



COOPERATIVA "RIO DE LA PLATA" DE PROVISION DE BIENES Y SERVICIOS SOCIALES, ASISTENCIALES Y DE CREDITO PARA MIEMBROS DE C.A.O.L.A.B, C.P.S y Personal del I.P.L.C. Ltda.-
Matricula Nacional INAES Nro. 21.395
Registro DIPAC Nro. 4441
Calle 6n° 710) CP (1900) La Plata
Telefax : (0221) 425-5269.-

SEGURO INTEGRAL DE COMERCIO- SEGURO ACCIDENTES PERSONALES

RIESGO CUBIERTO	OPCIÓN "A"	OPCIÓN "B"	OPCIÓN "C"
Incendio de edificio	\$ 480.000.-	\$ 600.000.-	\$ 720.000.-
Incendio contenido gral.	\$ 96.000.-	\$ 120.000.-	\$ 144.000.-
Robo contenido gral.	\$ 4.800.-	\$ 4.800.-	\$ 4.800.-
Bienes de uso	\$ 7.200.-	\$ 7.200.-	\$ 7.200.-
Cristales	\$ 5.400.-	\$ 7.800.-	\$ 10.500.-
Dinero en caja	\$ 4.800.-	\$ 9.600.-	\$ 16.800.-
COSTO MENSUAL	\$ 189	\$ 271	\$ 391

ADICIONALES QUE OFRECE LA COOPERATIVA RIO DE LA PLATA

*La COOPERATIVA RIO DE LA PLATA reintegra el 100% del valor asegurado con la sola Presentación de la denuncia policial ad referéndum del dictamen - PARANA COMPAÑÍA ARGENTINA DE SEGUROS SA, para solucionar en forma inmediata el problema de caja y evitar salidas de débito.

*Asegurados los posantes y computadoras fijas, no portátiles.

*Asegurado el dinero efectivo en cajón mostrador en el horario de atención al público, fuera de ese horario solo dinero en caja fuerte.

NUEVA COBERTURA INCLUIDA

SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES PARA EL TITULAR DE AGENCIA

Cobertura que ampara todo evento (de muerte e invalidez) que sea a consecuencia de un accidente exclusivamente, desde el trayecto del domicilio del asegurado hasta la agencia, dentro de la agencia y, su regreso al domicilio particular.

***Ámbito de la Cobertura** : Ocupacional + In Itinere

*El seguro ampara de los 18 años a los 80 años de edad :

*La suma asegurada por persona es de : \$ 30.000 (treinta mil pesos)

*La cobertura es de muerte e invalidez total, parcial y permanente solo por accidente

***Actividad de Asegurados** : Dueños de Agencia de Lotería.

***Tomador de la póliza** : A designar

- **ESTE SEGURO CUBRE HASTA DOS SINIESTROS POR AÑO**

ADICIONALES UNICAMENTE para socios de CAOLAB y de la COOPERATIVA RÍO DE LA PLATA.¹

Aquellos interesados en contratar alguna de las opciones de seguro mencionadas, por favor enviar el formulario impreso al dorso de la presente con los correspondientes datos solicitados. Enviar por fax al: 0221-425 5269



COOPERATIVA "RIO DE LA PLATA" DE PROVISION DE BIENES Y
SERVICIOS SOCIALES, ASISTENCIALES Y DE CREDITO PARA MIEMBROS DE
C.A.O.L.A.B, C.P.S y Personal del I.P.L.C. Ltda.-
Matricula Nacional INAES Nro. 21.395
Registro DIPAC Nro. 4441
Calle 6n° 710) CP (1900) La Plata
Telefax : (0221) 425-5269.-

Por más información, contactarse con: Lic. Jorge Rodríguez 0221- 483 4303
Saludos Cordiales

SR .PRESIDENTE DE LA COOPERATIVA RIO DE LA PLATA
S/D

Ref.: SUSCRIPCION AL SEGURO INTEGRAL DE COMERCIO – ACCIDENTES PERSONALES

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., autorizando por la presente a La Cooperativa Río de la Plata, proceder en la Planilla de Créditos y Débitos emitida por el Instituto Provincial de Lotería y Casinos de la Pcia. de Buenos Aires, al débito correspondiente de la cuota del SEGURO DE ROBO, correspondiente a la opción "A"- "B" o "C" (tachar lo que no corresponda), y depositarlo en la cuenta corriente n° _____ del Banco Provincia de Buenos Aires.

Aprovecho la oportunidad para saludar a Ud., muy atentamente.

Firma: _____

Apellido y nombre _____

DNI _____

Legajo n° _____

e mail _____

Teléfonos _____

Domicilio de la Agencia de Lotería Asegurada:

Calle _____

N° _____ Localidad: _____ Partido _____