

# Beneficio

Personas SEGURAS



PRODUCTO

# OBLIGACIONES PATRONALES



Coberturas de contratación obligatoria y seguros optativos

# Coberturas para los Empleadores



## Seguros de contratación obligatoria:

- Seguro Colectivo de **Vida Obligatorio** Decreto N° 1567/74
- Seguro Obligatorio - **Trabajadores Rurales** (Ley 16.600)
- Seguro de Vida - **Convenio Mercantil** (art. 97, CCT 130/75)
  
- Seguro Colectivo para cubrir obligaciones del empleador emergentes de la **Ley de Contrato de Trabajo**  
(no es obligatorio, es de **contratación voluntaria**)



## Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto N° 1567/74

- **COBERTURA:** Muerte (por cualquier causa)
- **CAPITAL ASEGURADO:** \$ 858.000 (desde el 1/3/2024) / Equivalente a 5,5 SMVM, s/Resolución SSN N° 39.766, del 8/4/2016 / RGAA / actualización anual, el 1º de marzo de cada año, sobre la base del último SMVM publicado en diciembre
- **TASA de PRIMA** (mensual): 0,205%o (\$ 175,89 mensuales por asegurado, desde el periodo fiscal marzo 2023) - Primas a cargo del empleador (Form. 931)
- **DERECHO de EMISION** (anual): s/cantidad de vidas: \$ 12 (1 a 25), \$ 17 (26 a 50), \$ 25 (más de 50)
- **REQUISITOS de ASEGURABILIDAD:** Relación de dependencia
- **ADHESION al SEGURO:** Total (100% del personal en relación de dependencia)
- **CARACTER del BENEFICIO:** Independiente de cualquier otro beneficio que pudiera corresponder
- **EXCLUSIONES:** No están comprendidos los trabajadores rurales permanentes (Ley N° 16.600), ni los trabajadores contratados por un término menor a un mes
- **BENEFICIARIOS:** Cada trabajador designará a los beneficiarios del seguro
- **INFORMACION NECESARIA** para establecer el costo del seguro: Cantidad de vidas a cubrir

También están alcanzados los **trabajadores de casas particulares (servicio doméstico)** - Las primas se pagan directamente a la aseguradora

Fuente: Reglamento del SCVO (Anexo del punto 23.6 inciso c del RGAA)



## Trabajadores Rurales - Seguro de Vida Obligatorio - Ley 16.600

Ley 16.600 (B.O.: 1/12/1964) - Seguro de vida colectivo del personal rural (modif. Ley 20.731 y Decreto 1158/98)

- **COBERTURA:** Muerte + Invalidez total y permanente (cobertura durante las 24 horas, dentro o fuera del lugar de trabajo y sin restricciones en cuanto a residencia y viajes, dentro o fuera del país)
- **CAPITAL ASEGURADO:** Capital básico uniforme y obligatorio: \$ **858.000** (desde 1/3/2024) (Resolución 224-E/2017 del Ministerio de Finanzas, del 10/11/17, que equipara el capital asegurado y el mecanismo de actualización - 5,5 SMVM, con vigencia 1/3 de cada año- con los del SCVO Decreto 1567/74) / Capital adicional (optativo): a convenir
- **TASA de PRIMA:** Uniforme para todo el grupo, a establecer (cotización)
- **REQUISITOS de ASEGURABILIDAD:** Personal en relación de dependencia comprendido en el ámbito del convenio colectivo de trabajo
- **ADHESION al SEGURO:** Total (100% del personal asegurable)
- **CARACTER del BENEFICIO:** Independiente de cualquier otro beneficio que pudiera corresponder
- **INFORMACION NECESARIA para COTIZAR:** Edades (fechas de nacimiento) / actividad principal de la empresa y tareas involucradas / ubicación geográfica
- **PRIMAS:** Seguro obligatorio: a cargo del empleador / Seguro adicional: a cargo del trabajador
- **BENEFICIARIOS:** Cada trabajador designará a los beneficiarios del seguro

# Seguro de Vida Colectivo - Convenio Mercantil

Art. 97 de la Convención Colectiva de Trabajo N° 130/75 - Empleados de Comercio (8/8/1975)

- **COBERTURA:** Muerte + Invalidez total y permanente - Cobertura durante las 24 horas, dentro o fuera del lugar de trabajo y sin restricciones en cuanto a residencia y viajes, dentro o fuera del país
- **CAPITAL ASEGURADO:** \$8.467.128 (desde el 1º de Mayo de 2024) (\*) (12 sueldos básicos iniciales - empleado administrativo categoría "A")
- **TASA de PRIMA:** Uniforme para todo el grupo, a establecer (cotización)
- **REQUISITOS de ASEGURABILIDAD:** Personal en relación de dependencia comprendido en el ámbito del convenio colectivo de trabajo
- **ADHESION al SEGURO:** Total (100% del personal asegurable)
- **CARÁCTER del BENEFICIO:** Independiente de cualquier otro beneficio que pudiera corresponder
- **BENEFICIARIOS:** Cada empleado designará a los beneficiarios del seguro
- **INFORMACION NECESARIA para COTIZAR:** Edades (fechas de nacimiento) / actividad principal de la empresa y tareas involucradas / ubicación geográfica

**PRIMAS:** 2/3 a cargo del empleador - 1/3 a cargo del empleado

**Está prohibido el autoseguro y la designación del empleador como beneficiario del seguro**



# Seguro de Vida Colectivo - Contrato de Trabajo



Ley de Contrato de Trabajo N° 20.744 (t.o. 1976) y modif. / art. 248 (extinción del contrato de trabajo por muerte del trabajador), art. 212 (extinción del contrato de trabajo por incapacidad absoluta del trabajador), arts. 247, 245, 254.

