Compañía de Seguros EL NORTE S.A.

Bv. 25 de Mayo 1825 - Tel.: 03564-475700 - Líneas Rotativas - Fax: 03564-430900 - (2400) SAN FRANCISCO (Cba.)
Ingresos Brutos Conv. Mult. 904-249040-1 - C.U.I.T.: 30-50004045-5 - I.V.A. RESP. INSCRIPTO - CAJA PREV. Nº 0000105

VIGENCIA	
DESDE 00:00 HS DEL	HASTA 00:00 HS DEL
01/09/2021	**01/09/2022**

LUGAR Y FECHA DE EMISION

SAN FRANCISCO **30/08/2021**

SECCION	**21 - VIDA OBLIGATORIO**			**Pág. Nº 1**
POLIZA NRO	**601 74.118 70.946**	**ORIGINAL**	SUPL	**000**

ASEGURADO

Nombre : **AURA SRL** - **Nro: 1.158.204**
Dirección : **LAS HERAS 173** **Tel: (02657) 02657421225**
Localidad : **VILLA MERCEDES** **C.P: 5730** **Cel: (02657)15600141**
Provincia : **SAN LUIS** **Doc:**
CUIT/CUIL : **30714991155** **Resp. Inscripto**

PRODUCTOR/ASESOR (4564/4564) ALRIC, LUIS FABIAN -Mat. 50470

FRENTE DE PÓLIZA - FACTURA - CONDICIONES PARTICULARES

COBERTURA: OBLIGATORIO DE VIDA -D.1567/74

DESCRIPCION DE RIESGOS Y COBERTURAS OBJETO DEL SEGURO

OBJETO ASEGURADO	DESCRIPCION	CAPITALES
VIDA OBLIGATORIO-DTO(RGO)	MUERTE	PESOS 4.870.800,00

CODIGO INTERNO COBRANZA: 601 70946 0 CERTIFICADO: 57141

*** PLAN DE PAGOS *** Moneda de Emisión: PESOS
Contado (C/Dto.): 17,00 Anticipo: 0,00
Cta.:1 01/09/2021 **17,00

VIGENCIA INICIAL DE LA POLIZA...:. 01/09/2021
VIGENCIA INICIAL DEL SUPLEMENTO..:. 0 01/09/2021
VENCIMIENTO DEL PAGO DE LA PRIMA.:. 0 01/10/2021
CANTIDAD DE VIDAS.....:. 41
CAPITAL ASEGURADO INDIVIDUAL.....:. 118.800,00
FACTURADO HASTA.....:. 0 31/08/2022

****

NOMINA DEL PERSONAL ASEGURADO

AGUILERA, EVELIN
AUDRITO, DUILIO FRANCISCO
BARBEITO, DANIEL FRANCISCO
BELLIZIA, GLORIA
BIMA, MATIAS MANUEL
BRUNO, NORMA BEATRIZ

Continúa...

PRIMA	RECARGO FINANCIERO	SUBTOTAL	IMPUESTOS Y TASAS	I.V.A.	PREMIO
$ 17,00	$ 0,00	$ 17,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 17,00

ACREEDOR	RENUEVA POLIZA Nº
**********	67.602

Las Condiciones Generales, las Cláusulas Adicionales y las Advertencias al Asegurado adjunto a la presente forman parte integrante de ésta Póliza.
Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta o solicitud de seguro, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado. Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 3564-475700. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.elnorte.com.ar.
En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo 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 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
Esta póliza ha sido aprobada por la S.S.N., por Resolución Nº 21.868.
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.8 del Reg.Gral.Act.Aseg.
T.E.A.: 42.58% (en pesos)

Dra. Mónica Agodino
Presidenta
COMPAÑIA DE SEGUROS
"EL NORTE S.A."

Compañía de Seguros EL NORTE S.A.

Bv. 25 de Mayo 1825 - Tel.: 03564-475700 - Líneas Rotativas - Fax: 03564-430900 - (2400) SAN FRANCISCO (Cba.)
Ingresos Brutos Conv. Mult. 904-249040-1 - C.U.I.T.: 30-50004045-5 - I.V.A. RESP. INSCRIPTO - CAJA PREV. Nº 0000105

Continuación...

CABRERA VIZCAY, JONATHAN IVAN
CARRIZO, GONZALO NAHUEL
CASTILLO, JOSE SEBASTIAN
CHACON, PEDRO ANTONIO
CORDOBA, MARIA
CORREA, SONIA ADRIANA
DIAZ, MATIAS LEANDRO
FLORES, RAUL RAMON
FUNEZ, MONICA ALEJANDRA
GIMENEZ, ALICIA CEFERINA
GONZALEZ, GUSTAVO JUAN
GUIRIN, SANTIAGO NAHUEL
JAIME, RUBEN HECTOR
LEDEZMA TAPIA, ESTEBAN ARIEL
LOPEZ, VALERIA EDITH
MARCUENDE, ALEJANDRO DANIEL
MORALES, ESTEBAN ANDRES
MORENO, NORMA AHIDRA
MUÑOZ, ROMINA VERONICA
NAVARRO, MARIA DEL CARMEN
OLLIER, DIEGO HERNAN
ORDOÑEZ, TERESITA DEL CARMEN
OVIEDO, RAMON ALBERTO
PERALTA, CLAUDIO ALEJANDRO
PUCHETA, VICTOR EMANUEL
QUEVEDO, GISELA VANESA
QUIROGA, MABEL STEFANIA
SOMBRA, DERLIS RAUL
SOSA, YESICA MARICEL
TARIFA GONZALEZ, RAUL EMILIO MARTIN
TELLO, LUCIANO FEDERICO
TOSELLI, LUIS ANGEL
URDIALES, ALAN GASTON
VARA, ALICIA BEATRIZ
ZEBALLOS, CARONINA

