PAGO CONSOLIDADO 07-01-2025

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN AUTOMOTORES **PÓLIZA** 33280495

Plan de pago consolidado:

Período facturado 07-01-2025 al 07-05-2025

*** Póliza: 4-33280495-0 Riesgo: Pat.AE257UV FIAT NUEVO FIORINO 1.4 8V (último endoso facturado: 0)**
*** Póliza: 7-1376840-0 Riesgo: PROTECCION DE IDENTIDAD (último endoso facturado: 0)**
*** Póliza: 19-30337033-0 Riesgo: VIDA MODULAR (último endoso facturado: 0)**

ASEGURADO: 4183414 ROBLEDO SEBASTIAN FERNANDO

CUIT/CUIL: 23307498529 DNI: 30749852 Domicilio: BÃ□Â° 24 DE FEBRERO, EDIFICIO N* 29 P 4 DTO D
Localidad: GARIN Pcia: BUENOS AIRES CP: 1619

CUOTA Y VENCIMIENTO	MONEDA	MONTO CUOTA	SALDO CUOTA
Pago contado saldo facturado. Fecha límite pago 20-01-2025	PESOS		**295,970.87**
1/12 Vencimiento 10/01/2025.	PESOS	**78,599.00**	**78,599.00**
2/12 Vencimiento 10/02/2025.	PESOS	**78,599.00**	**78,599.00**
3/12 Vencimiento 10/03/2025.	PESOS	**78,599.00**	**78,599.00**
4/12 Vencimiento 10/04/2025.	PESOS	**78,598.34**	**78,598.34**

MEDIOS DE PAGO. Las cuotas de la presente póliza pueden ser abonadas con Pago Fácil, Rapipago, Provincia Net, Cobro Express, Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Interbanking (Interpagos), VISA Pago Puntual o Servicios de Pago Mastercard. También puede solicitar la adhesión al servicio de cobro por DEBITO AUTOMATICO en tarjeta de crédito o CBU.

Las siguientes tablas contienen información útil que te servirá a la hora de abonar esta póliza:

PAGO ELECTRÓNICO	
Agente	**Código de pago electrónico**
Pago Mis Cuentas	**4183414**
Pagos Link	**4183414**
Visa Pago Puntual	**040332804950000**
Interbanking	**4183414**
Servicio de Pago Mastercard	**4183414**
Amex Pay	**DNI 30749852**

PAGO EN EFECTIVO	
Agente	**Identificación**
Cobro Express	**DNI 30749852**
Rapipago	**DNI 30749852**
Multipago	**DNI 30749852**
Pago Fácil	**DNI 30749852**
Provincia Net	**DNI 30749852**
Pronto Pago	**DNI 30749852**
Ripsa	**DNI 30749852**
Plus Pagos	**DNI 30749852**

– TIEMPO + CONCIENCIA

Autogestioná el pago de tus pólizas desde nuestra **WEB** o **APP**.
De esta manera no solo ganás mucho tiempo, sino que colaborás en el cuidado del medioambiente por el menor consumo de papel.

PAGO DIRECTO

Es fácil y rápido. Entrá desde la web ingresando a Acceso Asegurados desde **www.fedpat.com.ar** o desde la APP para smartphones **FedPat Móvil** y pagá tu seguro en sencillos pasos con tarjeta de débito o crédito. Además podrás consultar y descargar tu póliza, declarar y consultar siniestros y muchas cosas más.

PAGO ELECTRÓNICO

Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Interbanking, Servicios de Pago Mastercard, Visa Pago Puntual, Amex Pay

PAGO POR DÉBITO AUTOMÁTICO

Adherite a través de las siguientes tarjetas:

PAGO EN EFECTIVO

Cobro Express, Rapipago, Pago Fácil, Provincia Net, Multipagos, Pronto Pago, Ripsa, Plus Pagos y Pago 24

DESCARGÁ LA APP FEDPAT MÓVIL

Descargá la APP en tu smartphone y tené al ALCANCE DE LA MANO toda la información de tus seguros. Podrás pagar tus cuotas, declarar y consultar siniestros y muchas cosas más.

DISPONIBLE EN Google Play

0810-222-5588
www.fedpat.com.ar

fedpatoficial /fedpatoficial Federación Patronal Seguros Federación Patronal Seguros seguros@fedpat.com.ar

CERTIFICADO DE MERCOSUR / CARTIFICADO DE MERCOSUL

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN AUTOMOTORES **PRODUCTO** ASEGURA2 **PÓLIZA** 33280495

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHICULOS DE PASEO O DE ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL, DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.
CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPIETARIO E/OU CONDUCTOR DE VEICULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NAO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL, DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NAO TRANSPORTADOS.

ASEGURADORA / SEGURADORA	País / país	POLIZA Nro. / APOLICE Nro.
FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U.	ARGENTINA	33280495

Asegurado / segurado	Validez / vigencia	Coasegurado / cosegurado
ROBLEDO SEBASTIAN FERNANDO BÃ Â 24 DE FEBRERO, EDIFICIO N* 29 P 4 D GARIN	07-01-2025 AL 07-01-2026	

Motor - chasis / motor - chassis	Matricula / Placa
327A0553534602 / 9BD265524L9139601	AE257UV

Marca - modelo - año / marca - modelo - ano	
FIAT NUEVO FIORINO 1.4 8V	2020

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de responsabilidad civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.

