IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.com.ar

A.P.INDIVIDUAL
NÓMINA

El Capital y Fondo de Reserva de IAPSER SEGUROS constituyen la Garantía Especial de sus operaciones, los que además tienen la Garantía y Responsabilidad de la Provincia de Entre Ríos (Ley Provincial 5288 Artículo 5).

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA	
			Desde las 12 hs.	Hasta las 12 hs.
39 - ACCIDENTES PERSONALES INDIVIDUAL	76399	0	05/09/2023	05/09/2024

Condiciones particulares entre Instituto del Seguro de Entre Ríos (en adelante "el Asegurador") y el Solicitante (en adelante "el Asegurado o Tomador") se conviene en celebrar este contrato de Seguro de acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la presente póliza.

374.343 - BALBUENA, LUIS ALBERTO
CHILE 2.554
3200 - CONCORDIA ENTRE RIOS
IVA: Responsable Inscripto - CUIT: 20-32695527-3
01362 - LONGHI,DIEGO PABLO

Nro.	Asegurado	F. Nacimiento	Documento	Ocupación	Capital	Fecha Alta	Cód. Paq. Cob
1	BALBUENA, LUIS ALBERTO	25/11/1986	DNI 32.695.527	CONDUCTOR CORTA Y LARGA DISTANCIA	13.000.000,00	05/09/2023	AGENCIAS Y PAS

Beneficiario: Según Condiciones Generales

Codigo	Cobertura	Suma Asegurada
501-INCAAP	INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL PERM POR ACC. 501	6.000.000,00
800-RGAMF	REEMBOLSO DE GASTOS POR ASITENCIA MEDICO FARM.	1.000.000,00
MUEAP	MUERTE ACCIDENTAL	6.000.000,00

Cantidad de Vidas : 1

Suma Asegurada Total : 13.000.000,00

Dr. Tomás Proske | Presidente IAPS
Conforme Resol. Nº 38708/14 de SSN

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.com.ar

A.P.INDIVIDUAL
Factura

374.343 - BALBUENA, LUIS ALBERTO
CHILE 2.554
3200 - CONCORDIA ENTRE RIOS

Sección: ACC.PERS.INDIVIDUAL **Fecha de Emisión:** 05/09/2023 **Póliza:** 00076399
Endoso: 000000 **Renueva Póliza:** 00000000 **Suma Asegurada:** 13.000.000,00

Vigencia: **Desde las** 12 **hs.** 05/09/2023 **Hasta las** 12 **hs.** 05/09/2024

Moneda:	I.V.A. TASA:	I.V.A. S/TASA:	I.V.A. RG 3337:	Perc. I. Brutos:	PRIMA:
$	6.256,62	0,00	0,00	0,00	18.620,88
D. Emisión:	**Rec: (TEA)**	**Imp. y Sellos:**	**Bonificación:**	**Cotización:**	**PREMIO/COSTO:**
0,00	11.172,53	625,66	0,00		36.675,69

CUOTA	VENCIMIENTO	IMPORTE
1	10/09/2023	3.667,00
2	10/10/2023	3.667,00
3	10/11/2023	3.667,00
4	10/12/2023	3.667,00
5	10/01/2024	3.667,00
6	10/02/2024	3.667,00
7	10/03/2024	3.667,00
8	10/04/2024	3.667,00
9	10/05/2024	3.667,00
10	10/06/2024	3.672,69

Situación: Responsable Inscripto
C.U.I.T: 20-32695527-3
Base Impon. IVA: 29.793,41
Importe no Grav:

POR PRONTO PAGO

Fecha Vto: 10/09/2023
Importe: 23.101,07
Base Imponible: 18.620,88
IVA Tasa: 3.910,39

Se debitarán las cuotas de: Efectivo - -

MEDIOS DE PAGO: De acuerdo a lo establecido en las resoluciones 429/2000, 90/2001 y la 407/2001 del Ministerio de Economía y la Resolución 28.268 de Superintendencia de Seguros de la Nación, los únicos sistemas habilitados para pagar los premios de los Contratos de Seguros, son los siguientes:
a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN.
b) Entidades Financieras sometidas el régimen de la Ley Nº: 21.526.
c) Tarjetas de crédito, debito o compras emitidas en el marco de la Ley Nº: 25.065.
d) Cheques de terceros los que deberán ser indefectiblemente endosados por el Asegurado o tomador de la póliza.
e) Efectivo en moneda de curso legal, mediante la utilización de un Controlador Fiscal homologado por la Administración Federal de Ingresos Públicos y registrado ante la Superintendencia de Seguros de la Nación, únicamente hasta la suma máxima establecida en la normativa vigente.
Home Banking (el código link figura en las chequeras o cupones de pago). Las 24 horas, todos los días del año, con sólo tener una cuenta en alguna entidad adherida a Red Link, se podrá abonar desde cualquier Cajero Link o por http://www.linkpagos.com.ar. Utilizando el cupón-recibo de la chequera de póliza y hasta 45 días más de la fecha del segundo vencimiento que figura en la misma, en los siguientes servicios de cobranzas: Entre Ríos Servicios - Pago Fácil - RapiPago - Mercado Pago - BERSA Banco de Entre Rios S.A. - BICA Multipago - San Juan Servicios - Santa Fe Servicios - Santa Cruz Servicios - Corrientes Servicios. **Débito automático por CBU.**
Tarjetas de Crédito (débito automático) (1): VISA - MASTERCARD - CABAL - NARANJA - SIDECREER. **Depósito en cuenta corriente o transferencia electrónica en los siguientes Bancos (2):** Cuenta Corriente en $ Sucursal 001 90220/5 CBU 3860001001000009022055 - BANCO BBVA FRANCÉS: Cuenta Corriente en $ Sucursal 074 002589/5 CBU 0170074920000000258953 - BANCO NACIÓN: Cuenta Corriente en $ Sucursal 2650 390 10228/25 CBU 0110390620039010228250 - BANCO CREDICOOP: Cuenta Corriente en $ Sucursal 191 145 3515-8 CBU 1910145555014500351582 - BANCO BICA: Cuenta Corriente en $ Sucursal 1160804 CBU 4260003300100011608049.

