PAGO CONSOLIDADO al 08-04-2024

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN TRANSPORTES **PÓLIZA** 281767

Plan de pago consolidado:

Período facturado 06-04-2024 al 06-10-2024
*** Póliza: 19-28619849-0 Riesgo: VIDA MODULAR (último endoso facturado: 0)**
*** Póliza: 2-281767-0 Riesgo: TRANSP. CEREALES PLUS (último endoso facturado: 0)**

ASEGURADO: 2006917 MORALES GRACIELA ITATI

CUIT/CUIL: 27205775035 DNI: 20577503 Domicilio: BARRIO 232 VIV. S. 21 CASA 4 N* S/N
Localidad: CORRIENTES Pcia: CORRIENTES CP: 3400

CUOTA Y VENCIMIENTO	MONEDA	MONTO CUOTA	SALDO CUOTA
Pago contado saldo facturado. Fecha límite pago 16-04-2024	PESOS		162,334.02
1/6 Vencimiento 06/04/2024.	PESOS	33,133.00	33,133.00
2/6 Vencimiento 06/05/2024.	PESOS	33,133.00	33,133.00
3/6 Vencimiento 06/06/2024.	PESOS	33,133.00	33,133.00
4/6 Vencimiento 06/07/2024.	PESOS	33,133.00	33,133.00
5/6 Vencimiento 06/08/2024.	PESOS	33,133.00	33,133.00
6/6 Vencimiento 06/09/2024.	PESOS	33,130.85	33,130.85

MEDIOS DE PAGO. Las cuotas de la presente póliza pueden ser abonadas con Pago Fácil, Rapipago, Provincia Net, Cobro Express, Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Interbanking (Interpagos), VISA Pago Puntual o Servicios de Pago Mastercard. También puede solicitar la adhesión al servicio de cobro por DEBITO AUTOMATICO en tarjeta de crédito o CBU.

Las siguientes tablas contienen información útil que te servirá a la hora de abonar esta póliza:

PAGO ELECTRÓNICO	
Agente	Código de pago electrónico
Pago Mis Cuentas	2006917
Pagos Link	2006917
Visa Pago Puntual	020002817670000
Interbanking	2006917
Servicio de Pago Mastercard	2006917
Amex Pay	DNI 20577503

PAGO EN EFECTIVO	
Agente	Identificación
Cobro Express	DNI 20577503
Rapipago	DNI 20577503
Multipago	DNI 20577503
Pago Fácil	DNI 20577503
Provincia Net	DNI 20577503
Pronto Pago	DNI 20577503
Ripsa	DNI 20577503
Plus Pagos	DNI 20577503

– TIEMPO + CONCIENCIA

Autogestioná el pago de tus pólizas desde nuestra **WEB** o **APP**.
De esta manera no solo ganás mucho tiempo, sino que colaborás en el cuidado del medioambiente por el menor consumo de papel.

PAGO DIRECTO

Es fácil y rápido. Entrá desde la web ingresando a Acceso Asegurados desde **www.fedpat.com.ar** o desde la APP para smartphones **FedPat Móvil** y pagá tu seguro en sencillos pasos con tarjeta de débito o crédito. Además podrás consultar y descargar tu póliza, declarar y consultar siniestros y muchas cosas más.

PAGO ELECTRÓNICO

Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Interbanking, Servicios de Pago Mastercard, Visa Pago Puntual, Amex Pay

PAGO POR DÉBITO AUTOMÁTICO

Adherite a través de las siguientes tarjetas:

PAGO EN EFECTIVO

Cobro Express, Rapipago, Pago Fácil, Provincia Net, Multipagos, Pronto Pago, Ripsa y Plus Pagos

DESCARGÁ LA APP FEDPAT MÓVIL

Descargá la APP en tu smartphone y tené al ALCANCE DE LA MANO toda la información de tus seguros.
Podrás pagar tus cuotas, declarar y consultar siniestros y muchas cosas más.

Google Play

0810-222-5588
www.fedpat.com.ar

fedpatoficial /fedpatoficial Federación Patronal Seguros Federación Patronal Seguros seguros@fedpat.com.ar

FRENTE DE PÓLIZA

Póliza impresa el dia 08-04-2024

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	PRODUCTO	PÓLIZA
TRANSPORTES	TRANSP. CEREALES PLUS	281767

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

Vigencia Desde

Desde 12:00 Hs. del 06-04-2024

Término (en días)

183

Endoso

0

Vigencia Hasta

Hasta 12:00 Hs. del 06-10-2024

Plan

100 - TRANSPORTE CEREALES

Lugar de emisión

La Plata, Buenos Aires, Argentina

Fecha de emisión

04-04-2024

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE MORALES GRACIELA ITATI
DOMICILIO BARRIO 232 VIV. S. 21 CASA 4 N* S/N
LOCALIDAD CORRIENTES
CÓDIGO POSTAL 3400
PROVINCIA CORRIENTES
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 27205775035 / 20577503
ASEGURADO NRO. 2006917

