SAN CRISTOBAL S.M.S.G.
AV. RIVADAVIA 3052/70
(3000) SANTA FE

**SAN CRISTOBAL**
SEGUROS GENERALES

| SOCIO ASEGURADO | RAMO | POLIZA | ENDOSO | INCISO |
|---|---|---|---|---|
| COLMAN MIGUEL ANGEL<br>JUNIN 1264<br>3283 SAN JOSE ENTRE RIOS | ACC. PERSONAL | 01-02-06-30053169 | 000000 | 000001 |

| VIGENCIA |
|---|
| DESDE LAS 12 HS. DEL 08/05/2024 HASTA LAS 12 HS. DEL 08/08/2024 |

| COASEGURADO | LUGAR Y FECHA DE EMISION | CONCEPTO |
|---|---|---|
| | SANTA FE 08/05/2024 | EMISION |

| Nº SOCIO | COND. IVA | Nº CUIT | TIPO Y Nº DOC. | CLAVE BANELCO | CLAVE LINK |
|---|---|---|---|---|---|
| 0200366937 | Consumidor final | | D.N.I. 24567579 | 0200366937 | 0200366937 |

San Cristóbal S.M.S.G. (en adelante La Socieadad), bajo las Condiciones Particulares y Generales de la presente Póliza, las que son convenidas para ser ejecutadas de buena fe, y de conformidad con la propuesta de seguro presentada por el Socio Asegurado, la que se declara parte integrante de este contrato, ASEGURA el vehículo descripto contra los riesgos, por los valores y uso que se desiganan en esta Póliza.

## OBJETO DEL SEGURO / RIESGOS ASEGURADOS

| COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS POR PERSONA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|
| Muerte Accidental | $ 6.000.000,00 |
| Invalidez Total y/o Parcial Permanente por Accidente | $ 6.000.000,00 |
| Asistencia Médica y farmacéutica - Sin Franquicia | $ 1.000.000,00 |

Actividad: chofer de camion de carga general no peligrosa

**CLAUSULA DE NO REPETICION A FAVOR DE**
LOMA NEGRA CIASA CUIT 30500530851
RPB SA CUIT 30663137375

**BENEFICIARIOS**
LOMA NEGRA CIASA CUIT 30500530851
RPB SA CUIT 30663137375

**MODALIDAD DE PAGO: Efectivo**

Exclusiones a la cobertura: Anexo 1
Resolución de la Unidad de Información Financiera: Anexo 9L.

| LIQUID. DEL PREMIO | | | MONEDA | PESOS | CLIENTE ESP. |
|---|---|---|---|---|---|
| PRIMA PURA | REC. ADM. | TASA FIN. (TEA) | BASE IMPONIBLE | I.V.A. | I.V.A. R.G. 3337 |
| $ *17.998,87 | $ **1.579,64 | 13,60% | $ **19.868,51 | $ **3.441,22 | $ **0,00 |
| PERC. ING. BR. BS. AS. | IMPUESTOS/TASAS | SELLADO | FONDO PREVISION | DER. EMISION | PREMIO |
| $**111,96 | $ **39,98 | $ **43,40 | $ **117,00 | $ **0,00 | $ **25.889,00 |

Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económica financiera de la entidad aseguradora, dirigiendose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (CC 1067) Capital Federal o al teléfono (011) 4338-4000 (Líneas Rotativas - 11:30 a 17:30 Hs.o vía Internet awww.ssn.gov.ar

| PRODUCTOR |
|---|
| 02-005252 - MAQUIAVELO FEDERICO MARTIN |

| Nº MATRICULA | AGENCIA | GRUPO Y ORDEN |
|---|---|---|
| 73484 | 02-06-07 | |

Esta Póliza ha sido aprobada por Superintendencia de Seguros de la Nacion.
Las Condiciones y Especificaciones de esta Póliza se consideran aprobadas por el asegurado si no efectua el reclamo dentro de los treinta dias de emitida. Las cláusulas y/o beneficiarios incluidos en esta póliza tienen validéz solamente mientras se encuentre en dicha empresa.

