Aseguradora

Compañía de Seguros EL NORTE S. A.

Av. Corrientes 465 4º Piso - (1043) Ciudad Autónoma de Buenos Aires

RECIBO DE COBRANZA

0001-00021796 / 04

Sección	Póliza Nro.	Endoso Nro.	Vigencia / Período Facturado
ACC. PERSONALES	000412421	000000000	02/11/2022 al 02/11/2023
Cuota	Vencimiento Cuota		Importe
4/10	14/02/2023		$ 1.250,00

Ubicación del riesgo	CHOFERES y/o CELADORAS DE TTE. ESCOLAR

Son Pesos MIL DOSCIENTOS CINCUENTA con 00/00

Próximo Vencimiento: 14/3/2023

Asegurado LEIVA ABEL

NOTA El pago al que se refiere este comprobante no exime de ninguna manera del pago de las cuotas anteriores que no hubieran sido abonadas.

LIDERAR Cía. Gral. de Seguros S.A.

16 / 02 / 23

P A G A D O

Productor: MARCELO H. LOMBARDERO - CUIT 20-13058419-6

MIGUEL CANE 974 - (1607) VILLA ADELINA - Tel 4765-9366

Para el ASEGURADO

LIDERAR
COMPAÑIA GENERAL
DE SEGUROS S.A.

LIDERAR Compañia General de Seguros S.A.

Reconquista 585 (1003) Ciudad Autónoma de Buenos Aires * Argentina
Telefax: 4311-2133/5258-6100 Rotativas * e-mail cia@liderarseguros.com.ar
CUIT 30-50005949-0 * Ing. Brutos Conv. Mult.901-911905-1
Caja de Previsión Ind.y Com 321 * Ins Superintendencia 352
Inscripta en el Registro Público de Comercio el 12/06/1962 bajo el N*1240

VIDA INDIVIDUAL	011434140 / 000000	Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 03/11/2022
SECCION	*POLIZA / ENDOSO*	*LUGAR Y FECHA DE EMISION*
	011073883	DESDE LAS 12hs. DEL 03/11/2022 — HASTA LAS 12hs. DEL 03/03/2023
	RENUEVA POLIZA	*VIGENCIA*

BALCAZA, NATALIA SOLEDAD 05213314	Cons. Final	27-35372971-9
	CONDICION FISCAL	*CUIT / CUIL / DOC*

EL RESERO 427 (1607) - VILLA ADELINA
BUENOS AIRES

DATOS DEL TOMADOR/ASEGURADO

Cobertura item: 001
000100001 SEGURO DE VIDA TEMPORARIO - COBERTURA: MUERTE UNICAMENTE
Suma Asegurada: $ ******80,000.00

Anexos: V17

Beneficiario Art.2) Condiciones Generales:
Herederos Legales

PESOS	*MONEDA*
******80,000.00	*SUMA ASEGURADA*
*******3,039.56	*PRIMA*
**********0.00	*DER. DE EMISION*
**********0.00	*RECARGO FIN.*
**********18.24	*TASA SSN*
**********0.00	*SERVICIOS SOCIALES*
**********0.00	*IMPUESTOS INTERNOS*
**********0.00	*SELLADOS*
**********0.00	*PERCEP.ING.BR.*
**********0.00	*BONIFICACION*
**********0.00	*IVA*
*******3,057.80	*PREMIO*

RIESGOS ASEGURADOS Y OBJETO DEL SEGURO

03/11/2022	764.45
03/12/2022	789.93
03/01/2023	789.93
03/02/2023	713.49

PLAN DE PAGO

04693 LOMBARDERO MARCELO-T28	6907
PRODUCTOR	*MATRICULA SSN*

Los vocablos "ASEGURADO", "TOMADOR", "CONTRATANTE", se utilizan indistintamente en esta póliza, por lo que se debe dar el significado que corresponda. Cuando el texto de la póliza y/o endoso difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza y/o endoso. La entidad asegu_radora 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. 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 011-4311-2133 int 164. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web http://www.liderarseguros.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 Superintendencia de Seguros de la Nación por *PROVEIDO* N° *122144*

EDUARDO NIEVES
PRESIDENTE

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