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
1/6	06-04-2024	$ 32,532.00
2/6	06-05-2024	$ 32,532.00
3/6	06-06-2024	$ 32,532.00
4/6	06-07-2024	$ 32,532.00
5/6	06-08-2024	$ 32,532.00
6/6	06-09-2024	$ 32,532.27
TOTAL:		**$ 195,192.27**

PERÍODO FACTURADO

06-04-2024	06-10-2024

Pago del Impuesto de sellos de $ 2310.88 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

LIQUIDACION DEL PREMIO

PRIMA $ 124,220.79			
I.V.A. $ 36,974.07	**SELLADO** $ 2,310.88	**OTROS IMP. Y TASAS** $ 1,848.70	
PREMIO DEL ENDOSO $ 195,192.27			
MONEDA CONTRATO PESOS	**TEA** 197.73%	**CARGO FINANCIERO** $ 29,837.83	

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 04 de Abril de 2024

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.



Diego Fernando Vallina
Gerente General

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

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 106020,107653

FRENTE DE PÓLIZA - CONDICIONES PARTICULARES (CONTINUACIÓN)

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	TRANSPORTES	PRODUCTO	TRANSP. CEREALES PLUS	PÓLIZA	281767

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

Clausula Estabiliz. Suma Asegurada

20%

Mercadería

SEMILLAS - CEREALES

CONDICIONES GENERALES Y ESPECIFICAS QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA

AI	CG	AT	CE.	1A	2A	8	14
18	20	21	22	A23	24	25	26
27	31	356	A	50	100		

RIESGOS CUBIERTOS

005 BASICA

Queda entendido y convenido que contrariamente a lo establecido en la clausula 31 de las Condiciones especificas que se amplia a cubrir las pérdidas por derrame de mercaderías, originadas por la apertura de boquilla, cualquiera sea su causa, pero limitándose su indemnización a un 15 % de la suma declarada en la Carta de Porte.

245 ROBO POR VEHICULO DETERMINADO

DATOS RELEVANTES

SUMA ASEGURADA

$ 7,000,000.00

SUMA ASEGURADA

$ 7,000,000.00

FRANQUICIA

CEREALES: 5% de la suma indemnizable.
FERTILIZANTES, CAL, ARENA Y CEMENTO: 10% de la suma indemnizable

OBJETO DEL SEGURO: cereales y oleaginosas y/o fertilizantes y/o cal, arena y cemento.
COBERTURA: según cláusula 5 de las Condiciones Generales , más robo.
FRANQUICIA ROBO CEREALES: 5% de la suma indemnizable.
FRANQUICIA ROBO FERTILIZANTES, CAL, ARENA Y CEMENTO: 10% de la suma indemnizable.-
Medio de transporte:

TIPO DE VEHICULO VW 17.280/43 LR SC
DOMINIO CAMION AA477ZR
DOMINIO ACOPLADO GAF090
TIPO DE VEHICULO VW 17.280/43 LR DC
DOMINIO CAMION AD709XN
DOMINIO ACOPLADO AD789AL
AMBITO DE COBERTURA:
Dentro de La Republica Argentina.

CLAUSULA ESPECIAL: La cobertura otorgada queda sujeta a que en los conocimientos de embarque, lista de empaque y toda documentación correspondiente al transporte, figure una descripción de la mercaderia transportada, indicando calidad, marcas, peso y cantidad de bultos/piezas.
Cuando se transporta en contenedores, pallets u otras elementos de unitarización se deberá indicar la cantidad de bultos contenidos en cada uno de ellos.----------
---

CUIP:
0726115099000000000000000000028176700000000000099272057750354-10000095772100000461530400 43

En caso de siniestro, la falta de presentación de la información y/o documentación solicitada en la Resolución Nº 28/2018 de la Unidad de Información Financiera (U.I.F.), no obstará al pago correspondiente, si obrara en poder de la aseguradora la documentación requerida por la legislación aplicable en materia de seguros, sin perjuicio de la responsabilidad del Sujeto Obligado de evaluar adecuadamente esa falta de presentación de información y/o documentación, a la luz de la normativa aplicable en materia de prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

*****El Asegurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación*****

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. CUIT: 33-70736658-9
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.

FACTURA ORIGINAL

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	2 - TRANSPORTES	PRODUCTO	TRANSP. CEREALES PLUS	PÓLIZA	281767

Asegurado	Domicilio	Fecha de Emisión
MORALES GRACIELA ITATI	BARRIO 232 VIV. S. 21 CASA 4 N* S/N	04-04-2024
CUIT/ DNI	**Localidad**	**Endoso**
27205775035/20577503	CORRIENTES	0
IVA	**Provincia**	**Período Facturado Desde**
INSCRIPTO	CORRIENTES	06-04-2024
Asegurado nro.	**Código Postal**	**Período Facturado Hasta**
2006917	3400	06-10-2024
	Ag. / Prod / Org	
	24 29319 - IRAZU PAMELA 9548 - DE SALAZAR JORGE GUILLERMO	