La presente Póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

ENRIQUE H. FERRARI
PRESIDENTE

Dr. Victor E. Ogrin
SECRETARIO

Claudio Ballarini
GERENTE GENERAL

leyenda

San Cristóbal Seguros

Cupon 1 de 3

C.U.I.T. 34-50004533-9
COLMAN MIGUEL ANGEL
JUNIN 1264
3283 San Jose ENTRE RÍOS

| POLIZA | Nro CUENTA | Nro CUPON |
|---|---|---|
| 02-06-30053169 | 01-00402323 | 1100826719 |

| CASA | CL PAGO ELECTR | PRODUCTOR | ORGANIZADOR |
|---|---|---|---|
| 02 | 0200366937 | 02-005252 | 02-900001 |

| RAMO | SUBRAMO | PRODUCTO |
|---|---|---|
| ACCIDENTES PERSONALES | AP Colectivo | APAbiertos |

| VIG. DESDE | VIG. HASTA | IMPORTE |
|---|---|---|
| 08/05/2024 | 08/08/2024 | $ ****8.461,00 |

| FECHA GENERACION | FECHA VENCIMIENTO | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|
| 08/05/24 | 23/05/2024 | |

Proximo Vencimiento 23/06/2024 $ 8.461,00

Este recibo tendrá validez con firma y sello autorizados o comprobante oficial respaldatorio
SELLAR Y FIRMAR AL DORSO

| CHEQUE NRO. | BANCO | IMPORTE | EFVO. |
|---|---|---|---|
| | | | |

leyenda

San Cristóbal Seguros

Cupon 1 de 3

C.U.I.T. 34-50004533-9
COLMAN MIGUEL ANGEL
JUNIN 1264
3283 San Jose ENTRE RÍOS

| POLIZA | Nro CUENTA | Nro CUPON |
|---|---|---|
| 02-06-30053169 | 01-00402323 | 1100826719 |

| CASA | PRODUCTOR | ORGANIZADOR |
|---|---|---|
| 02 | 02-005252 | 02-900001 |

| RAMO | SUBRAMO | PRODUCTO |
|---|---|---|
| ACCIDENTES PERSONALES | AP Colectivo | APAbiertos |

| VIG. DESDE | VIG. HASTA | IMPORTE |
|---|---|---|
| 08/05/2024 | 08/08/2024 | $ ****8.461,00 |

| FECHA GENERACION | FECHA VENCIMIENTO | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|
| 08/05/24 | 23/05/2024 | |

BANCO

| CHEQUE NRO. | BANCO | IMPORTE | EFVO. |
|---|---|---|---|
| | | | |

leyenda

San Cristóbal Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
COLMAN MIGUEL ANGEL
JUNIN 1264
3283 San Jose ENTRE RÍOS

Cupon 1 de 3

| CASA | CL PAGO ELECTR | PRODUCTOR | ORGANIZADOR | Nro CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| 02 | 0200366937 | 02-005252 | 02-900001 | 01-00402323 |

| Nro CUPON | POLIZA | RAMO |
|---|---|---|
| 1100826719 | 02-06-30053169 | ACCIDENTES PERSONALES |

| SUBRAMO | PRODUCTO | N° SOCIO | FECHA GENERACION |
|---|---|---|---|
| AP Colectivo | APAbiertos | 00366937 | 08/05/24 |

| VIGENCIA | VIG. HASTA | FECHA VENCIMIENTO | IMPORTE | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| 08/05/2024 | 08/08/2024 | 23/05/2024 | $ ****8.461,00 | |

CAJA

| CHEQUE NRO. | BANCO | IMPORTE | EFVO. |
|---|---|---|---|
| | | | |

0192-02-06-30053169-00-0000846100-240523-03

leyenda

San Cristóbal Seguros

Cupon 2 de 3

C.U.I.T. 34-50004533-9
COLMAN MIGUEL ANGEL
JUNIN 1264
3283 San Jose ENTRE RÍOS

| POLIZA | Nro CUENTA | Nro CUPON |
|---|---|---|
| 02-06-30053169 | 01-00402323 | 1100826720 |

| CASA | CL PAGO ELECTR | PRODUCTOR | ORGANIZADOR |
|---|---|---|---|
| 02 | 0200366937 | 02-005252 | 02-900001 |

| RAMO | SUBRAMO | PRODUCTO |
|---|---|---|
| ACCIDENTES PERSONALES | AP Colectivo | APAbiertos |

| VIG. DESDE | VIG. HASTA | IMPORTE |
|---|---|---|
| 08/05/2024 | 08/08/2024 | $ ****8.461,00 |

| FECHA GENERACION | FECHA VENCIMIENTO | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|
| 08/06/24 | 23/06/2024 | |

Proximo Vencimiento 23/07/2024 $ 8.457,00

Este recibo tendrá validez con firma y sello autorizados o comprobante oficial respaldatorio
SELLAR Y FIRMAR AL DORSO

| CHEQUE NRO. | BANCO | IMPORTE | EFVO. |
|---|---|---|---|
| | | | |

leyenda

San Cristóbal Seguros

Cupon 2 de 3

C.U.I.T. 34-50004533-9
COLMAN MIGUEL ANGEL
JUNIN 1264
3283 San Jose ENTRE RÍOS

| POLIZA | Nro CUENTA | Nro CUPON |
|---|---|---|
| 02-06-30053169 | 01-00402323 | 1100826720 |

| CASA | PRODUCTOR | ORGANIZADOR |
|---|---|---|
| 02 | 02-005252 | 02-900001 |

| RAMO | SUBRAMO | PRODUCTO |
|---|---|---|
| ACCIDENTES PERSONALES | AP Colectivo | APAbiertos |

| VIG. DESDE | VIG. HASTA | IMPORTE |
|---|---|---|
| 08/05/2024 | 08/08/2024 | $ ****8.461,00 |

| FECHA GENERACION | FECHA VENCIMIENTO | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|
| 08/06/24 | 23/06/2024 | |

