COPAN SEGUROS
DIAGONAL 77 Nº 448 - LA PLATA
Matricula: 1753 / Inicio de actividades: 12/1950
C.U.I.T.: 30-50005192-9 / I.V.A.: Responsable Inscripto
Ingresos Brutos Pcia. Bs. As.: CM.902.082327-2

COMPROBANTE DE PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA

Hemos recibido de **SANTILLI, MARCOS NICOLAS** con cuil/cuit **20-32927574-5** la cantidad de: **$ 1731,00 (PESOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y UNO CON 00/100)** a través de transferencia/depósito bancario por el pago de los siguientes conceptos:

Ramo	Nº Póliza	Nº Endoso	Nº Cuota	Monto pagado
12	92719	0	2	$ 1.731,00

Total: **$1731**

Fecha de pago: 10/11/2023

La presente no presta consentimiento hasta realizar su verificación.

COPAN SEGUROS
DIAGONAL 77 Nº 448 - LA PLATA

Ramo: 12

EM

(202630) 12092719000000

SANTILLI, MARCOS NICOLAS

RONDEAU Nro.: 2722

(4000) SAN MIGUEL DE TUCUMAN - TUCUMAN

92719 Entregada por: GUANCO RAÚL II

Productor Asesor: 202465 - GUANCO, RAUL NESTOR

Anexo Z

PAGUE EN TERMINO Y SIENTASE SEGURO

Le recomendamos que conforme con lo establecido en la Cláusula de Cobranza de Premio identificada con el Nº 1 de las Condiciones Particulares de todas las pólizas que emite esta Cooperativa y conforme con lo estipulado en el Articulo 2º de la misma, vencido cualquiera de los plazos de pago del Premio exigible sin que éste se haya producido, la cobertura quedará automáticamente suspendida desde la hora 24 del día del vencimiento impago, sin necesidad de interpelación extrajudicial o judicial alguna ni constitución en mora, la que se producirá por el solo vencimiento de ese plazo.
Por lo tanto recomendamos tenga la amabilidad de abonar según los términos estipulados en las Condiciones Particulares de su póliza, Cláusula Particular 150.
Asimismo le hacemos saber que dichos vencimientos pueden ser modificados de acuerdo con sus posibilidades de pago al momento de contratar la póliza o al momento de su renovación, pudiendo a tal efecto consultar con su Productor-Asesor o en nuestra Sede Central

MEDIOS DE PAGO A SU DISPOSICION

- CAJAS DE LA RED RAPIPAGO, PAGOFACIL COBRO EXPRESS Y PROVINCIA NET EN TODO EL PAIS:
Consulte a su Productor - Asesor

- EN NUESTRA SEDE CENTRAL, AGENCIAS Y PRODUCTORES-ASESORES:
Efectivo - Cheques propios
Débito Automático en Tarjeta de Crédito: Visa - Mastercard - American Express
Débito Automático en Caja de Ahorro o Cuenta Corriente

- EN NUESTRA SEDE CENTRAL:
Tarjeta de Débito: Visa Electrón - Maestro - Cabal 24 hs.
Tarjeta de Crédito: Visa - Mastercard - American Express - Cabal

LEY 25.246

NOTIFICACION: LE COMUNICAMOS LOS REQUISITOS DE INFORMACION QUE SERAN EXIGIDOS AL MOMENTO DE CUALQUIER PAGO QUE LA ENTIDAD DEBA REALIZAR EN VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO, CONFORME LO ESTABLECE LA LEY 25.246 Y LAS RES.UIF 6/2005 Y SSN 30.581/2005.
A) PERSONAS FISICAS: LUGAR DE NACIMIENTO - NOMBRE , APELLIDO Y TIPO/Nº DE DOCUMENTO DEL CONYUGE - DOS REFERENCIAS PERSONALES QUE PERMITAN CORROBORAR LOS DATOS APORTADOS.
B) PERSONAS JURIDICAS: LISTADO DE MIEMBROS DEL ORGANO DE ADMINISTRACION Y DE SOCIOS QUE EJERCEN EL CONTROL DE LA SOCIEDAD.
C) EN LOS CASOS A) Y B): DECLARACION JURADA SOBRE LICITUD Y ORIGEN DE LOS FONDOS Y LA CORRESPONDIENTE DOCUMENTACION RESPALDATORIA (Certificación extendida por Contador Público matriculado que certifique el origen de los fondos - Copia de Balance certificado por Contador Público y legalizado por el Consejo Profesional de Ciencias Económicas - Documentación bancaria de donde surja la existencia de fondos suficientes - Cualquier otra documentación que respalde de acuerdo al origen declarado).
DOS REFERENCIAS PERSONALES, COMERCIALES O LABORALES QUE PERMITAN CORROBORAR LOS DATOS APORTADOS.