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NRO.	VENCIMIENTO	IMPORTE	
1/6	06-04-2024	$	32,532.00
2/6	06-05-2024	$	32,532.00
3/6	06-06-2024	$	32,532.00
4/6	06-07-2024	$	32,532.00
5/6	06-08-2024	$	32,532.00
6/6	06-09-2024	$	32,532.27
TOTALES:		**$**	**195,192.27**

LIQUIDACIÓN DE PREMIO Y OTROS CONCEPTOS

PRIMA	$	124,220.79
RECARGOS	$	29,837.83
SUB-TOTAL	$	154,058.62
IVA	$	32,352.31
SUB-TOTAL	$	186,410.93
PERCEPCION IVA	$	4,621.76
SELLADOS	$	2,310.88
OTROS IMPUESTOS Y TASAS	$	1,848.70
MONTO TOTAL DEL PREMIO	$	195,192.27

Atento a lo establecido por la R.G. (AFIP) N 4523/2019 el contribuyente deberá descargar de la web del Organismo (www.afip.gob.ar) el Formulario F.2005 - Certificado de Percepción del Impuesto al Valor Agregado, con su numeración definitiva.

FRENTE DE PÓLIZA

Póliza impresa el dia 08-04-2024

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	PRODUCTO	PÓLIZA
VIDA INDIVIDUAL	VIDA MODULAR	28619849

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

Vigencia Desde

Desde 00:00 Hs. del 06-04-2024

Término (en días)

183

Endoso

0

Vigencia Hasta

Hasta 00:00 Hs. del 06-10-2024

Plan

100 - PLAN BASICO

Lugar de emisión

La Plata, Buenos Aires, Argentina

Fecha de emisión

04-04-2024

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE MORALES GRACIELA ITATI
DOMICILIO BARRIO 232 VIV. S. 21 CASA 4 N* S/N
LOCALIDAD CORRIENTES
CÓDIGO POSTAL 3400
PROVINCIA CORRIENTES
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 27205775035 / 20577503
ASEGURADO NRO. 2006917

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
1/6	06-04-2024	$ 601.00
2/6	06-05-2024	$ 601.00
3/6	06-06-2024	$ 601.00
4/6	06-07-2024	$ 601.00
5/6	06-08-2024	$ 601.00
6/6	06-09-2024	$ 598.58
TOTAL:		**$ 3,603.58**

PERÍODO FACTURADO

06-04-2024	06-10-2024

Pago del Impuesto de sellos de $ 630.73 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

LIQUIDACION DEL PREMIO

PRIMA $ 3,578.53			
I.V.A. $ 0.00	**SELLADO** $ 3.58	**OTROS IMP. Y TASAS** $ 21.47	
PREMIO DEL ENDOSO $ 3,603.58			
MONEDA CONTRATO PESOS	**TEA** 0.00%	**CARGO FINANCIERO** $ 0.00	

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 04 de Abril de 2024

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.



Diego Fernando Vallina
Gerente General

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

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 124420

FRENTE DE PÓLIZA - CONDICIONES PARTICULARES (CONTINUACIÓN)

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	VIDA INDIVIDUAL	PRODUCTO	VIDA MODULAR	PÓLIZA	28619849

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

Edad Contratante	Modulos
55 años	1 MOD.

CONDICIONES GENERALES COMUNES / ESPECIFICAS Y CLAUSULAS ADICIONALES QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA

I	A	AJ1

RIESGOS CUBIERTOS

200 MUERTE

DATOS RELEVANTES

SUMA ASEGURADA

$ 627,150.00

IMPORTANTE: El riesgo cubierto en el presente contrato y definido en las Condiciones de Póliza contempla las consecuencias de COVID-19.

VIDA MODULAR

BENEFICIARIO
Beneficiarios designados o en su defecto los herederos legales.

VIDA TEMPORARIO RENOVABLE AUTOMATICAMENTE - CONDICIONES PARTICULARES

Capital Asegurado por Fallecimiento: A los efectos de lo establecido en el artículo 4to. de las Condiciones Generales, el Capital Asegurado Total surgirá de multiplicar la cantidad de módulos contratados por el capital asegurado previsto para la edad del contratante conforme a la Cláusula de Capitales Asegurados. (En caso de renovaciones sucesivas, el capital asegurado evolucionará de conformidad al detalle incluido en el Anexo a las Condiciones Particulares)
Cláusula Adicional de Ajuste de la Suma Asegurada: Si. Porcentaje máximo de ajuste de los capitales asegurados: 50 %
Encontrándose pendiente de presentación la declaración de salud, se conviene que en el caso de encontrarse bajo tratamiento médico y/o de presentar una patología al momento de inicio de vigencia del presente contrato, el asegurado informará a esta aseguradora las características, tratamiento y evolución de la patología presentada en un plazo no mayor a los 30 días desde recibida el presente. Caso contrario serán aplicables los efectos previstos ante la reticencia o falsa declaración, establecidos en el artículo 2 de las Condiciones Generales.-
La Compañía no pagará la indemnización cuando el Asegurado sea integrante de una fuerza de seguridad privada o pública y el evento se produzca como consecuencia del desarrollo de su actividad.