Esta indemnización es independiente de la que se reconozca a los causahabientes del trabajador por la ley de riesgos del trabajo, según el caso, y de cualquier otro beneficio que por las leyes, convenciones colectivas de trabajo, seguros, actos o contratos de previsión, le fuesen concedidos a los mismos en razón del fallecimiento del trabajador.

- COBERTURA: Muerte + Invalidez total y permanente (incapacidad absoluta) (doble indemnización)
- CAPITAL ASEGURADO: En función del sueldo y de la antigüedad (ver “base de cálculo”)
- TASA de PRIMA: Uniforme (prima promedio ponderada) para todo el grupo, a establecer (cotización)
- REQUISITOS de ASEGURABILIDAD: Relación de dependencia
- ADHESION al SEGURO: Total (100% del personal asegurable)
- INFORMACION NECESARIA para COTIZAR: Edades (fechas de nacimiento), fechas de inicio del contrato de trabajo (ingreso al empleo) (para establecer antigüedad) y sueldos / actividad principal de la empresa y tareas involucradas / ubicación geográfica / convenio colectivo (convención colectiva de trabajo) aplicable y promedio (para la determinación de la base de cálculo de las sumas aseguradas) de las remuneraciones previstas en el mismo

## • CALCULO de los CAPITALES ASEGURADOS:

Capital asegurado (para el riesgo de muerte) = sueldo x antigüedad (años) (\*) / 2

(\*) fracción mayor de tres meses se considera un año

**BASE de CÁLCULO:** a) sueldo: mejor remuneración mensual, normal y habitual, percibida durante el último año; b) capital (para el riesgo de muerte): no inferior a un sueldo (1) o durante el tiempo de prestación de servicios, si éste fuera menor.

La base no podrá exceder el equivalente de 3 veces el importe mensual de la suma que resulta del promedio de todas las remuneraciones previstas en el convenio colectivo de trabajo aplicable al trabajador (excluida la antigüedad) (considerar pronunciamientos de la Justicia sobre inconstitucionalidad del tope

## Resumen de coberturas

Cobertura	Vida Obligatorio	Trabajadores Rurales	Convenio Mercantil	Ley de Contrato de Trabajo a suma fija					
				Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4	Plan 5	Plan 6
Muerte	\$ 858.000	\$ 858.000	\$ 8.467.128	\$ 150.000	\$ 250.000	\$ 300.000	\$ 400.000	\$ 450.000	\$ 500.000
Invalidez total y permanente	--	\$ 858.000	\$ 8.467.128	\$ 300.000	\$ 500.000	\$ 600.000	\$ 800.000	\$ 900.000	\$ 1.000.000
Premio anual por persona asegurada	<b>\$ 2.110,68</b>	<b>\$ 8.751,60</b>	<b>\$ 36.577,99</b>	<b>\$ 1.080</b>	<b>\$ 1.800</b>	<b>\$ 2.160</b>	<b>\$ 2.880</b>	<b>\$ 3.240</b>	<b>\$ 3.600</b>

Vigencia - Facturación	Anual	Vigencia anual - Facturación trimestral
Forma de pago	AFIP - Form. 931	CBU - Tarjeta de crédito
Emisión	Por nuestra página web: <a href="http://www.beneficioweb.com.ar">www.beneficioweb.com.ar</a>	

**IMPORTANTE:** Los costos no comprenden sellados que pudieran corresponder

# Requisitos para la solicitud

## Empleador:

- Razón social o nombre y apellido
- CUIT
- Dirección
- Código Postal
- Teléfono
- Email

## Empleado:

- Nómina con nombres y apellido
- CUIL
- DNI
- Fecha de nacimiento
- Fecha de ingreso
- Sueldo
- Actividad

## Descuento por cantidad de vidas para el plan uniforme de Ley de Contrato de Trabajo y Convenio Mercantil

Capitas	% De Descuento
Hasta 10	0
11 a 25	5
26 a 50	10
51 a 100	15
mas de 100	20

# ENCONTRANOS EN:

## CASA CENTRAL

Leandro N. Alem N° 584, Piso 12  
(1001) Ciudad Autónoma de Buenos Aires  
Tel: +54 (011) 5236-4300  
casacentral@beneficiosa.com.ar

## OFICINA ROSARIO

Av. Córdoba 1012, Galeria Victoria Mall, Piso 2° oficina 7  
(2000) Rosario - Santa Fe  
Tel: +54 (0341) 527-1071  
beneficio@beneficiosa.com.ar

## OFICINA SALTA

20 de Febrero 388  
(4400) Salta - Salta  
Tel: +54 (0387) 480 2205 / 2206  
salta@beneficiosa.com.ar



@Beneficioweb



Beneficio Compañía de Seguros