BANCO

| CHEQUE NRO. | BANCO | IMPORTE | EFVO. |
|---|---|---|---|
| | | | |

leyenda

San Cristóbal Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
COLMAN MIGUEL ANGEL
JUNIN 1264
3283 San Jose ENTRE RÍOS

Cupon 2 de 3

| CASA | CL PAGO ELECTR | PRODUCTOR | ORGANIZADOR | Nro CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| 02 | 0200366937 | 02-005252 | 02-900001 | 01-00402323 |

| Nro CUPON | POLIZA | RAMO |
|---|---|---|
| 1100826720 | 02-06-30053169 | ACCIDENTES PERSONALES |

| SUBRAMO | PRODUCTO | N° SOCIO | FECHA GENERACION |
|---|---|---|---|
| AP Colectivo | APAbiertos | 00366937 | 08/06/24 |

| VIGENCIA | VIG. HASTA | FECHA VENCIMIENTO | IMPORTE | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| 08/05/2024 | 08/08/2024 | 23/06/2024 | $ ****8.461,00 | |

CAJA

| CHEQUE NRO. | BANCO | IMPORTE | EFVO. |
|---|---|---|---|
| | | | |

0192-02-06-30053169-00-0000846100-240623-01

leyenda

San Cristóbal Seguros

Cupon 3 de 3

C.U.I.T. 34-50004533-9
COLMAN MIGUEL ANGEL
JUNIN 1264
3283 San Jose ENTRE RÍOS

| POLIZA | Nro CUENTA | Nro CUPON |
|---|---|---|
| 02-06-30053169 | 01-00402323 | 1100826721 |

| CASA | CL PAGO ELECTR | PRODUCTOR | ORGANIZADOR |
|---|---|---|---|
| 02 | 0200366937 | 02-005252 | 02-900001 |

| RAMO | SUBRAMO | PRODUCTO |
|---|---|---|
| ACCIDENTES PERSONALES | AP Colectivo | APAbiertos |

| VIG. DESDE | VIG. HASTA | IMPORTE |
|---|---|---|
| 08/05/2024 | 08/08/2024 | $ ****8.457,00 |

| FECHA GENERACION | FECHA VENCIMIENTO | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|
| 08/07/24 | 23/07/2024 | |

*Ultima Cuota*

Este recibo tendrá validez con firma y sello autorizados o comprobante oficial respaldatorio
SELLAR Y FIRMAR AL DORSO

| CHEQUE NRO. | BANCO | IMPORTE | EFVO. |
|---|---|---|---|
| | | | |

leyenda

San Cristóbal Seguros

Cupon 3 de 3

C.U.I.T. 34-50004533-9
COLMAN MIGUEL ANGEL
JUNIN 1264
3283 San Jose ENTRE RÍOS

| POLIZA | Nro CUENTA | Nro CUPON |
|---|---|---|
| 02-06-30053169 | 01-00402323 | 1100826721 |

| CASA | PRODUCTOR | ORGANIZADOR |
|---|---|---|
| 02 | 02-005252 | 02-900001 |

| RAMO | SUBRAMO | PRODUCTO |
|---|---|---|
| ACCIDENTES PERSONALES | AP Colectivo | APAbiertos |

| VIG. DESDE | VIG. HASTA | IMPORTE |
|---|---|---|
| 08/05/2024 | 08/08/2024 | $ ****8.457,00 |

| FECHA GENERACION | FECHA VENCIMIENTO | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|
| 08/07/24 | 23/07/2024 | |

BANCO

| CHEQUE NRO. | BANCO | IMPORTE | EFVO. |
|---|---|---|---|
| | | | |

leyenda

San Cristóbal Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
COLMAN MIGUEL ANGEL
JUNIN 1264
3283 San Jose ENTRE RÍOS

Cupon 3 de 3

| CASA | CL PAGO ELECTR | PRODUCTOR | ORGANIZADOR | Nro CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| 02 | 0200366937 | 02-005252 | 02-900001 | 01-00402323 |

| Nro CUPON | POLIZA | RAMO |
|---|---|---|
| 1100826721 | 02-06-30053169 | ACCIDENTES PERSONALES |

| SUBRAMO | PRODUCTO | N° SOCIO | FECHA GENERACION |
|---|---|---|---|
| AP Colectivo | APAbiertos | 00366937 | 08/07/24 |

| VIGENCIA | VIG. HASTA | FECHA VENCIMIENTO | IMPORTE | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| 08/05/2024 | 08/08/2024 | 23/07/2024 | $ ****8.457,00 | |

