SEGUROMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.

Casa Central: Alvear 930-S2000QGD-Rosario
Teléfono : (0341) 4229100
Sitio Web: www.segurometal.com
E-mail : info@segurometal.com
CUIT : 30-50005536-3

DATOS ASEGURADO
ROSS OMAR ERNESTO 3 DE DICIEMBRE 449 02820 - GUALEGUAYCHU CUIT/CUIL:20-17684562-8 E-mail denunciado: omar_17684@hotmail.com

LUGAR Y FECHA	RAMA
Rosario, 4/06/2024	12-ACCID. PERSONALES

POLIZA	ENDOSO	RENUEVA
**190.328/5		187.290

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
13/06/2024	13/09/2024

POLIZA DEL RAMO ACCID. PERSONALES Hoja: 0001

La presente póliza se rige por la ley 17.418 y 20.091 y Resolución S.S.N. Nº 38.708 y demás normas vigentes emanadas por la Superintendencia de Seguros de la Nación.

RIESGO CUBIERTO	SUMA ASEGURADA	PRIMA
MUERTE	$ ******5.000.000,00	**********2.025,13
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL O PARCIAL -EXCLUYE INVALIDEZ TEMPORARIA	$ ******5.000.000,00	**********2.025,13
ASIST.MEDICA Y FARM.	$ ********500.000,00	**********2.025,13

BENEFICIARIO(S): RIOS ESTELA CECILIA.-
R.P.B. S.A. - CUIT 30.66313737-5.-
COBERTURA: MIENTRAS DESARROLLA SUS ACTIVIDADES ESPECIFICAS, E IN-ITINERE, SIEMPRE Y CUANDO EL VIAJE NO SE REALICE EN MOTOCICLETAS, BICICLETAS Y/O VEHICULOS SIMILARES.-
CLAUSULA DE NO REPETICION A FAVOR DE:
R.P.B. S.A. - CUIT 30.66313737-5.-
METRIVE CUIT: 30.53141358.6

LEY 17418. Art. 18. La responsabilidad del asegurador comienza a las doce horas del día en el que se inicia la cobertura y termina a las doce horas del último día del plazo establecido.

****
*
*
*
*
****

EL ASEGURADO DEBE ABONAR LA CANTIDAD QUE SURGE DE LA PRESENTE LIQUIDACION, IMPUESTO Y RECARGOS DETALLADOS EN FACTURA ADJUNTA.
POLIZA EMITIDA EN PESOS CANTIDAD DE CUOTAS: 3

PRODUCTOR-ASESOR : BALERDI JORGE MARTIN**********MAT:**94984
ORGANIZADOR-ASESOR: BALERDI JORGE ROBERTO**********MAT:**14322

COPIA FIEL

PRIMA TOTAL	ADICIONAL FINANCIERO	IMPUESTOS	I. V. A.	P R E M I O	ACCIONES
6.986,70	1.822,62	523,70	1.467,21	10.800,23	0,00

ACR. 31134	T O T A L	S O C I O Nro.	ORGANIZADOR	PRODUCTOR	COBRADOR	Z O N A
911,00	11.711,23	675.708	08941	04726	0002042	00100

CUIP RENOVADA: 028620100200000000000000000000187290000000000009920176845628 9-10000094984100000143221200 56

CUIP POLIZA: 028620100200000000000000000000190328000000000009920176845628 1-10000094984100000143221200 56

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 (0341-4229100 Internos 143-162). Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web (https://www.segurometal.com).
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.
ADVERTENCIA: 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. Los vocablos "Tomador", "Asegurador", o "Contratante" se considerarán indistintamente, según corresponda.

MARCELO L. MORGANTI
Secc. Producción

ADOLFO O. BECCANI
Presidente

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.8 del R.G.A.A. PAGO IMPUESTO DE SELLOS POR DECLARACION JURADA DE ACUERDO A LAS NORMATIVAS PROVINCIALES VIGENTES. Segurometal Coop. de Seguros Ltda. está facultada mediante Resolución N° 9998 para operar en el seguro de ACCID. PERSONALES *

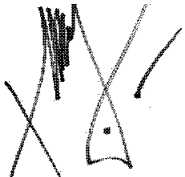
SEGUROMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.

Casa Central: Alvear 930-S2000QGD-Rosario
Teléfono : (0341) 4229100 **Fax**: 0810-444-5638
Sitio Web: www.segurometal.com
E-m a i l: info@segurometal.com

Se deja constancia que el premio devengado de la póliza Nro. 190.328/5 de la sección ACCID. PERSONALES--- emitida a nombre de ROSS OMAR ERNESTO---------- en vigencia desde las 12:00 hs. del día 13/06/2024 hasta las 12 hs. del día 13/09/2024 cubriendo el riesgo detallado en el certificado de póliza, se encuentra con cobertura desde el día de la fecha hasta las 12 hs del día 19/07/2024.-

La presente no subsana suspensiones de cobertura por falta de pago y/o pagos fuera de término y/o por otras causales, o incumplimientos que se pudieron haber generado previamente durante la vigencia de la presente póliza.-

A sus efectos y a fines de ser presentado ante quien corresponda, se extiende el presente en la ciudad de Rosario a los 16 días del mes de J U L I O de 2.024.-



MARIANO A. FRAILE
Tesorería

Detalle de asegurados. Fecha: 16/07/2024

Nro.	Nombre del Asegurado	F.Nacimiento	Documento	CUIT/CUIL	Profesión
1	ROSS OMAR ERNESTO	15/08/1971	DNI 17684562	20176845628	CHOFER DE CAMION