RAMO
ACCIDENTES PERSONALES

POLIZA
92.719

Aviso nro.

12092719000000

Fecha de Recepción:
_____/_____/_____

SOCIO: 390.694 **ASEGURADO:** SANTILLI, MARCOS NICOLAS
Entregada por: 202630 GUANCO RAÚL II
Dom. Entrega:
RONDEAU Nro.: 2722 (4000) SAN MIGUEL DE TUCUMAN - TUCUMAN

.....
Firma del asegurado

COPAN SEGUROS
DIAGONAL 77 Nº 448 - LA PLATA
Matricula: 1753 / Inicio de actividades: 12/1950
C.U.I.T.: 30-50005192-9 / I.V.A.: Responsable Inscripto
Ingresos Brutos Pcia. Bs. As.: CM.902.082327-2

RESOLUCION SSN 17.302		
POLIZA DE SEGURO		
RAMO: ACCIDENTES PERSONALES		
SOCIO: 390694	**POLIZA: 92719**	**SUPLEMENTO: 0**

Entre Copan Cooperativa de Seguros Ltda. (en adelante el Asegurador), y el Asegurado, cuyo nombre y domicilio se indican a continuación, se conviene celebrar de acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de esta Póliza, que más abajo se especifican y han sido convenidas para ser ejecutadas de buena fe, el presente contrato de seguro.

ASEGURADO	**TERMINO:** 183 días.
SANTILLI, MARCOS NICOLAS	**VIGENCIA DE LA POLIZA**
	Desde las 12 Hs. del 12 de Octubre de 2023
CUIT/CUIL: 20329275745	**Hasta las 12 Hs. del** 12 de Abril de 2024
DOMICILIO: RONDEAU Nro: 2722	
LOCALIDAD: SAN MIGUEL DE TUCUMAN	
PROVINCIA: TUCUMAN **C.P.:** 4000	

RIESGO ASEGURADO: CHOFER CAMION - ACOPLADO

UBICACION DEL RIESGO: Nro:

CONDICIONES GENERALES:

CONDICIONES PARTICULARES:

Son las descriptas en la hoja 2 y expresamente las indicadas a continuación, quedando sin valor alguno las restantes:

LIQUIDACION DEL PREMIO

Prima:		$	5728,32
Financiero:	3,27% (T.E.A. 21%)	$	187,32
I.V.A.:	21,00%	$	1242,28
Ingresos Brutos:	0,00%	$	0,00
Impuestos Internos:	0,00‰	$	0,00
S.S.N.:	0,60%	$	35,49
Servicios Sociales:	0,50%	$	28,64
Imp. Sellos Prov.:	0,00%	$	0,00
Cuota Social:		$	1432,08
Tasa ANSV:	0,00%	$	0,00
Redondeo:		$	-0,13
PREMIO NETO:		$	**8654,00**

Gastos de Adquisición: $ $ 2.360,94	Gastos de explotación: $ $ 2.468,35	Prima Pura: $ $ 5.115,71

FORMA DE PAGO: Cuota 1 Vence 12/10/2023 $ 1730 Cuota 2 Vence 12/11/2023 $ 1731 Cuota 3 Vence 12/12/2023 $ 1731
Cuota 4 Vence 12/01/2024 $ 1731 Cuota 5 Vence 12/02/2024 $ 1731

Más adelante se indican el resto de las Cláusulas y Advertencias al Asegurado, que forman parte del presente contrato de seguro

Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338-4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar.

