Accidentes Personales

SANCOR SEGUROS

Ref: 1620825 Póliza nro. 11612656
Constancia de Póliza

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 1/4/2024	Hasta las 12 hs 28/10/2024

Asegurado
CHARRIER CARLOS ATILIO
1 DE MAYO
3265 Villa Elisa (Entre Ríos)
Asociado: 1673427 DNI: 13718286
Org.: 100421 Prod.: 225352 Zona/Ofic: 301

CUIP: 02242010010000000000000000001161265600000000008817201371828677-10000078148100000430931209B3

CLIENTES ADICIONALES

Tomador
CHARRIER CARLOS ATILIO DNI: 13718286
1 DE MAYO
3265 Villa Elisa (Entre Ríos) - ARGENTINA

Asegurado
CHARRIER CARLOS ATILIO DNI: 13718286
1 DE MAYO
3265 Villa Elisa (Entre Ríos) - ARGENTINA

Beneficiario
BONNIN RAQUEL BEATRIZ DNI: 14691554
ALEJO PEYRET 0
3263 Primero de Mayo (Entre Ríos) - ARGENTINA

Beneficiario
R P B SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-66313737-5
BUENOS AIRES 1188
2820 Gualeguaychu (Entre Ríos) - ARGENTINA

Beneficiario
R P B SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-66313737-5
BUENOS AIRES 1188
2820 Gualeguaychu (Entre Ríos) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
PILAGA S.A. CUIT: 30-50609859-1
CATAMARCA 3454
1640 Martinez (Buenos Aires) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
NOELMA S.A. CUIT: 30-70184374-2
GRAL J J DE URQUIZA 2277
3265 Villa Elisa (Entre Ríos) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
R P B SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-66313737-5
BUENOS AIRES 1188
2820 Gualeguaychu (Entre Ríos) - ARGENTINA

Tercero c/Cláus. no Repetición
R P B SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-66313737-5
BUENOS AIRES 1188
2820 Gualeguaychu (Entre Ríos) - ARGENTINA

SANCOR COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA, en adelante EL ASEGURADOR, con arreglo a las Condiciones Generales y a las Condiciones Generales Específicas, Especiales y Particulares que sean de aplicación según se indica en la presente póliza, por la presente asegura a :

CHARRIER CARLOS ATILIO
Actividad: Transporte, Almacenamiento y Comunicaciones
Clasificación: Transporte de carga a corta, mediana y larga distancia
Tarea: Chofer y/o Acompañante con Carga y Descarga

COBERTURAS

Cobertura	Suma asegurada
• Muerte Accidental	$ 5.500.000,00

Continúa en la próxima página

EL IMPUESTO DE SELLOS CORRESPONDIENTE A ESTE INSTRUMENTO ES REPUESTO POR DECLARACION JURADA DEL MES EN QUE FUE EMITIDO.
Esta póliza se encuentra sujeta a las disposiciones pertinentes de la Ley de Seguros Nro. 17418 y a las Condiciones y Cláusulas Aplicables de la presente póliza.
Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considera aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
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 0800 444 2850. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.sancorseguros.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 Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. al 0800 444 2850
Esta póliza ha sido autorizada por Proveído Nro. 110.735 de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8.del Reglamento General de la Actividad Aseguradora Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. CUIT N° 30-50004946-0: Ruta Nacional 34 Km 257 - 2322-Sunchales (SF)
La información incluida en el presente formulario, fue proporcionada por el cliente. Los datos registrados, son tratados con total confidencialidad y son utilizados únicamente en relación a l productos y servicios brindados por "Grupo Sancor Seguros".Los derechos de acceso, rectificación,cancelación y oposición respecto de los datos de carácter personal deberán ser ejercid de conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente (Ley 25.326 y Dec. Reglamentario 1558/2001). Para mayor información remitirse a Dirección Nacional de Protección de Dat Personales: www.jus.gov.ar/datos-personales, link "Ejerza sus derechos".

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERA

GRUPO SANCOR SEGUROS

CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE
0800 444 28500

Escaneado con CamScanner

Accidentes Personales

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	ZONA / OF.
100421	225352	301

SANCOR SEGUROS

Cupón para el **INTERMEDIARIO**

TOMADOR
CHARRIER CARLOS ATILIO

DIRECCION
1 DE MAYO (3265-Villa Elisa)

PÓLIZA
11612656

RAMO / PRODUCTO	REF / CERTIFICADO
600 / 13	1620825 / 0

Vigencia	
09/11/2023	25/10/2024

VENC. CUOTA	TOTAL
09/11/2023	$ 19.481,11

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	FECHA EMISIÓN
100421	225352	09/11/2023

SANCOR SEGUROS

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO / C.U.I.T. 30-50004946-0 /
CAJA I.C. Y A.C. (ex-Bancaria y de Seguros): 210 / Ing. Brut.:C.M. 921-740719-3
Sellos (Sta Fe): 302-000027-0 / Sellos Ley 23258: 1634-98-000-4 / Caja Prev. N° 50004946

CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C P 2322 - SUNCHALES (Sta. Fe) WhatsApp (03493) 155 10404

FACTURA

FECHA
09/11/2023

ENDOSO
165

TOMADOR:	CHARRIER CARLOS ATILIO
DIRECCION:	1 DE MAYO (3265-Villa Elisa)

Situación ante el IVA: Responsable Inscripto / Asoc: 1673427 / CUIT/CUIL: 20-13718286-7 / Cliente: D0000013718286

ACCIDENTES PERSONALES

RAMO/PRODUCTO	PÓLIZA	REF / CERTIFICADO	VIGENCIA	
600 / 13	11612656	1620825 / 0	09/11/2023	25/10/2024

PRIMA	CARGO FINANC.	NETO GRAV.	I.V.A.	PER. I.V.A. S. NO CAT.
10.603,60	3.635,11	14.238,73	2.990,13	0,00

I.V.A. PERCEP	IMP. Y TASAS	SELL. PROV.	ING. BRUTOS PERCEP.	PREMIO	AUMENTO CAP.	TOTAL
427,16	156,66	178,84	71,22	18.062,72	1.418,39	$ 19.481,11

Mis Seguros Online

VENC. CUOTA	TOTAL	
09/11/2023	TOTAL	$ 19.481,11

PLAN DE PAGO

RECIBO	IMPORTE	CUOTA	VENC.
536575398	$ 2.436,11	1	09/11/2023
536575399	$ 2.435,00	2	09/12/2023
536575400	$ 2.435,00	3	09/01/2024
536575401	$ 2.435,00	4	09/02/2024
536575402	$ 2.435,00	5	09/03/2024
536575403	$ 2.435,00	6	09/04/2024
536575404	$ 2.435,00	7	09/05/2024
536575405	$ 2.435,00	8	09/06/2024

El importe de este Aviso se abona mediante débito por C.B.U. - Débito directo en cuenta / Póliza adherida a envío electrónico - Ing.Brutos Percep. corresponde a la provincia de Entre Ríos

No corresponde: - Retención I.V.A. (Entidad inscripta s/artículo nro. 3 R.G. 3125) - Percepción I.V.A. (Entidad encuadrada en el artículo nro. 1 R.G. 3337) - Retención Ganancias (Entidad exenta)

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	FECHA EMISIÓN
100421	225352	09/11/2023

Escaneado con CamScanner