Accidentes Personales FACTURA POLIZA

INTÉGRITY SEGUROS

C.U.I.T. N° 30-70496198-3
Imp. Internos a los Seguros
I.V.A. Responsable Inscripto
Ing. Brutos: CONV. MULT. N° 901-039695-9

Intégrity Seguros Argentina S.A. en adelante ("El Asegurador") bajo las Condiciones Generales y Particulares de la presente póliza, las que han sido convenidas de buena fe y de conformidad con la solicitud de seguros presentada por:

Asegurado y/o Tomador:	SCHAB HORACIO EMANUEL
Domicilio:	GUALEGUAYCHU - N° 568 - Piso - Dto
C.P.:	3272 **Localidad:** VILLA MANTERO
Provincia:	Entre Rios
Cond. de IVA:	IVA Responsable Inscripto
CUIT / Doc. N°:	20324111485
Producto:	AP
Cobertura:	Jornada Laboral
Actividad:	Choferes de Camion
Beneficiario:	Herederos Legales
Cant. Asegurados:	1

Asegurado N°:	JNT1285224
Sección:	16 Accidentes Personales
Póliza:	000000675011
Endoso:	00000
Operación:	REN 000000658488
Fecha de Emisión:	12/07/2024
Vigencia Desde:	15/07/2024
Vigencia Hasta:	15/01/2025
Moneda:	PESOS
Casillero N°:	2728 - 02

Objeto del Seguro	Máxima Suma Asegurada Individual
Muerte Accidental	5.000.000
Invalidez permanente total/Parcial por accidente	5.000.000
Reembolsos de Gs Médicos Farmacéuticos por accidente	500.000

COBERTURA HASTA EL DIA. 15 DE ENERO.

Cláusula de No Repetición según adjunto

Forman parte de esta póliza los Anexos, Condiciones Generales y Particulares y las Cláusulas siguientes, quedando nulas las no mencionadas.

Anexos:
Cláusulas: 1000,TEXTO,1,2,200,203,204,205,500,700,800,900

PLAN DE PAGO: **FORMA DE PAGO:** CUPONES

Vencimiento	Importe	Vencimiento	Importe
25/07/2024	2.624,28		
25/08/2024	2.624,28		
25/09/2024	2.624,29		

PAGO QR

PAGADO EN 3 CUOTAS.

Productor / Organizador
Mat.(62569) 2181728 DE GRACIA, JUAN LUIS
Mat.(62569) 2181728 DE GRACIA, JUAN LUIS

PRIMA	5.475,90
Rec. Financiero	903,52
I.V.A.	1.339,68
Base Imp. IVA	6.379,42
SUB-TOTAL	7.719,10
Perc. IIBB (Entre Rios)	,00
Otros impuestos	153,75
PREMIO	7.872,85
TOTAL A PAGAR	7.872,85

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.

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación.
Resolucion/Proveido: 31639

SEÑOR ASEGURADO: Designar sus beneficiarios en la cobertura que está contratando es un derecho que usted posee. La no designación de beneficiarios, o su designación errónea puede implicar demoras en el trámite de cobro del beneficio. Asimismo, usted tiene derecho a efectuar o a modificar su designación en cualquier momento, por escrito sin ninguna otra formalidad.

LA ENTIDAD ASEGURADORA DISPONE DE UN SERVICIO DE ATENCIÓN AL ASEGURADO. POR RECLAMOS, QUE NO HAYAN SIDO SOLUCIONADOS PREVIAMENTE POR LAS VIAS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO DE LA ENTIDAD, PODRÁN COMUNICARSE CON ESTE SERVICIO AL TELÉFONO 0810-333-3455. LOS DATOS DE LOS RESPONSABLES DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AL ASEGURADO SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN LA PÁGINA WEB WWW.INTEGRITYSEGUROS.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 TELEFONO AL 0800-666-8400 O POR CORREO ELECTRÓNICO A CONSULTAS@SSN.GOB.AR.

