Registrate en www.mercantilandina.com.ar con tu DNI y este código 7395327

SECCION ACCIDENTES PERSONALES
POLIZA Nº 004059813 **ENDOSO Nº** 000000

VIGENCIA DEL SEGURO Desde las 12 hs. del 12.08.2024 Hasta las 12 hs. del 12.02.2025

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

ASEGURADO
FERNANDEZ JUAN JOSE
FALUCHO N° 369
5560 - TUNUYAN MZA
IVA: Consumidor Final

AGENTE INTERVINIENTE MATRICULA N° 80790
119 8456/1 VERGARA, SERGIO FERNANDO

Entre la Compañía de Seguros "La Mercantil Andina" Sociedad Anónima, en adelante "EL ASEGURADOR", y quien más adelante se designa con el nombre de "ASEGURADO", se conviene en celebrar el presente contrato de seguro, sujeto a las condiciones generales, particulares y especiales del mismo.

Los vocablos "ASEGURADO", "TOMADOR", "CONTRATANTE", se utilizan indistintamente en esta póliza, por lo que se debe dar el significado que corresponda.
Si el texto de la póliza y/o endoso difiere del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclamara dentro de los 30 días de haber recibido la póliza (Art.12 de la Ley de Seguros).
Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Buenos Aires, o al teléfono: (011) 4338-4000, (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30 hs. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.
La póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación.

Suma Asegurada
Según se detalla en suplemento adicional 01

Riesgo Asegurado o Causa de la Modificación
RENOVACIÓN DE POLIZA N° 63804347

Según se detalla en suplemento adicional 01

Moneda $	Cotización
Prima	7722,51
Impuestos y Sellados	1822,52
I.V.A.	
PREMIO TOTAL	9545,03

Sr. asegurado: Ud. cuenta con la posibilidad de recurrir al Sr. Defensor del Asegurado por cualquier reclamo y/o conflicto directo que pueda surgir con motivo del presente seguro. La utilización de esta vía es voluntaria y no excluye otras instancias administrativas o judiciales que por ley correspondan.

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Proveído N° 120826.-

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

5500 MENDOZA 6 de AGOSTO de 2024

Alícuota 0,5% ley 19.518, art. 17,inc. 1) según resolución del 01/03/07

Cláusulas y/o Anexos

Cláusulas y anexos según detalle en Suplemento Adicional 01

de Atención al Asegurado.
previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810-888-6262. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado
w.mercantilandina.com.ar
dad 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
eléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.

Mercantil Andina

Cupón Oficial Asegurado
Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previcional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: 004059813 001 01 **RAMA:** ACCIDENTES PERSONALES (06)
ASEGURADO: 7395327 FERNANDEZ JUAN JOSE
DOMICILIO: FALUCHO N° 369, (5560) TUNUYAN MZA
FECHA EMISION: 09.08.2024
VIGENCIA DE PÓLIZA: 12.08.2024 - 12.02.2025

VTO. PAGO	IMPORTE
12.08.2024	$ 1.152,11

El presente plan de pago para la póliza 004059813 reemplaza cualquier documento emitido con anterioridad a la fecha 09.08.2024

RAPIPAGO
Puesto: 03765
Fecha: 12/08/2024
Empresa: 186 MERCANTIL ANDINA
Importe: $3,061.26
Cliente: 0000000064059813 0001
Nro.Op:03176517234707706791
Cod.Seg:1F82FAD332
WWW.RAPIPAGO.COM.AR
Hora: 10:51:11
DEBITO FISERV
ORIGINAL

0940060405981300101