FRENTE DE PÓLIZA Póliza impresa el dia 23-04-2024

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. AUTONOMOS 24 HS. **PÓLIZA** 7858318

Productor: 29319 IRAZU PAMELA Matrícula SSN: 95772 AG: 24

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 26-06-2023	Hasta 12:00 Hs. del 05-06-2024
Término (en días)	**Plan**
345	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
1	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
7118616	26-06-2023

DATOS DEL TOMADOR / CONTRATANTE

NOMBRE SOLIZ JOSE ADRIAN
DOMICILIO BARRIO 232 VIV. S. 21 CASA 4
LOCALIDAD CORRIENTES
CÓDIGO POSTAL 3400
PROVINCIA CORRIENTES
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 20175245600 / 17524560
ASEGURADO NRO. 1401627

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As. - IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO. Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2. Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U.,CUIT: 33-70736658-9 (en adelante "el Asegurador") asegura a la persona indicada anteriormente (en adelante "el Asegurado/Tomador"), bajo las condiciones de la presente póliza, que han sido convenidas para ser ejecutadas en buena fe, y de conformidad con la solicitud de seguro presentada por el Asegurado/Tomador, la que se declara parte integrante de este contrato

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NÚMERO	VENCIMIENTO	IMPORTE
1/10	05-07-2023	$ 1,162.00
2/10	05-08-2023	$ 1,162.00
3/10	05-09-2023	$ 1,162.00
4/10	05-10-2023	$ 1,162.00
5/10	05-11-2023	$ 1,162.00
6/10	05-12-2023	$ 1,162.00
7/10	05-01-2024	$ 1,162.00
8/10	05-02-2024	$ 1,162.00
9/10	05-03-2024	$ 1,162.00
10/10	05-04-2024	$ 1,163.83
TOTAL:		**$ 11,621.83**

PERÍODO FACTURADO

26-06-2023	05-06-2024

Pago del Impuesto de sellos de $ 112.34 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

LIQUIDACION DEL PREMIO

PRIMA $ 6,679.93			
I.V.A. $ 2,155.15	**SELLADO** $ 112.34	**OTROS IMP. Y TASAS** $ 374.51	
PREMIO DEL ENDOSO $ 11,621.83			
MONEDA CONTRATO PESOS	**TEA** 132.35%	**CARGO FINANCIERO** $ 2,299.90	

Si el texto de esta póliza difiriera 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 (Art.12 de la ley de Seguros). Cuando se mencionen los vocablos "Asegurado" o "Tomador/Contratante" se considerará indistintamente según correspondan. Emitida en La Plata el 26 de Junio de 2023

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

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 0810-222-5588. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.fedpat.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.

Para consultas o reclamos, comunicarse con FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U, al teléfono 0810-222-5588

Diego Fernando Vallina
Gerente General

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N 105153

FRENTE DE PÓLIZA Póliza impresa el dia 23-04-2024

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN ACCIDENTES PERSONALES **PRODUCTO** A.P. AUTONOMOS 24 HS. **PÓLIZA** 7858318

Productor: 29319 IRAZU PAMELA Matrícula SSN: 95772 AG: 24

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 26-06-2023	Hasta 12:00 Hs. del 05-06-2024
Término (en días)	**Plan**
345	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
1	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
7118616	26-06-2023

DATOS DEL TOMADOR / CONTRATANTE

NOMBRE SOLIZ JOSE ADRIAN
DOMICILIO BARRIO 232 VIV. S. 21 CASA 4
LOCALIDAD CORRIENTES
CÓDIGO POSTAL 3400
PROVINCIA CORRIENTES
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 20175245600 / 17524560
ASEGURADO NRO. 1401627

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As. - IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO. Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2. Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U.,CUIT: 33-70736658-9 (en adelante "el Asegurador") asegura a la persona indicada anteriormente (en adelante "el Asegurado/Tomador"), bajo las condiciones de la presente póliza, que han sido convenidas para ser ejecutadas en buena fe, y de conformidad con la solicitud de seguro presentada por el Asegurado/Tomador, la que se declara parte integrante de este contrato

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NÚMERO	VENCIMIENTO	IMPORTE
1/10	05-07-2023	$ 1,162.00
2/10	05-08-2023	$ 1,162.00
3/10	05-09-2023	$ 1,162.00
4/10	05-10-2023	$ 1,162.00
5/10	05-11-2023	$ 1,162.00
6/10	05-12-2023	$ 1,162.00
7/10	05-01-2024	$ 1,162.00
8/10	05-02-2024	$ 1,162.00
9/10	05-03-2024	$ 1,162.00
10/10	05-04-2024	$ 1,163.83
TOTAL:		**$ 11,621.83**

PERÍODO FACTURADO

26-06-2023	05-06-2024

Pago del Impuesto de sellos de $ 112.34 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

LIQUIDACION DEL PREMIO

PRIMA $ 6,679.93			
I.V.A. $ 2,155.15	**SELLADO** $ 112.34	**OTROS IMP. Y TASAS** $ 374.51	
PREMIO DEL ENDOSO $ 11,621.83			
MONEDA CONTRATO PESOS	**TEA** 132.35%	**CARGO FINANCIERO** $ 2,299.90	

Si el texto de esta póliza difiriera 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 (Art.12 de la ley de Seguros). Cuando se mencionen los vocablos "Asegurado" o "Tomador/Contratante" se considerará indistintamente según correspondan. Emitida en La Plata el 26 de Junio de 2023

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

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 0810-222-5588. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.fedpat.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.

Para consultas o reclamos, comunicarse con FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U, al teléfono 0810-222-5588

Diego Fernando Vallina
Gerente General

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N 105153