CUIP:
0726203001000000000000000000286198490000000000009927205775035 3-10000095772100000461530400 43

En caso de siniestro, la falta de presentación de la información y/o documentación solicitada en la Resolución Nº 28/2018 de la Unidad de Información Financiera (U.I.F.), no obstará al pago correspondiente, si obrara en poder de la aseguradora la documentación requerida por la legislación aplicable en materia de seguros, sin perjuicio de la responsabilidad del Sujeto Obligado de evaluar adecuadamente esa falta de presentación de información y/o documentación, a la luz de la normativa aplicable en materia de prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

*****El Asegurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación*****

BENEFICIARIOS

ASEGURADO	NOMBRE DE BENEFICIARIO	DOCUMENTO	% DE PARTICIPACION
MORALES GRACIELA ITATI	HEREDEROS LEGALES	DNP 1	100.00

TOTAL DE BENEFICIARIOS: 1

CLÁUSULA DE CAPITALES ASEGURADOS

Edad	Capital Asegurado	Edad	Capital Asegurado	Edad	Capital Asegurado	Edad	Capital Asegurado
18	$4,052,015	19	$3,940,235	20	$3,860,365	21	$3,834,460
22	$3,834,460	23	$3,860,365	24	$3,886,630	25	$3,913,250
26	$3,913,250	27	$3,886,630	28	$3,834,460	29	$3,758,780
30	$3,662,400	31	$3,548,660	32	$3,421,165	33	$3,283,530
34	$3,122,045	35	$2,960,280	36	$2,760,070	37	$2,573,580
38	$2,380,560	39	$2,189,020	40	$2,011,740	41	$1,854,980
42	$1,710,580	43	$1,582,645	44	$1,464,960	45	$1,360,320
46	$1,266,815	47	$1,178,010	48	$1,094,510	49	$1,018,420
50	$944,355	51	$872,265	52	$803,565	53	$739,115
54	$680,160	55	$627,150	56	$580,625	57	$539,505
58	$502,495	59	$467,540	60	$433,155	61	$399,255
62	$365,535	63	$333,140	64	$303,255	65	$276,675

IMPORTANTE: Los capitales consignados precedentemente responden a un módulo básico de cobertura.-
Las personas mayores a 65 años continúan aseguradas con el capital vigente para esta última edad.-

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. CUIT: 33-70736658-9
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.

FACTURA ORIGINAL

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN 19 - VIDA INDIVIDUAL **PRODUCTO** VIDA MODULAR **PÓLIZA** 28619849

Asegurado
MORALES GRACIELA ITATI

CUIT/ DNI
27205775035/20577503

IVA
INSCRIPTO

Asegurado nro.
2006917

Domicilio
BARRIO 232 VIV. S. 21 CASA 4 N* S/N

Localidad
CORRIENTES

Provincia
CORRIENTES

Código Postal
3400

Ag. / Prod / Org
24
29319 - IRAZU PAMELA
9548 - DE SALAZAR JORGE GUILLERMO

Fecha de Emisión
04-04-2024

Endoso
0

Período Facturado Desde
06-04-2024

Período Facturado Hasta
06-10-2024

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NRO.	VENCIMIENTO	IMPORTE	
1/6	06-04-2024	$	601.00
2/6	06-05-2024	$	601.00
3/6	06-06-2024	$	601.00
4/6	06-07-2024	$	601.00
5/6	06-08-2024	$	601.00
6/6	06-09-2024	$	598.58
TOTALES:		**$**	**3,603.58**

LIQUIDACIÓN DE PREMIO Y OTROS CONCEPTOS

PRIMA	$	3,578.53
SUB-TOTAL	$	3,578.53
SELLADOS	$	3.58
OTROS IMPUESTOS Y TASAS	$	21.47
MONTO TOTAL DEL PREMIO	$	3,603.58

PAGO CONSOLIDADO al 08-04-2024

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN TRANSPORTES **PÓLIZA** 281767

Plan de pago consolidado:

Período facturado 06-04-2024 al 06-10-2024
*** Póliza: 19-28619849-0 Riesgo: VIDA MODULAR (último endoso facturado: 0)**
*** Póliza: 2-281767-0 Riesgo: TRANSP. CEREALES PLUS (último endoso facturado: 0)**

ASEGURADO: 2006917 MORALES GRACIELA ITATI

CUIT/CUIL: 27205775035 DNI: 20577503 Domicilio: BARRIO 232 VIV. S. 21 CASA 4 N* S/N
Localidad: CORRIENTES Pcia: CORRIENTES CP: 3400

CUOTA Y VENCIMIENTO	MONEDA	MONTO CUOTA	SALDO CUOTA
Pago contado saldo facturado. Fecha límite pago 16-04-2024	PESOS		162,334.02
1/6 Vencimiento 06/04/2024.	PESOS	33,133.00	33,133.00
2/6 Vencimiento 06/05/2024.	PESOS	33,133.00	33,133.00
3/6 Vencimiento 06/06/2024.	PESOS	33,133.00	33,133.00
4/6 Vencimiento 06/07/2024.	PESOS	33,133.00	33,133.00
5/6 Vencimiento 06/08/2024.	PESOS	33,133.00	33,133.00
6/6 Vencimiento 06/09/2024.	PESOS	33,130.85	33,130.85

MEDIOS DE PAGO. Las cuotas de la presente póliza pueden ser abonadas con Pago Fácil, Rapipago, Provincia Net, Cobro Express, Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Interbanking (Interpagos), VISA Pago Puntual o Servicios de Pago Mastercard. También puede solicitar la adhesión al servicio de cobro por DEBITO AUTOMATICO en tarjeta de crédito o CBU.