Si el texto de esta póliza difiera de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza (Art. 12 de la Ley de Seguros). Los vocablos "Asegurado" y/o "Tomador" o "Contratante" se usan indistintamente en cada póliza, por lo que debe dárseles el significado que corresponda según las circunstancias del caso.

IMPORTANTE: La entidad Aseguradora 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. Los responsables a tales efectos son: Stelman Ricardo 410-5800 int. 210 SUPLENTE: Percudani Gerardo 410-5800 int. 261. En caso de no haber sido resuelto el mismo o que haya sido denegada su admisión o desestimado, total o parcialmente, podrá acudir al Departamento de Orientación y Asistencia del Asegurado (D.O.A.A), dependiente de la Superintendencia de Seguros de la Nación. A tal fin deberá dirigirse a Av. Julio A. Roca 721, (C1067ABC) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en el horario de 10:30 a 17:30 hs; o bien comunicándose telefónicamente al 0-800-666-8400 ó 4338-4000 (líneas rotativas), por correo electrónico a consultasydenuncias@ssn.gob.ar ó vía internet a la siguiente dirección: www.ssn.gob.ar. A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la Entidad Aseguradora.

PRODUCTOR: GUANCO RAÚL II (66023) **MATRICULA:** 66023

La Plata, 12 de Octubre de 2023

COPAN
Cooperativa de Seguros Ltda.

FIRMA AUTORIZADA FIRMA AUTORIZADA

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución/Proveído Nº 8.113/46.281

ORIGINAL

COPAN SEGUROS
DIAGONAL 77 Nº 448 - LA PLATA
Matricula: 1753 / Inicio de actividades: 12/1950
C.U.I.T.: 30-50005192-9 / I.V.A.: Responsable Inscripto
Ingresos Brutos Pcia. Bs. As.: CM.902.082327-2

FACTURA		
RAMO: ACCIDENTES PERSONALES		
SOCIO: 390.694	**POLIZA: 92.719**	

ASEGURADO	FECHA EMISION: 12 de Octubre de 2023
SANTILLI, MARCOS NICOLAS	**VIGENCIA DE LA POLIZA**
DNI/CUIT/CUIL: 20329275745	**Desde las 12 Hs. del** 12 de Octubre de 2023
DOMICILIO: RONDEAU Nro: 2722	**Hasta las 12 Hs. del** 12 de Abril de 2024
LOCALIDAD: SAN MIGUEL DE TUCUMAN	
PROVINCIA: TUCUMAN **C.P.:** 4000	
CONDICION FRENTE AL IVA CONSUMIDOR FINAL	

RIESGO ASEGURADO: CHOFER CAMION - ACOPLADO

UBICACION DEL RIESGO: Nro:

LIQUIDACION DEL PREMIO			
Prima:		$	5.728,32
Financiero:	3,27 % (T.E.A. 18%)	$	187,32
I.V.A.:	21,00 %	$	1.242,28
Ingresos Brutos:	0,00 %	$	0,00
Tasa Seg. e Hig.:	0,00 %	$	0,00
Tasas e Impuestos		$	64,13
Cuota Social:		$	1.432,08
PREMIO NETO:		$	**8654,00**

Forma de Pago: Efectivo

El pago del PREMIO NETO indicado precedentemente deberá hacerse efectivo, INDEFECTIBLEMENTE, conforme con los importes y fechas de vencimiento indicados a continuación:

Vencimiento:	12/10/2023	Importe: $	1.730
Vencimiento:	12/11/2023	Importe: $	1.731
Vencimiento:	12/12/2023	Importe: $	1.731
Vencimiento:	12/01/2024	Importe: $	1.731
Vencimiento:	12/02/2024	Importe: $	1.731

MEDIOS DE PAGO A SU DISPOCIÓN:

- CAJAS DE LA RED RAPIPAGO Y PAGOFACIL EN TODO EL PAIS
- Efectivo - Cheques propios Débito Automático en Tarjeta de Crédito: Visa - Mastercard - American Express
- Debito Automatico en Caja en Ahorro o Cuenta Corriente -