CAJA

| CHEQUE NRO. | BANCO | IMPORTE | EFVO. |
|---|---|---|---|
| | | | |

0192-02-06-30053169-00-0000845700-240723-09

leyenda

San Cristóbal Seguros

Cupon 1 de 3

C.U.I.T. 34-50004533-9
COLMAN MIGUEL ANGEL
JUNIN 1264
3283 San Jose ENTRE RÍOS

| POLIZA | Nro CUENTA | Nro CUPON |
|---|---|---|
| 02-06-30053169 | 01-00402323 | 1100826719 |

| CASA | CL PAGO ELECTR | PRODUCTOR | ORGANIZADOR |
|---|---|---|---|
| 02 | 0200366937 | 02-005252 | 02-900001 |

| RAMO | SUBRAMO | PRODUCTO |
|---|---|---|
| ACCIDENTES PERSONALES | AP Colectivo | APAbiertos |

| VIG. DESDE | VIG. HASTA | IMPORTE |
|---|---|---|
| 08/05/2024 | 08/08/2024 | $ ****8.461,00 |

| FECHA GENERACION | FECHA VENCIMIENTO | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|
| 08/05/24 | 23/05/2024 | |

Proximo Vencimiento 23/06/2024 $ 8.461,00

Este recibo tendrá validez con firma y sello autorizados o comprobante oficial respaldatorio
SELLAR Y FIRMAR AL DORSO

| CHEQUE NRO. | BANCO | IMPORTE | EFVO. |
|---|---|---|---|
| | | | |

leyenda

San Cristóbal Seguros

Cupon 1 de 3

C.U.I.T. 34-50004533-9
COLMAN MIGUEL ANGEL
JUNIN 1264
3283 San Jose ENTRE RÍOS

| POLIZA | Nro CUENTA | Nro CUPON |
|---|---|---|
| 02-06-30053169 | 01-00402323 | 1100826719 |

| CASA | PRODUCTOR | ORGANIZADOR |
|---|---|---|
| 02 | 02-005252 | 02-900001 |

| RAMO | SUBRAMO | PRODUCTO |
|---|---|---|
| ACCIDENTES PERSONALES | AP Colectivo | APAbiertos |

| VIG. DESDE | VIG. HASTA | IMPORTE |
|---|---|---|
| 08/05/2024 | 08/08/2024 | $ ****8.461,00 |

| FECHA GENERACION | FECHA VENCIMIENTO | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|
| 08/05/24 | 23/05/2024 | |

BANCO

| CHEQUE NRO. | BANCO | IMPORTE | EFVO. |
|---|---|---|---|
| | | | |

leyenda

San Cristóbal Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
COLMAN MIGUEL ANGEL
JUNIN 1264
3283 San Jose ENTRE RÍOS

Cupon 1 de

| CASA | CL PAGO ELECTR | PRODUCTOR | ORGANIZADOR | Nro CUENT |
|---|---|---|---|---|
| 02 | 0200366937 | 02-005252 | 02-900001 | 01-004023 |

| Nro CUPON | POLIZA | RAMO |
|---|---|---|
| 1100826719 | 02-06-30053169 | ACCIDENTES PERSONA |

| SUBRAMO | PRODUCTO | Nº SOCIO | FECHA GENERACION |
|---|---|---|---|
| AP Colectivo | APAbiertos | 00366937 | 08/05/24 |

| VIGENCIA | VIG. HASTA | FECHA VENCIMIENTO | IMPORTE | FECHA DE PA |
|---|---|---|---|---|
| 08/05/2024 | 08/08/2024 | 23/05/2024 | $ ****8.461,00 | |

CAJA

| CHEQUE NRO. | BANCO | IMPORTE | EFVO. |
|---|---|---|---|
| | | | |

0192-02-06-30053169-00-0000846100-240523-03

- SISTEMA MULT PAGO de Serconfi S.R.L. -

######### COMP OBANTE DE PAGO ##########
Nro 0121 - 08/ 5/2024 - 17:00:23
551 - Kiosco C ntro
SAN CRISTOBAL EGUROS PAS (BICA)
02063005316900 00084 $ 8461.00

600:255;322;;0 51;SCS;20240508;8461.0000

---- P/CTA Y O DEN DE BICA ---
FORMA DE PAGO: Efectivo
C.U.P. AAC0903 3BC<BAD

CONSTANCIA DE AGO

- Este pago se procesara el 08/05/2024 -