David Rey Goitia (Apoderado)

Intégrity Seguros Argentina S.A.
Av. Paseo Colón 357 - C1063ACD-Capital Federal
Tel: (54-11) 4104-0000 - www.integrityseguros.com.ar

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

INTEGRITY SEGUROS

Cuota: 1
Emitida el
12/07/2024

SCHAB HORACIO EMANUEL

Vigencia del: 13/07/2024
al: 13/01/2025

Vencimiento cuota: 25/07/2024
Próximo vencimiento: 25/08/2024

Póliza(s):
16000000675011 00000

Fecha de Pago: ..../..../....
Banco: .....

Cheque Número(*): .....
Importe: .....

SAN LUIS DE GRACIA
PRODUCTOR ASESOR DE SEGUROS
MAT. N. S. N. 52.569

Para pagar en Pago Fácil sin este comprobante: indicar los 14 dígitos de sección y p

COBRADO
25/07/24

Código de pago electrónico:
16000000675011

Código de pago Red Link:
002283754

(*) El monto a pagar para la cuota incluye los saldos de los anteriores cupones para la misma c

(*) Solo cheques del asegurado o de terceros endosados por el asegurado.
Pagos en efectivo: único recibo válido es el emitido por la empresa recaudadora.

Importe(*):

$ 2.624,28

Integrity Seguros Argentina S.A.
IVA: Resp. Insc. CUIT: 30-70496198-3
Impuestos Internos Seguros: Inscripto
IIBB: Conv. Mult. N° 901-039665-8

2947200160000006750110000001000026242824252 7

COMPAÑIA

INTĒGRITY SEGUROS

Cuota: 3
Emitida el 12/07/2024

SCHAB HORACIO EMANUEL

Vigencia: del 15/07/2024 al 15/01/2025

Vencimiento cuota: 25/09/2024
Próximo vencimiento:

Póliza(s): 160000000675011 00000

Fecha de Pago: / /
Banco:

Cheque Número[2]:
Importe:

JUAN LUIS DE GRACIA
PRODUCTOR ASESOR DE SEGUROS
MAT. S.S.N. 82.563
COBRADO
24/09/24

Para pagar en Pago Fácil sin este comprobante: indicar los 14 dígitos de sección y póliza.

Código de pago electrónico: 16000000675011

Código de pago Red Link: 002283754

Importe[1]:

$ 2.624,29

[1]El monto a pagar para la cuota acumula los saldos de los anteriores cupones para la misma cuota.

[2]Solo cheques del asegurado o de terceros endosados por el asegurado.

Pagos en efectivo: único recibo válido es el emitido por la empresa recaudadora.

0947200160000006750110000030000262429243149

COMPAÑIA

Intergity Seguros Argentina S.A.
IVA: Resp. Insc. CUIT: 30-70496198-3
Impuestos Internos Seguros: Inscripto
IIBB: Conv. Mult. Nº 901-039695-9

INTĒGRITY
SEGUROS

Cuota: 2
Emitida el
12/07/2024

SCHAB HORACIO EMANUEL

Vigencia: del 15/07/2024
al 15/01/2025

Vencimiento cuota: 25/08/2024
Próximo vencimiento: 25/09/2024

Póliza(s):
160000006750110000

Fecha de Pago: / /
Banco:

Cheque Número[2]:
Importe:

JUAN LUIS DE GRACIA
PRODUCTOR ASESOR DE SEGUROS
MAT. S. S. N. 52.569
COBRADO
22/08/24

Para pagar en Pago Fácil sin este comprobante: indicar los 14 dígitos de sección y póliza.

Código de pago electrónico:
16000000675011

Código de pago Red Link:
002283754

[1]El monto a pagar para la cuota acumula los saldos de los anteriores cupones para la misma cuota.

[2]Solo cheques del asegurado o de terceros endosados por el asegurado.

Pagos en efectivo: único recibo válido es el emitido por la empresa recaudadora.

Importe[1]:

$ 2.624,28

Intergity Seguros Argentina S.A.
IVA: Resp. Insc. CUIT: 30-70496198-3
Impuestos Internos Seguros: Inscripto
IIBB: Conv. Mult. N° 901-039695-9

COMPAÑIA

0947200160000006750110000020000262428242838