

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

RIVADAVIA 3052/70 - (3000) SANTA FE - TEL: (0342) 4501700
santaFe@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	
FARIAS YAIR ALEJANDRO	AUTOMOTORES	00HS. DEL 28/12/2023	00HS. DEL 28/03/2024	
DIRECCIÓN	**N° PÓLIZA / N° FACTURA**	**LUGAR Y FECHA EMISIÓN**	**CONCEPTO**	**ENDOSO**
Calle 23 Y 22 -	01-02-01-31450001	SANTA FE, 18/12/2023	RENOVACIÓN (PÓLIZA 31339020)	0
LOCALIDAD - PROVINCIA	**N° SOCIO**	**DNI/CUIT**	**COND. IVA**	**CLAVE LINK/BANELCO**
3262 CASEROS, ENTRE RÍOS	02-08056656	20-38170858-7	Inscripto	0208056656

Objeto del Seguro

RIESGO N°	CATEGORÍA	MARCA Y MODELO	VERSION	AÑO	DOMINIO
1	Acoplado/Semirremolque	LAMBERT HNOS. 3 EJES BAR VOLCABLE	-	2009	HOV837

Costo del Seguro

PRIMA	REC. FINANCIERO	TASA FIN. (TEA)	BASE IMPONIBLE	I.V.A.	PERC. IVA
$ ** 12.430,74	$ ** 1.504,12	13,60%	$ **13.934,86	$ ** 2.926,32	$ ** 418,05

PERC.ING BR TOTAL*	IMPUESTOS / TASAS	SELLADO	CUOTA SOCIAL ART. 8	PERC. TSEH LA PLATA
$ ** 432,27	$ ** 299,88	$ ** 175,16	$ ** 994,46	$ ** 0,00

*PERC. IB ENTRE RIOS $ **432,27

Premio	VIGENCIA HASTA	
	00HS. DEL 28/03/2024	$ ** 19.181,00

Forma de Pago

MEDIO DE PAGO
Tarjeta de crédito

CANTIDAD DE CUOTAS
3

ENTIDAD DE COBRO
NARANJA S.A
XXXXXXXXXXXXX9158

Detalle de las Cuotas

CUOTA	MONTO	VENCIMIENTO
1	$6.395,00	12/01/2024
2	$6.395,00	12/02/2024
3	$6.391,00	12/03/2024

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
02-002339 - AVANZINI NESTOR FERNANDO
MATRÍCULA
53071

ORGANIZADOR
02-900001 - SAN CRISTOBAL SOCIEDAD MUTUAL DE SEGUROS GENERALES

Diego Guaita
Gerente General

Verifique aquí los principales datos de su póliza
San Cristóbal Seguros

Frente Resumen 1 de 2