Condiciones Generales, hasta la suma máxima de:	\$16.000 (pesos dieciséis mil) Deducible: No aplica Mínimo: No aplica

### Discriminación del Premio Mensual por persona:

Asimismo, el costo del seguro para este grupo de asegurados será de:

<b>Prima de Tarifa</b>	<b>\$ 1,61</b>
Recargo financiero	\$ 0,04
Tasa S.S.N.	\$ 0,01
Sellados	\$ 0,00
IVA	\$ 0,34
<b>PREMIO TOTAL:</b>	<b>\$ 2,00</b>

Las demás condiciones no se modifican



## SEGURO ESCOLAR

Endoso de Modificación


### **DATOS DEL PRODUCTOR-ASESOR**


---

Número de Matrícula: 1.030

Nombre y Apellido o Razón Social: Kazán y Asociados S.R.L.

Buenos Aires, 26 de Febrero de 2019

  
Christian Sberna  
Subgte. de Suscripción

  
Ruben Tello  
Subgte. de Suscripción

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