SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

RIVADAVIA 3052/70 - (3000) SANTA FE - TEL: (0342) 4501700
santaFe@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

CUIT:34-50004533-9 - IVA Responsable Inscripto
Convenio Multilateral N°: 34-50004533-9
Inicio de actividades: 04-01-1940

San Cristóbal Seguros

Información de Póliza

TOMADOR **CARRILLO WALTER SALVADOR**	RAMO **AUTOMOTORES**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **SANTA FE, 23/08/2024**	N° SOCIO **02-07005234**
DIRECCIÓN **Bv Francou 2307**	N° PÓLIZA / N° FACTURA **01-02-01-31622279**	VIGENCIA DESDE **00HS. DEL 07/09/2024**	DNI/CUIT **20-21425237-7**
LOCALIDAD - PROVINCIA **3265 VILLA ELISA, ENTRE RÍOS**	ENDOSO **0**	VIGENCIA HASTA **00HS. DEL 07/12/2024**	COND. IVA **Inscripto**
	CONCEPTO **RENOVACIÓN (PÓLIZA 31583380)**		CLAVE LINK/BANELCO **0207005234**

Objeto del Seguro

RIESGO N°	CATEGORÍA	MARCA Y MODELO	VERSION	AÑO	DOMINIO
1	Camión Más de 3.5 TT	SCANIA R	410 B 4X2	2023	AF805LW

Costo del Seguro

PRIMA	REC. FINANCIERO	TASA FIN. (TEA)	BASE IMPONIBLE	I.V.A.	PERC. IVA
$ ** 753.069,42	$ ** 0,00	-	$ **753.069,42	$ ** 158.144,58	$ ** 22.592,08

PERC.ING BR TOTAL*	IMPUESTOS / TASAS	SELLADO	CUOTA SOCIAL ART. 8	PERC. TSEH LA PLATA
$ ** 23.373,09	$ ** 16.567,81	$ ** 9.466,08	$ ** 75.306,94	$ ** 0,00

*PERC. IB ENTRE RIOS $ **23.373,09

Premio — VIGENCIA HASTA **00HS. DEL 07/12/2024** — $ ** 1.058.520,00

Forma de Pago

MEDIO DE PAGO
Efectivo

CANTIDAD DE CUOTAS
1

Detalle de las Cuotas

CUOTA	MONTO	VENCIMIENTO
1	$1.058.520,00	25/09/2024

Las Condiciones y Cláusulas vigentes para cada uno de el o los vehículos indicados como "Objeto del Seguro", se encuentran disponibles en el Frente de Póliza - Detalle de cada vehículo, el/los que se acompaña/n junto al presente y forma/n parte de esta póliza. Recordá que ante cualquier duda podes consultar a tu Productor, como así también que toda la documentación que conforma el contrato, se encuentra a disposición en el Portal de Autogestión (https://autogestion.sancristobal.com.ar) y en la APP de San Cristóbal Seguros (Disponible para Android y IOS).

Esta póliza ha sido aprobada por Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución N° 38.708 y modificatorias. 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. La presente es válida como comprobante (R.G. N° 1.415 Anexo I, Apartado "A", inc. d)

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

PRODUCTOR
02-004479 - CETTOUR VANINA LIS

MATRÍCULA
51776

ORGANIZADOR
02-005096 - DIEZ RODOLFO OSCAR

Diego Guaita
Gerente General

Verifique aquí los principales datos de su póliza

TOMADOR / ASEGURADO	N° SOCIO	RAMO	POLIZA/FACTURA	ENDOSO	INCISO
CARRILLO WALTER SALVADOR	02-07005234	AUTOMOTORES	01-02-01-31622279	0	0001

- Para consultas o reclamos, comunicarse con San Cristóbal S.M.S.G. al teléfono 0810 222 8887 o mediante correo electrónico a atencioncliente@sancristobal.com.ar
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 0810-222-8887. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.sancristobal.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."

Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Siniestros Viales

- La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar

Acreedor Prendario

- SCANIA CREDIT ARGENTINA S.A. - 30-71702399-0,

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

RIVADAVIA 3052/70 - (3000) SANTA FE - TEL: (0342) 4501700
santaFe@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

San Cristóbal Seguros

Información de Póliza

TOMADOR / ASEGURADO **CARRILLO WALTER SALVADOR**	RAMO **AUTOMOTORES**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **SANTA FE, 23/08/2024**	N° SOCIO **02-07005234**
DIRECCION **Bv Francou 2307**	PÓLIZA **01-02-01-31622279**	VIGENCIA DESDE **00HS. del 07/09/2024**	DNI/CUIT **20-21425237-7**
LOCALIDAD - PROVINCIA **3265 VILLA ELISA, ENTRE RÍOS**	ENDOSO **0**	VIGENCIA HASTA **00HS. del 07/12/2024**	COND. IVA **Inscripto**
	INCISO **0001**		

- La presente póliza posee Acreedor Prendario, el cual se indica al final del presente documento.
El asegurado de este vehículo se detalla al final del documento

Datos del Vehículo

CATEGORÍA **Camión Más de 3.5 TT**	MARCA Y MODELO **SCANIA R**	VERSIÓN **410 B 4X2**	AÑO **2023**
MOTOR **8418974**	CHASIS **9BSR4X200P4030014**	USO **Comercial - Transporte de Cargas Generales**	PATENTE **AF805LW**
COMBUSTIBLE **Diesel**	COMBUSTIBLE ADICIONAL	UBICACIÓN DEL RIESGO **Bv Francou 2307 3265 VILLA ELISA, ENTRE RÍOS**	

Accesorios

TIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	SUMA ASEGURADA
Supervisor de Neumáticos (tipo vigía) - Supervisor de Neumáticos	*	*		**$ 876.000**

Información de la cobertura

COBERTURA(*)	SUMA ASEGURADA VEHICULO	SUMA ASEGURADA ACCESORIOS	AJUSTE AUTOMÁTICO DE SUMA ASEGURADA
C	**$ **177.095.008**	**$ **1.545.000**	**30%**

- **Responsabilidad Civil del asegurado y/o conductor**
- **Daño Total**
- **Incendio Total**
- **Incendio Parcial**
- **Robo/Hurto Total**
- **Robo/Hurto Parcial**

(*) El detalle de todas las coberturas, límites y cláusulas aplicables, se encuentran al dorso del presente documento. Recordá que ante cualquier duda podes consultar a tu Productor, como así también que toda la documentación que conforma el contrato, se encuentra a disposición en el Portal de Autogestión (https://autogestion.sancristobal.com.ar) y en la APP de San Cristóbal Seguros (Disponible para Android y iOS).

Premio Acumulado	**$ **1.058.520,00**

Esta póliza ha sido aprobada por Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución N° 38.708 y modificatorias. 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. La presente es válida como comprobante (R.G. N° 1.415 Anexo I, Apartado "A", inc. d)

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El Asegurado que se identifica en este Frente Detalle tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al tomador del presente seguro.

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

PRODUCTOR **02-004479 - CETTOUR VANINA LIS**	MATRÍCULA **51776**
ORGANIZADOR **02-005096 - DIEZ RODOLFO OSCAR**	

Diego Guaita
Gerente General

Verifique aquí los principales datos de su póliza

San Cristóbal Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
Inscrip. SSN 0192

PÓLIZA	Nro CUENTA	Nro CUPÓN
01-02-01-31622279	**01-00110688**	**1105032147**
SUCURSAL	PRODUCTOR	ORGANIZADOR
02	**02-004479**	**02-005096**

RAMO
AUTOMOTORES (C)

SOCIO
CARRILLO WALTER SALVADOR

VEHÍCULO
SCANIA R 2023 - AF805LW

MOTOR - CHASIS
- AF805LW - 9BSR4X200P4030014

Nro 07005234
Bv Francou 2307, 3265 - VILLA ELISA
ENTRE RÍOS

VIG. DESDE	VIG. HASTA	FECHA GENERACIÓN
07/09/2024	**07/12/2024**	**07/09/2024**

IMPORTE
$ 1.058.520,00**

FECHA VENCIMIENTO CUPÓN
25/09/2024

Cupón 1 de 1

CL PAGO ELECTRÓNICO
0207005234

Última Cuota

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

CHEQUE NRO. BANCO IMPORTE $ 1.058.520=