****

EN SUPL.015 SE EXCLUYE A: TRES ASEGURADOS

****

NÓMINA DE MEDIOS DE PAGO HABILITADOS

- IMPRESORA FISCAL
- ENTIDADES BANCARIAS (pago en ventanilla):
  Banco de la Nación Argentina, Banco Provincia de Córdoba, Banco Macro, Nuevo Banco de Santa Fe y Banco Galicia.
- DÉBITO EN CUENTAS BANCARIAS:
  Operatoria con todas las entidades bancarias habilitadas del sector financiero sometidas al régimen de la ley 21.526.

ENTIDADES ESPECIALIZADAS EN COBRANZAS:
Pago Fácil, RapiPago, Cobro Express, MultiPago, Pronto Pago, Mercado Pago, Ripsa y Administradora San Juan.

- TARJETA DE DÉBITO, CRÉDITO:
  Débito:
  Visa Electrón, Maestro.
  Crédito:
  Cupón de venta: Visa, Naranja, MasterCard, Argencard, Ciudad , Local, Platino, Cordobesa, Mutual, American Express y Nativa. Débito Automático: Naranja, Mastercard, Visa, Argencard, Cordobesa, Platino, Leal, American Express, Nevada, Nativa y Cabal.
- CAJEROS AUTOMÁTICOS: Banelco y Red Link
- SITIOS WEB: www.pagomiscuentas.com y www.linkpagos.com.ar
- APP: Banelco Móvil y Link Celular

Indice de Condiciones Contractuales que integran la presente póliza			
POLIZA N°:	**21 - 74118 - 0 - 001**	**Pág. N°**	**3**

ANEXOS

AN-REVO . . : REGLAMENTO DEL SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO 1567/74 ANEXO I.

CLAUSULAS

CG-UIF 1 . . : CLAUSULA UIF.

CONSULTE LOS TEXTOS DE LAS CONDICIONES GENERALES Y CLAUSULAS ADICIONALES CORRESPONDIENTES A ESTE CONTRATO INGRESANDO A PORTAL ASEGURADOS EN: www.elnorte.com.ar.
SI USTED NECESITARA UNA IMPRESIÓN DE LAS MISMAS PODRÁ SOLICITARLAS EN TODAS NUESTRAS OFICINAS COMERCIALES O EN CASA CENTRAL.

Compañía de Seguros

EL NORTE S.A.

Bv. 25 de Mayo 1825
Tel.: 03564 - 475700
Líneas Rotativas
fax: 03564 - 430900
2400 - San Francisco (Cba.)

R E S U M E N / F A C T U R A (*)

(*) Alcanzada por Anexo I RG AFIP 1415/2003
apartado A punto d)

SECCION	NUMERO
VIDA OBLIGATORIO	**267.788**

NOMBRE / RAZON SOCIAL

Nombre .: AURA SRL
Dirección .: LAS HERAS 173 Tel: (02657) 02657421225
Localidad .: 5730 - VILLA MERCEDES Cel: (02657)15600141
Provincia .: SAN LUIS
CUIT/CUIL .: 30714991155 Resp. Inscripto
PROD./ASES. .: 4564-ALRIC, LUIS FABIAN Mat.: 50470

POLIZA NRO	SUPL.	LUGAR Y FECHA DE EMISION
74.118	0	SAN FRANCISCO, 30/08/2021

CONCEPTO

Facturación Seguros.

PRIMA	RECARGO FINANCIERO	SUBTOTAL	IMPUESTOS Y TASAS	I.V.A.	PREMIO
$*****17,00	$*****0,00	$*****17,00	$*****0,00	$*****0,00	$*****17,00

CONDICIONES DE PAGO

CONTADO ESPECIAL	$*****0,00	ANTICIPO	$*****0,00
SALDO CONTADO	$*****17,00	SALDO EN CUOTAS	$*****17,00

DETALLE DE VENCIMIENTOS E IMPORTES DE LAS CUOTAS

CUOTA	VENCIMIENTO	MON	IMPORTE	CUOTA	VENCIMIENTO	MON	IMPORTE
-1-	01/09/2021	$	*****17,00	-2-			
-3-				-4-			
-5-				-6-			
-7-				-8-			
-9-				-10-			
-11-				-12-			

$: Equivale a Moneda: Pesos. --- U$S: Equivale a Moneda: Dolares

ORIGINAL