Tarjeta de Débito: Visa Electrón - Maestro - Cabal 24 hs. Tarjeta de Crédito: Visa - Mastercard - American Express - Cabal

RAMO: ACCIDENTES PERSONALES		
SOCIO: 390.694	POLIZA: **92.719**	SUPLEMENTO: **0**

COPAN SEGUROS
DIAGONAL 77 Nº 448 - LA PLATA

Matricula: 1753 / Inicio de actividades: 12/1950
C.U.I.T.: 30-50005192-9 / I.V.A.: Responsable Inscripto
Ingresos Brutos Pcia. Bs. As.: CM.902.082327-2

ASEGURADO: SANTILLI, MARCOS NICOLAS **FEC.NAC.:** 16/06/1987 **DNI:** 32927574

UBICACION: SAN MIGUEL DE TUCUMAN, CAPITAL, TUCUMAN

Actividad: CHOFER CAMION - ACOPLADO

COBERTURA	**SUMA ASEGURADA**
Muerte	5000000
Invalidez permanente	5000000
COBERTURAS ADICIONALES	
Asistencia médica - farmacéutica. Franquicia por acontecimiento: $ 10000	100000
Gastos por sepelio	100000

MODALIDAD COBERTURA

Permanente (24 hs.)

OTRAS UBICACIONES

BENEFICIARIOS

RPB S.A. 30663137375

Condiciones Generales:

Condiciones Particulares: Son las que se indican a continuación, quedando sin valor alguno las restantes:

A partir de la fecha y hora indicadas, se introducen las modificaciones solicitadas por el Contratante.

Seguro individual

CLAUSULA DE SUBROGACION:

En caso que un tercero le reclame directa o indirectamente por un siniestro relacionado con esta cobertura, será considerado como asegurado en esta Póliza:RPB S.A. - CUIT 30663137375. En tales circunstancias, el Asegurador no hará uso de la facultad que le confiere el Art.80 de la Ley de Seguros Nº 17.418, renunciando a las acciones legales que puedan corresponder por tales hechos. Por otra parte, y en caso que el Asegurado Principal ocasione daños al personal y/o instalaciones del Asegurado a que se refiere el primer párrafo, el mismo será considerado como Tercero para esta Póliza. Complementariamente, si en la presente Póliza existiera más de un Asegurado, cada uno de ellos será considerado como Tercero respecto de los daños que pueda provocarle cualquiera de los otros Asegurados. Asimismo, la Aseguradora se compromete a notificarle/s fehacientemente la omisión de pago u otro hecho de cualquier naturaleza en que incurriere el Asegurado Principal y que resultare causal de suspensión de esta cobertura, caducidad y/o rescisión del contrato, con una antelación de quince (15) días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiere determinar las consecuencias apuntadas. La falta de notificación del Asegurador implicará la inoponibilidad por el incumplimiento del Asegurado Principal. Las obligaciones y cargas emergentes del presente contrato, tales como denuncias de siniestros, informaciones, pago del Premio, cumplimiento de plazos, etc., continúan a cargo exclusivo del Asegurado Principal.

Cobranza del Premio

El pago del PREMIO deberá hacerse efectivo conforme los importes y fechas de vencimiento indicados en esta Cláusula y en la Cláusula 150(Factura), que forma parte integrante de la presente Póliza.

Fecha de Vencimiento:12/10/2023 importe: 1730
Fecha de Vencimiento:12/11/2023 importe: 1731
Fecha de Vencimiento:12/12/2023 importe: 1731
Fecha de Vencimiento:12/01/2024 importe: 1731
Fecha de Vencimiento:12/02/2024 importe: 1731

RECIBO N° **ASEGURADO**

Ramo	Socio	Poliza	Endoso	Cuota
12	390.694	92.719	0	1 / 5

Asegurado

SANTILLI, MARCOS NICOLAS

Riesgo Asegurado

CHOFER CAMION - ACOPLADO

Domicilio: Nro:

-

PREMIO $ 1.730,00 Vence Cuota **12/10/2023**

Forma de Pago: EFECTIVO

Productor: GUANCO, RAUL NESTOR

COPAN SEGUROS
DIAGONAL 77 Nº 448 - LA PLATA

Próximo Vencimiento
12/11/2023

RECIBO N° **AGENTE**

Ramo	Socio	Poliza	Endoso	Cuota
12	390.694	92.719	0	1 / 5

Asegurado

SANTILLI, MARCOS NICOLAS

Riesgo Asegurado

CHOFER CAMION - ACOPLADO

Domicilio: Nro:

-

PREMIO $ 1.730,00 Vence Cuota **12/10/2023**

Productor: GUANCO, RAUL NESTOR

Gestionada por: (202630)

Telefonos del Asegurado

156130955 /NO TIENE

RECIBO N° **CAJA**

Ramo	Socio	Poliza	Endoso	Cuota
12	390.694	92.719	0	1 / 5

Asegurado

SANTILLI, MARCOS NICOLAS

Riesgo Asegurado

CHOFER CAMION - ACOPLADO

Domicilio: Nro:

-

PREMIO $ 1.730,00 Vence Cuota **12/10/2023**

39069409271912000001

Fecha de Pago
/ /

RAPIPAGO PAGOFACIL

09424839069409271912000000100173012102308 4

Impreso el: 19/10/2023 07:20:44

RECIBO N° **ASEGURADO**

Ramo	Socio	Poliza	Endoso	Cuota
12	390.694	92.719	0	2 / 5

Asegurado

SANTILLI, MARCOS NICOLAS

Riesgo Asegurado

CHOFER CAMION - ACOPLADO

Domicilio: Nro:

-

PREMIO $ 1.731,00 Vence Cuota **12/11/2023**

Forma de Pago: EFECTIVO

Productor: GUANCO, RAUL NESTOR

COPAN SEGUROS
DIAGONAL 77 Nº 448 - LA PLATA

Próximo Vencimiento
12/12/2023

RECIBO N° **AGENTE**

Ramo	Socio	Poliza	Endoso	Cuota
12	390.694	92.719	0	2 / 5

Asegurado

SANTILLI, MARCOS NICOLAS

Riesgo Asegurado

CHOFER CAMION - ACOPLADO

Domicilio: Nro:

-

PREMIO $ 1.731,00 Vence Cuota **12/11/2023**

Productor: GUANCO, RAUL NESTOR

Gestionada por: (202630)

Telefonos del Asegurado

156130955 /NO TIENE

RECIBO N° **CAJA**

Ramo	Socio	Poliza	Endoso	Cuota
12	390.694	92.719	0	2 / 5

Asegurado

SANTILLI, MARCOS NICOLAS

Riesgo Asegurado

CHOFER CAMION - ACOPLADO

Domicilio: Nro:

-

PREMIO $ 1.731,00 Vence Cuota **12/11/2023**

39069409271912000002

Fecha de Pago
/ /

RAPIPAGO PAGOFACIL

09424839069409271912000000200173112102309 0

Impreso el: 19/10/2023 07:20:44

RECIBO N° **ASEGURADO**

Ramo	Socio	Poliza	Endoso	Cuota
12	390.694	92.719	0	3 / 5

Asegurado

SANTILLI, MARCOS NICOLAS

Riesgo Asegurado

CHOFER CAMION - ACOPLADO

Domicilio: Nro:

-

PREMIO $ 1.731,00 Vence Cuota **12/12/2023**

Forma de Pago: EFECTIVO

Productor: GUANCO, RAUL NESTOR

COPAN SEGUROS
DIAGONAL 77 Nº 448 - LA PLATA

Próximo Vencimiento
12/01/2024

RECIBO N° **AGENTE**

Ramo	Socio	Poliza	Endoso	Cuota
12	390.694	92.719	0	3 / 5

Asegurado

SANTILLI, MARCOS NICOLAS

Riesgo Asegurado

CHOFER CAMION - ACOPLADO

Domicilio: Nro:

-

PREMIO $ 1.731,00 Vence Cuota **12/12/2023**

Productor: GUANCO, RAUL NESTOR

Gestionada por: (202630)

