RUS®
RIO URUGUAY SEGUROS

**Razón Social:** RIO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA
**CUIT:** 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
Atención al asegurado 0800-888-7787.
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
**Internet:** http://www.riouruguay.com.ar
**E-Mail:** atencionalasegurado@riouruguay.com.ar
**Esta póliza ha sido aprobada por la SSN por Resolución/Proveído N°8.078.**

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201061509

**Póliza** 00:12:429881 **Endoso** 0
**Motivo del Endoso:** Emision de Poliza
**Sección:** ACCIDENTES PERSONALES
**Renueva:** 00:12:393475
**Lugar de Emisión:** CONCEPCION DEL URUGUAY
**Fecha:** 23/09/2024

**Productor** Producción Directa
**Matrícula** *********

## Datos del Tomador / Asegurado

**Asegurado:** HERNER JORGE MANUEL

**Domicilio Real:** PEDRO PERIGAN 2365
**Localidad:** (3260) CONCEPCION DEL URUGUAY / Entre Rios
**DNI / CUIT:** 23-21514554-9 00:12:429881
**Asociado N°:** 16242162 **Productor** 1473 **Cobrador:**

## Vigencia:

**Desde** 26/09/2024
**Hasta** 29/03/2025

03010615090500000008

## Bolsa de Envío

101-CONCEPCION DEL URUGUAY - 3260

## Liquidación del Premio

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Prima:** | 26.462,14 | **Percepción:** | 0,00 | ********** | ********** |
| **Rec.Financ.:** | 1.209,31 | **I.V.A.:** | 5.811,01 | ********** | ********** |
| **T.E.A.:** | 33,80% | **Impuestos:** | 332,54 | ********** | ********** |
| **Ctas.Soc.:** | 10.585 | ********** | ********** | **Premio:** | $ 44.400 |

## Plan de Pago

| Cuota | Vencimiento | Importe |
|---|---|---|
| 1 | 07/10/2024 | 7.400,00 |
| 2 | 05/11/2024 | 7.400,00 |
| 3 | 05/12/2024 | 7.400,00 |
| 4 | 06/01/2025 | 7.400,00 |
| 5 | 05/02/2025 | 7.400,00 |
| 6 | 05/03/2025 | 7.400,00 |

| Cuota | Vencimiento | Importe |
|---|---|---|

## Observaciones:

**IMPORTANTE:** 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.C. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o a los teléfonos: 0800-666-8400 (línea gratuita)-(011)4338-4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse via Internet en la siguiente dirección: http://wwww.ssn.gov.ar.

**FIRMA FACSIMIL DE PÓLIZA:** La presente Póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

**IMPORTANTE:** Si el texto de esta póliza difiere 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 (Art.12 - Ley de Seguros)

RIO URUGUAY SEGUROS Coop.Ltda.
Cr. Juan Carlos L. Godoy
PRESIDENTE
Consejo de Administración

**Código Seguimiento SSN:**

Continúa en la página 2.-

---

RUS®
RIO URUGUAY SEGUROS

| Póliza | Endoso |
|---|---|
| 00:12:429881 | 0 |

CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
Atención al asegurado 0800-888-7787.
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Internet: http://www.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.

**Asegurado o Tomador**
HERNER JORGE MANUEL

Por la presente dejo constancia de haber recibido la póliza / endoso cuyo número consta en la presente, el plan de pagos que forma parte integrante de la misma, las cláusulas adicionales y las condiciones generales.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LAS CONDICIONES DE ACEPTACIÓN DE LA COBERTURA Y DE EMISIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA RESPONDEN A LAS QUE PROPUSE CON EL ASESORAMIENTO DEL PRODUCTOR ASESOR DE SEGUROS SR Producción Directa, MATRÍCULA SSN N°*********, LAS QUE ME FUERON PREVIAMENTE EXPUESTAS Y EXPLICADAS (ARTS. 4, 11, 12 LEY 17.418, Y ARTS. 24 Y 25 LEY 20.091, ART. 10 LEY 22.400)

FIRMA

ACLARACIÓN