Las siguientes tablas contienen información útil que te servirá a la hora de abonar esta póliza:

PAGO ELECTRÓNICO	
Agente	Código de pago electrónico
Pago Mis Cuentas	2006917
Pagos Link	2006917
Visa Pago Puntual	020002817670000
Interbanking	2006917
Servicio de Pago Mastercard	2006917
Amex Pay	DNI 20577503

PAGO EN EFECTIVO	
Agente	Identificación
Cobro Express	DNI 20577503
Rapipago	DNI 20577503
Multipago	DNI 20577503
Pago Fácil	DNI 20577503
Provincia Net	DNI 20577503
Pronto Pago	DNI 20577503
Ripsa	DNI 20577503
Plus Pagos	DNI 20577503

– TIEMPO + CONCIENCIA

Autogestioná el pago de tus pólizas desde nuestra **WEB** o **APP**.
De esta manera no solo ganás mucho tiempo, sino que colaborás en el cuidado del medioambiente por el menor consumo de papel.

PAGO DIRECTO

Es fácil y rápido. Entrá desde la web ingresando a Acceso Asegurados desde **www.fedpat.com.ar** o desde la APP para smartphones **FedPat Móvil** y pagá tu seguro en sencillos pasos con tarjeta de débito o crédito. Además podrás consultar y descargar tu póliza, declarar y consultar siniestros y muchas cosas más.

PAGO ELECTRÓNICO

Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Interbanking, Servicios de Pago Mastercard, Visa Pago Puntual, Amex Pay

PAGO POR DÉBITO AUTOMÁTICO

Adherite a través de las siguientes tarjetas:

PAGO EN EFECTIVO

Cobro Express, Rapipago, Pago Fácil, Provincia Net, Multipagos, Pronto Pago, Ripsa y Plus Pagos

DESCARGÁ LA APP FEDPAT MÓVIL

Descargá la APP en tu smartphone y tené al ALCANCE DE LA MANO toda la información de tus seguros.
Podrás pagar tus cuotas, declarar y consultar siniestros y muchas cosas más.

Google Play

0810-222-5588
www.fedpat.com.ar

fedpatoficial /fedpatoficial Federación Patronal Seguros Federación Patronal Seguros seguros@fedpat.com.ar

FRENTE DE PÓLIZA

Póliza impresa el dia 08-04-2024

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	PRODUCTO	PÓLIZA
TRANSPORTES	TRANSP. CEREALES PLUS	281767

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

Vigencia Desde

Desde 12:00 Hs. del 06-04-2024

Término (en días)

183

Endoso

0

Vigencia Hasta

Hasta 12:00 Hs. del 06-10-2024

Plan

100 - TRANSPORTE CEREALES

Lugar de emisión

La Plata, Buenos Aires, Argentina

Fecha de emisión

04-04-2024

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE MORALES GRACIELA ITATI
DOMICILIO BARRIO 232 VIV. S. 21 CASA 4 N* S/N
LOCALIDAD CORRIENTES
CÓDIGO POSTAL 3400
PROVINCIA CORRIENTES
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 27205775035 / 20577503
ASEGURADO NRO. 2006917

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
1/6	06-04-2024	$ 32,532.00
2/6	06-05-2024	$ 32,532.00
3/6	06-06-2024	$ 32,532.00
4/6	06-07-2024	$ 32,532.00
5/6	06-08-2024	$ 32,532.00
6/6	06-09-2024	$ 32,532.27
TOTAL:		**$ 195,192.27**

PERÍODO FACTURADO

06-04-2024	06-10-2024

Pago del Impuesto de sellos de $ 2310.88 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

LIQUIDACION DEL PREMIO

PRIMA $ 124,220.79			
I.V.A. $ 36,974.07	**SELLADO** $ 2,310.88	**OTROS IMP. Y TASAS** $ 1,848.70	
PREMIO DEL ENDOSO $ 195,192.27			
MONEDA CONTRATO PESOS	**TEA** 197.73%	**CARGO FINANCIERO** $ 29,837.83	

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 04 de Abril de 2024

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.