(1) En estos casos se deberá firmar previamente la autorización del débito. **(2)** En estos casos se deberá informar a la Cía. del pago efectuado, enviando el comprobante e indicando el número de póliza por e-mail o cualquier otro medio fehaciente a Tesorería y Cobranzas del IAPSER para permitir su identificación y posterior aplicación contable. Podrá enviar los comprobantes al siguiente email: acobranzas@institutoseguro.com.ar
Pautas de Cobranzas: Efectivo: sólo en caja de Casa Central de IAPSER Seguros. Tarjeta de Débito o Crédito (MasterCard, Cabal, Visa, Naranja, Sidecreer), en todas nuestras oficinas. Cheque, únicamente librado por el Asegurado a la orden del Instituto Autárquico Provincial del Seguro de Entre Ríos.

SECCIÓN	PÓLIZA N°	ENDOSO N°	VIGENCIA	
39 - ACCIDENTES PERSONALES INDIVID	76.399	0	Desde las 12 hs. 05/09/2023	Hasta las 12 hs. 05/09/2024

SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE EL INSTITUTO AUTARQUICO PROVINCIAL DEL SEGURO DE ENTRE RIOS RENUNCIA EN FORMA EXPRESA A INICIAR TODA ACCION DE REPETICION CONTRA:

CEMENTOS AVELLANEDA SA	**CUIT:30-52604779-2**
CERAMICA FANELLI SA	**CUIT:30-62989561-9**
DIA ARGENTINA SA	**CUIT:30-68584975-1**
RPB SA	**CUIT:30-66313737-5**
LOGISU SA	**CUIT:30-70984401-2**
LOMA NEGRA C.I.A.S.A.	**CUIT:30-50053085-1**
INC SA	**CUIT:30-68731043-4**
EXOLOGISTICA SA	**CUIT:33-69380404-9**
CENCOSUD SA	**CUIT:30-59036076-3**
JUMBO RETAIL ARGENTINA SA CUIT	**CUIT:30-70877296-4**
MAYCAR SA	**CUIT:30-61286533-3**
CERAMICA SAN LORENZO IND Y COM	**CUIT:30-50278659-4**
SUPERMERCADOS MAYORISTAS MAKRO	**CUIT:30-58962149-9**
SAINT GOBAIN ARGENTINA SA	**CUIT:30-50052907-1**
COTO CENTRO INTEGRAL DE COMERCIO	**CUIT:30-54808315-6**
SA IMPORTADORA Y EXPORTADORA	**CUIT:30-50673003-8**
LOGISTICS PLATFORMS INVESTMENT	**CUIT:30-70946023-0**
LATER CER SA	**CUIT:30-67723933-2**
RICARDO NINI SA	**CUIT:30-56557475-9**
HOLCIM ARGENTINA SA	**CUIT:30-50111112-7**
CORBLOCK SAIC	**CUIT:30-56119202-9**
DOS HERMANOS SA	**CUIT:30-54309665-9**
CRISTACOL	**CUIT:30-64258045-7**
CERAMICA CAÑUELAS SA	**CUIT:30-70976159-1**

BIEN SEA CON FUNDAMENTOS EN LA LEY 24557 O EN CUALQUIER OTRA NORMA JURIDICA, CON MOTIVO DE LAS PRESTACIONES EN ESPECIE O DINERARIAS QUE SE VEA OBLIGADA A OTORGAR O ABONAR COMPRENDIDO EN LA PRESENTE POLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES POR HECHOS AMPARADOS POR LA COBERTURA OTORGADA

BENEFICIARIOS EN PRIMER TERMINO SEGUN CONDICIONES GENERALES: DETALLADOS EN CLAUSULA DE NO REPETICION.

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO

100 - ANEXO 100 - CONDICIONES GENERALES - AP

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO

OBLIGACIONES Y CARGAS

Cláusula 16 de las Condiciones Generales - Cargas del Asegurado o Beneficiarios en Caso de Accidente: El Asegurado o los beneficiarios comunicarán al Asegurador el siniestro dentro de los TRES (3) días de conocerlo, bajo pena de perder el derecho a indemnizarlo, salvo que acredite caso fortuito, fuerza mayor o imposibilidad de hecho sin culpa o negligencia (Arts. 46 y 47 - Ley de Seguros N° 17.418). Desde el momento de hacerse aparentes las lesiones, el accidentado deberá someterse, a su cargo, a un tratamiento médico racional y seguir las indicaciones del facultativo que lo asiste; deberá enviarse al Asegurador un certificado del médico que atiende al lesionado expresando la causa y naturaleza de las lesiones sufridas por el Asegurado, sus consecuencias conocidas o presuntas, y la constancia de que se encuentra sometido a un tratamiento médico racional. El Asegurado remitirá al Asegurador cada QUINCE (15) días certificaciones médicas que informen sobre la evolución