Telefonos del Asegurado

156130955 /NO TIENE

RECIBO N° **CAJA**

Ramo	Socio	Poliza	Endoso	Cuota
12	390.694	92.719	0	3 / 5

Asegurado

SANTILLI, MARCOS NICOLAS

Riesgo Asegurado

CHOFER CAMION - ACOPLADO

Domicilio: Nro:

-

PREMIO $ 1.731,00 Vence Cuota **12/12/2023**

39069409271912000003

Fecha de Pago
/ /

RAPIPAGO PAGOFACIL

09424839069409271912000000300173112102306 3

Impreso el: 19/10/2023 07:20:44

RECIBO N° **ASEGURADO**

Ramo	Socio	Poliza	Endoso	Cuota
12	390.694	92.719	0	4 / 5

Asegurado

SANTILLI, MARCOS NICOLAS

Riesgo Asegurado

CHOFER CAMION - ACOPLADO

Domicilio: Nro:

-

PREMIO $ 1.731,00 Vence Cuota **12/01/2024**

Forma de Pago: EFECTIVO

Productor: GUANCO, RAUL NESTOR

COPAN SEGUROS
DIAGONAL 77 Nº 448 - LA PLATA

Próximo Vencimiento
12/02/2024

RECIBO N° **AGENTE**

Ramo	Socio	Poliza	Endoso	Cuota
12	390.694	92.719	0	4 / 5

Asegurado

SANTILLI, MARCOS NICOLAS

Riesgo Asegurado

CHOFER CAMION - ACOPLADO

Domicilio: Nro:

-

PREMIO $ 1.731,00 Vence Cuota **12/01/2024**

Productor: GUANCO, RAUL NESTOR

Gestionada por: (202630)

Telefonos del Asegurado

156130955 /NO TIENE

RECIBO N° **CAJA**

Ramo	Socio	Poliza	Endoso	Cuota
12	390.694	92.719	0	4 / 5

Asegurado

SANTILLI, MARCOS NICOLAS

Riesgo Asegurado

CHOFER CAMION - ACOPLADO

Domicilio: Nro:

-

PREMIO $ 1.731,00 Vence Cuota **12/01/2024**

39069409271912000004

Fecha de Pago
/ /

RAPIPAGO PAGOFACIL

09424839069409271912000000400173112012403 7

Impreso el: 19/10/2023 07:20:44

RECIBO N° **ASEGURADO**

Ramo	Socio	Poliza	Endoso	Cuota
12	390.694	92.719	0	5 / 5

Asegurado

SANTILLI, MARCOS NICOLAS

Riesgo Asegurado

CHOFER CAMION - ACOPLADO

Domicilio: Nro:

-

PREMIO $ 1.731,00 Vence Cuota **12/02/2024**

Forma de Pago: EFECTIVO

Productor: GUANCO, RAUL NESTOR

COPAN SEGUROS
DIAGONAL 77 Nº 448 - LA PLATA

Próximo Vencimiento
12/04/2024

RECIBO N° **AGENTE**

Ramo	Socio	Poliza	Endoso	Cuota
12	390.694	92.719	0	5 / 5

Asegurado

SANTILLI, MARCOS NICOLAS

Riesgo Asegurado

CHOFER CAMION - ACOPLADO

Domicilio: Nro:

-

PREMIO $ 1.731,00 Vence Cuota **12/02/2024**

Productor: GUANCO, RAUL NESTOR

Gestionada por: (202630)

Telefonos del Asegurado

156130955 /NO TIENE

RECIBO N° **CAJA**

Ramo	Socio	Poliza	Endoso	Cuota
12	390.694	92.719	0	5 / 5

Asegurado

SANTILLI, MARCOS NICOLAS

Riesgo Asegurado

CHOFER CAMION - ACOPLADO

Domicilio: Nro:

-

PREMIO $ 1.731,00 Vence Cuota **12/02/2024**

39069409271912000005

Fecha de Pago
/ /

RAPIPAGO PAGOFACIL

09424839069409271912000000500173112022400 0

Impreso el: 19/10/2023 07:20:44