Diego Fernando Vallina
Gerente General

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

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 106020,107653

FRENTE DE PÓLIZA - CONDICIONES PARTICULARES (CONTINUACIÓN)

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	TRANSPORTES	PRODUCTO	TRANSP. CEREALES PLUS	PÓLIZA	281767

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

Clausula Estabiliz. Suma Asegurada

20%

Mercadería

SEMILLAS - CEREALES

CONDICIONES GENERALES Y ESPECIFICAS QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA

AI	CG	AT	CE.	1A	2A	8	14
18	20	21	22	A23	24	25	26
27	31	356	A	50	100		

RIESGOS CUBIERTOS

005 BASICA

Queda entendido y convenido que contrariamente a lo establecido en la clausula 31 de las Condiciones especificas que se amplia a cubrir las pérdidas por derrame de mercaderías, originadas por la apertura de boquilla, cualquiera sea su causa, pero limitándose su indemnización a un 15 % de la suma declarada en la Carta de Porte.

245 ROBO POR VEHICULO DETERMINADO

DATOS RELEVANTES

SUMA ASEGURADA

$ 7,000,000.00

SUMA ASEGURADA

$ 7,000,000.00

FRANQUICIA

CEREALES: 5% de la suma indemnizable.
FERTILIZANTES, CAL, ARENA Y CEMENTO: 10% de la suma indemnizable

OBJETO DEL SEGURO: cereales y oleaginosas y/o fertilizantes y/o cal, arena y cemento.
COBERTURA: según cláusula 5 de las Condiciones Generales , más robo.
FRANQUICIA ROBO CEREALES: 5% de la suma indemnizable.
FRANQUICIA ROBO FERTILIZANTES, CAL, ARENA Y CEMENTO: 10% de la suma indemnizable.-
Medio de transporte:

TIPO DE VEHICULO VW 17.280/43 LR SC
DOMINIO CAMION AA477ZR
DOMINIO ACOPLADO GAF090
TIPO DE VEHICULO VW 17.280/43 LR DC
DOMINIO CAMION AD709XN
DOMINIO ACOPLADO AD789AL
AMBITO DE COBERTURA:
Dentro de La Republica Argentina.

CLAUSULA ESPECIAL: La cobertura otorgada queda sujeta a que en los conocimientos de embarque, lista de empaque y toda documentación correspondiente al transporte, figure una descripción de la mercaderia transportada, indicando calidad, marcas, peso y cantidad de bultos/piezas.
Cuando se transporta en contenedores, pallets u otras elementos de unitarización se deberá indicar la cantidad de bultos contenidos en cada uno de ellos.----------
---

CUIP:
0726115099000000000000000000028176700000000000099272057750354-10000095772100000461530400 43

En caso de siniestro, la falta de presentación de la información y/o documentación solicitada en la Resolución Nº 28/2018 de la Unidad de Información Financiera (U.I.F.), no obstará al pago correspondiente, si obrara en poder de la aseguradora la documentación requerida por la legislación aplicable en materia de seguros, sin perjuicio de la responsabilidad del Sujeto Obligado de evaluar adecuadamente esa falta de presentación de información y/o documentación, a la luz de la normativa aplicable en materia de prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

*****El Asegurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación*****

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. CUIT: 33-70736658-9
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.

FACTURA ORIGINAL

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	2 - TRANSPORTES	PRODUCTO	TRANSP. CEREALES PLUS	PÓLIZA	281767

Asegurado	Domicilio	Fecha de Emisión
MORALES GRACIELA ITATI	BARRIO 232 VIV. S. 21 CASA 4 N* S/N	04-04-2024
CUIT/ DNI	**Localidad**	**Endoso**
27205775035/20577503	CORRIENTES	0
IVA	**Provincia**	**Período Facturado Desde**
INSCRIPTO	CORRIENTES	06-04-2024
Asegurado nro.	**Código Postal**	**Período Facturado Hasta**
2006917	3400	06-10-2024
	Ag. / Prod / Org	
	24 29319 - IRAZU PAMELA 9548 - DE SALAZAR JORGE GUILLERMO	

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NRO.	VENCIMIENTO	IMPORTE	
1/6	06-04-2024	$	32,532.00
2/6	06-05-2024	$	32,532.00
3/6	06-06-2024	$	32,532.00
4/6	06-07-2024	$	32,532.00
5/6	06-08-2024	$	32,532.00
6/6	06-09-2024	$	32,532.27
TOTALES:		**$**	**195,192.27**

LIQUIDACIÓN DE PREMIO Y OTROS CONCEPTOS

PRIMA	$	124,220.79
RECARGOS	$	29,837.83
SUB-TOTAL	$	154,058.62
IVA	$	32,352.31
SUB-TOTAL	$	186,410.93
PERCEPCION IVA	$	4,621.76
SELLADOS	$	2,310.88
OTROS IMPUESTOS Y TASAS	$	1,848.70
MONTO TOTAL DEL PREMIO	$	195,192.27

Atento a lo establecido por la R.G. (AFIP) N 4523/2019 el contribuyente deberá descargar de la web del Organismo (www.afip.gob.ar) el Formulario F.2005 - Certificado de Percepción del Impuesto al Valor Agregado, con su numeración definitiva.

