SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

AV. SAN MARTIN 621 - (5500) MENDOZA - TEL: (0261) 5209400
mendoza@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

CUIT:34-50004533-9 - IVA Responsable Inscripto
Convenio Multilateral N°: 34-50004533-9
Inicio de actividades: 04-01-1940

San Cristóbal Seguros

Información de Póliza

TOMADOR	RAMO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	LUGAR Y FECHA EMISIÓN
MOISES JORGE ALBERTO	AUTOMOTORES	00HS. DEL 21/11/2023	00HS. DEL 21/02/2024	MENDOZA, 23/10/2023
DIRECCIÓN	**N° PÓLIZA / N° FACTURA**	**CONCEPTO**	**N° SOCIO**	**DNI/CUIT**
-	01-07-01-30463287	RENOVACIÓN (PÓLIZA 30435915)	07-00085067	20-11116282-5
LOCALIDAD - PROVINCIA	**ENDOSO**	**COND. IVA**	**CLAVE LINK/BANELCO**	
5560 TUNUYAN, MENDOZA	0	Inscripto	0700085067	

Objeto del Seguro

RIESGO N°	CATEGORÍA	MARCA Y MODELO	VERSION	AÑO	DOMINIO
1	Camión Más de 3.5 TT	MERCEDES BENZ c LS	1634-45	2005	FGO195

Costo del Seguro

PRIMA	REC. FINANCIERO	TASA FIN. (TEA)	BASE IMPONIBLE	I.V.A.	PERC. IVA
$ ** 38.418,00	$ ** 3.496,04	13,60%	$ **41.914,04	$ ** 8.801,95	$ ** 1.257,42

IMPUESTOS / TASAS	SELLADO	CUOTA SOCIAL ART. 8	PERC. TSEH LA PLATA
$ ** 922,44	$ ** 628,71	$ ** 3.073,44	$ ** 0,00

Premio $ ** 56.598,00

Forma de Pago

MEDIO DE PAGO
Efectivo

CANTIDAD DE CUOTAS
3

Detalle de las Cuotas

CUOTA	MONTO	VENCIMIENTO
1	$18.866,00	06/12/2023
2	$18.866,00	06/01/2024
3	$18.866,00	06/02/2024

Las Condiciones y Cláusulas vigentes para cada uno de el o los vehículos indicados como "Objeto del Seguro", se encuentran disponibles en el Frente de Póliza - Detalle de cada vehículo, el/los que se acompaña/n junto al presente y forma/n parte de esta póliza. Recordá que ante cualquier duda podes consultar a tu Productor, como así también que toda la documentación que conforma el contrato, se encuentra a disposición en el Portal de Autogestión (https://autogestion.sancristobal.com.ar) y en la APP de San Cristóbal Seguros (Disponible para Android y IOS).

Esta póliza ha sido aprobada por Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución N° 38.708 y modificatorias. Cuando el texto de la póliza 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. La presente es válida como comprobante (R.G. N° 1.415 Anexo I, Apartado "A", inc. d)

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

PRODUCTOR	MATRICULA
07-002378 - PEÑAFIEL GUSTAVO ALBERTO	13854

ORGANIZADOR
07-900001 - SAN CRISTOBAL SOCIEDAD MUTUAL DE SEGUROS GENERALES

Diego Guaita
Gerente General

Verifique aquí los principales datos de su póliza