FRENTE DE PÓLIZA

Póliza impresa el dia 08-04-2024

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	PRODUCTO	PÓLIZA
VIDA INDIVIDUAL	VIDA MODULAR	28619849

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

Vigencia Desde

Desde 00:00 Hs. del 06-04-2024

Término (en días)

183

Endoso

0

Vigencia Hasta

Hasta 00:00 Hs. del 06-10-2024

Plan

100 - PLAN BASICO

Lugar de emisión

La Plata, Buenos Aires, Argentina

Fecha de emisión

04-04-2024

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE MORALES GRACIELA ITATI
DOMICILIO BARRIO 232 VIV. S. 21 CASA 4 N* S/N
LOCALIDAD CORRIENTES
CÓDIGO POSTAL 3400
PROVINCIA CORRIENTES
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 27205775035 / 20577503
ASEGURADO NRO. 2006917

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
1/6	06-04-2024	$ 601.00
2/6	06-05-2024	$ 601.00
3/6	06-06-2024	$ 601.00
4/6	06-07-2024	$ 601.00
5/6	06-08-2024	$ 601.00
6/6	06-09-2024	$ 598.58
TOTAL:		**$ 3,603.58**

PERÍODO FACTURADO

06-04-2024	06-10-2024

Pago del Impuesto de sellos de $ 630.73 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

LIQUIDACION DEL PREMIO

PRIMA $ 3,578.53			
I.V.A. $ 0.00	**SELLADO** $ 3.58	**OTROS IMP. Y TASAS** $ 21.47	
PREMIO DEL ENDOSO $ 3,603.58			
MONEDA CONTRATO PESOS	**TEA** 0.00%	**CARGO FINANCIERO** $ 0.00	

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 04 de Abril de 2024

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.



Diego Fernando Vallina
Gerente General

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

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 124420

FRENTE DE PÓLIZA - CONDICIONES PARTICULARES (CONTINUACIÓN)

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	VIDA INDIVIDUAL	PRODUCTO	VIDA MODULAR	PÓLIZA	28619849

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

Edad Contratante	Modulos
55 años	1 MOD.

CONDICIONES GENERALES COMUNES / ESPECIFICAS Y CLAUSULAS ADICIONALES QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA

I	A	AJ1

RIESGOS CUBIERTOS

200 MUERTE

DATOS RELEVANTES

SUMA ASEGURADA

$ 627,150.00

IMPORTANTE: El riesgo cubierto en el presente contrato y definido en las Condiciones de Póliza contempla las consecuencias de COVID-19.

VIDA MODULAR

BENEFICIARIO
Beneficiarios designados o en su defecto los herederos legales.

VIDA TEMPORARIO RENOVABLE AUTOMATICAMENTE - CONDICIONES PARTICULARES

Capital Asegurado por Fallecimiento: A los efectos de lo establecido en el artículo 4to. de las Condiciones Generales, el Capital Asegurado Total surgirá de multiplicar la cantidad de módulos contratados por el capital asegurado previsto para la edad del contratante conforme a la Cláusula de Capitales Asegurados. (En caso de renovaciones sucesivas, el capital asegurado evolucionará de conformidad al detalle incluido en el Anexo a las Condiciones Particulares)
Cláusula Adicional de Ajuste de la Suma Asegurada: Si. Porcentaje máximo de ajuste de los capitales asegurados: 50 %
Encontrándose pendiente de presentación la declaración de salud, se conviene que en el caso de encontrarse bajo tratamiento médico y/o de presentar una patología al momento de inicio de vigencia del presente contrato, el asegurado informará a esta aseguradora las características, tratamiento y evolución de la patología presentada en un plazo no mayor a los 30 días desde recibida el presente. Caso contrario serán aplicables los efectos previstos ante la reticencia o falsa declaración, establecidos en el artículo 2 de las Condiciones Generales.-
La Compañía no pagará la indemnización cuando el Asegurado sea integrante de una fuerza de seguridad privada o pública y el evento se produzca como consecuencia del desarrollo de su actividad.

CUIP:
0726203001000000000000000000286198490000000000009927205775035 3-10000095772100000461530400 43

En caso de siniestro, la falta de presentación de la información y/o documentación solicitada en la Resolución Nº 28/2018 de la Unidad de Información Financiera (U.I.F.), no obstará al pago correspondiente, si obrara en poder de la aseguradora la documentación requerida por la legislación aplicable en materia de seguros, sin perjuicio de la responsabilidad del Sujeto Obligado de evaluar adecuadamente esa falta de presentación de información y/o documentación, a la luz de la normativa aplicable en materia de prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

*****El Asegurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación*****

BENEFICIARIOS

ASEGURADO	NOMBRE DE BENEFICIARIO	DOCUMENTO	% DE PARTICIPACION
MORALES GRACIELA ITATI	HEREDEROS LEGALES	DNP 1	100.00

TOTAL DE BENEFICIARIOS: 1

CLÁUSULA DE CAPITALES ASEGURADOS

Edad	Capital Asegurado	Edad	Capital Asegurado	Edad	Capital Asegurado	Edad	Capital Asegurado
18	$4,052,015	19	$3,940,235	20	$3,860,365	21	$3,834,460
22	$3,834,460	23	$3,860,365	24	$3,886,630	25	$3,913,250
26	$3,913,250	27	$3,886,630	28	$3,834,460	29	$3,758,780
30	$3,662,400	31	$3,548,660	32	$3,421,165	33	$3,283,530
34	$3,122,045	35	$2,960,280	36	$2,760,070	37	$2,573,580
38	$2,380,560	39	$2,189,020	40	$2,011,740	41	$1,854,980
42	$1,710,580	43	$1,582,645	44	$1,464,960	45	$1,360,320
46	$1,266,815	47	$1,178,010	48	$1,094,510	49	$1,018,420
50	$944,355	51	$872,265	52	$803,565	53	$739,115
54	$680,160	55	$627,150	56	$580,625	57	$539,505
58	$502,495	59	$467,540	60	$433,155	61	$399,255
62	$365,535	63	$333,140	64	$303,255	65	$276,675

IMPORTANTE: Los capitales consignados precedentemente responden a un módulo básico de cobertura.-
Las personas mayores a 65 años continúan aseguradas con el capital vigente para esta última edad.-

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. CUIT: 33-70736658-9
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.

FACTURA ORIGINAL

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN 19 - VIDA INDIVIDUAL **PRODUCTO** VIDA MODULAR **PÓLIZA** 28619849

Asegurado
MORALES GRACIELA ITATI

CUIT/ DNI
27205775035/20577503

IVA
INSCRIPTO

Asegurado nro.
2006917

Domicilio
BARRIO 232 VIV. S. 21 CASA 4 N* S/N

Localidad
CORRIENTES

Provincia
CORRIENTES

Código Postal
3400

Ag. / Prod / Org
24
29319 - IRAZU PAMELA
9548 - DE SALAZAR JORGE GUILLERMO

Fecha de Emisión
04-04-2024

Endoso
0

Período Facturado Desde
06-04-2024

Período Facturado Hasta
06-10-2024

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NRO.	VENCIMIENTO	IMPORTE	
1/6	06-04-2024	$	601.00
2/6	06-05-2024	$	601.00
3/6	06-06-2024	$	601.00
4/6	06-07-2024	$	601.00
5/6	06-08-2024	$	601.00
6/6	06-09-2024	$	598.58
TOTALES:		**$**	**3,603.58**

LIQUIDACIÓN DE PREMIO Y OTROS CONCEPTOS

PRIMA	$	3,578.53
SUB-TOTAL	$	3,578.53
SELLADOS	$	3.58
OTROS IMPUESTOS Y TASAS	$	21.47
MONTO TOTAL DEL PREMIO	$	3,603.58

FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.U.

Tel:(0221)429-0200 - Fax:(0221)429-0229
Avda 51 nro. 770/789 - LA PLATA(1900)
http://www.fedpat.com.ar

Certificado de Cobertura

Impreso el dia 12-04-2024

AUTOMOTORES

PRODUCTO: AUTOMOTORES

POLIZA: 30654158 **CERTIFICADO:** 6 **ENDOSO:** 1

C A R R 3 0 9 0 0

DATOS DEL ASEGURADO

MORALES GRACIELA ITATI **MATRICULA:** 2006917

DOMICILIO: BARRIO 232 VIV. S. 21 CASA 4 Nro.S/N Piso Depto. CORRIENTES CP 3400

VIGENCIA DESDE: 05-01-2024 **FACTURACION:** ANUAL

VIGENCIA HASTA: 05-07-2024 **MONEDA:** $ PESOS

DESCRIPCION DEL OBJETO DEL SEGURO

MODELO	**ACOPLADO**	AÑO	**2007**
DESTINO	**COMERCIAL TRANSPORTE DE BIENES**	BONIFICACION BUEN RESU	**10 %**
PATENTE	**GAF090**	NRO MOTOR	**.**
NRO CHASIS	**8D9ATP3E06A700603**	DESC. POR ALARMA	**SIN ALARMA**
FABRICACION	**NACIONAL**	FRANQUICIA POR DAÑO	**No Aplica**
COB.ADICIONAL INTERASE	**SIN COB. ADICIONAL INTERASEGURADOS**	DESC. DEL RIESGO	**HERMANN**
CAMPOS PETROL. Y/O AER	**$ 16.000.000**	REMEDIACION	**NO APLICA**
AJUSTE AUTOMATICO SUMA	**30 %**	RC AMPLIADA	**50 % de ajuste**
DESCRIPCION FRANQUICI	**$0**		

PRODUCTOR: 29319 IRAZU PAMELA **AGENCIA:** ENTRE RIOS

RIESGO CUBIERTO: PLAN B1 - RC.PERD TOTAL Inc. y Robo

CGRC-RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO	$262,500,000.00	CGRH-ROBO Y/O HURTO TOTAL	$1,200,000.00
CGIN-INCENDIO TOTAL	$1,200,000.00		

ACCESORIOS:

ACREEDOR PRENDARIO: METALURGICA HERMANN SRL

Se extiende el presente certificado en la ciudad de ENTRE RIOS,a los 12 dias del mes de ABRIL de 2024, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda.-

CUIP:

IMPORTANTE:LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-

Diego Fernando Vallina
Gerente General