Certifica que o veículo, cujos datos enumeram-se anteriormente, está amparado no risco de responsabilidade civil, segundo os valores e condiçoes estabelecidasna Resolucao do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.

LA PLATA
Ciudad / Cidade

07-01-2025
Fecha / Data

Diego Fernando Vallina
Gerente General

Póliza 33280495 / 0

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

Cliente: 4183414 ROBLEDO SEBASTIAN FERNANDO

Modelo	FIAT NUEVO FIORINO 1.4 8V
T. Vehículo	PICK-UP CLASE 'A' CARROZADA
Motor	327A0553534602
Chasis	9BD265524L9139601
Año	2020
Patente	AE257UV

Vigencia desde 07-01-2025 12:00 Hs.
Vigencia hasta 07-01-2026 12:00 Hs.

Plan Pago
CUOTAS MENSUALES

Asistencia al Vehículo: categoría de servicio: (A)

Llame al 0800-222-0022 o 0800-800-0022.
SMS: al 70703 con el texto SOS AE257UV
Desde Países limítrofes +54 351 4858-321 o al +54 11 4129-8100
Whatsapp: al +54-9-11-2808-0012 o al +54-9-351-200-2585

RUTA

Póliza 33280495 / 0

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SEGURO OBLIGATORIO DEL AUTOMOTOR CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N°26363)

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la Ley N 24449. Conforme el art. 2 de la Disp. N 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, la falta de portación del recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del conductor del vehículo, no podrá ser aducida por la Autoridad de Constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.

EN CASO DE SINIESTRO obtenga los siguientes datos: Nombre, dirección, teléfono y registro del conductor. Marca, patente, propietario y seguro de tercero. Nombre, dirección y teléfono de los testigos. Luego dirijase a su productor o a la Compañía.
Asist. Jurídica: En accidentes de tránsito con terceros lesionados, llame al 0800-222-0022

MEDIOS DE PAGO. Las cuotas de la presente póliza pueden ser abonadas con Pago Fácil, Rapipago, Provincia Net, Cobro Express, Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Interbanking (Interpagos), VISA Pago Puntual o Servicios de Pago Mastercard. También puede solicitar la adhesión al servicio de cobro por DEBITO AUTOMATICO en tarjeta de crédito o CBU.

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Avda. 51 N 770 (B1900AWP), La Plata, Bs. As., Argentina

Diego Fernando Vallina
Gerente General

CERTIFICADO DE MERCOSUR / CARTIFICADO DE MERCOSUL

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	AUTOMOTORES	PRODUCTO	ASEGURA2	PÓLIZA	33280495

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIA SEGURADOS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO E EVENTO

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS
DANOS A TERCEIROS NAO TRANSPORTADOS

LIMITES PARA BRASIL - PARAGUAY - URUGUAY

Muerte y/o Daños Personales	Por Persona / Por Pessoa	u$s	40,000
Morte e/ou Danos Pessoais	Limite Máximo por evento	u$s	200,000
Daños Materiales	Por Tercero / Por Terceiro	u$s	20,000
Danos Materiais	Limite Máximo por evento	u$s	40,000

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS
DANOS A TERCEIROS NAO TRANSPORTADOS

LIMITES PARA CHILE - BOLIVIA - PERU

Muerte y/o Daños Personales	Por Persona / Por Pessoa	u$s	40,000
Morte e/ou Danos Pessoais	Limite Máximo por evento	u$s	120,000
Daños Materiales	Por Tercero / Por Terceiro	u$s	40,000
Danos Materiais	Limite Máximo por evento	u$s	120,000

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTANTES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

Esta cobertura comprende a los siguientes países / Esta cobertura comprende os seguintes paises

País	Aseguradora / Seguradora	Dirección / Endereço	T.E.
BRASIL	YELUM SEGURADORA.	Rua Dr. Geraldo C. Moreira, 110 SAO PABLO SP 04571-020	Denuncias (55) 40045423(Capital y reg. Metropolitanas). 0800-7095423(demas regiones). Asist Mecanica: 0800-892-3680
PARAGUAY	EL COMERCIO PARAGUAYO S.A. CIA. DE SEGUROS GRALES.	Alberdi Nº 453 ASUNCION (P)	Denuncias:(021)-492324/25 Asist Mecanica: +54-0351-485-8321.
URUGUAY	BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO	Bvar. Artigas 3821 MONTEVIDEO (R.O.U.)	Denuncias: 02-1994 / 5982-203.37.73 Asist. Mecanica: 000 405 4549
CHILE	HDI - CHILE	Av. Manquehue Norte N 160, Piso 19 Los Condes SANTIAGO DE CHILE	Denuncias: +56 2 27154544 ó +56 2 24976234 ó +56 2 24974671 Asist. Mecánica: 0800-104-5555
BOLIVIA	CREDIFORM INTERNATIONAL S.A.	Potosi N 1220 esq. Ayacucho LA PAZ - BOLIVIA	Denuncias:(00591-2) 2315566 Asist. Mecanica: 0800-100-201
PERU	MAGALLANES PERU S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS	Av. Manuel Olguín 335, Oficina 1006. Santiago de Surco	Denuncias : TE Local (51) 230-3030 ó 0-800-23030

OBSERVACION: En el caso de siniestros debe haber contacto con el representante del Asegurador del país donde ocurrió el hecho.
OBSERVAÇAO: No caso de sinistros deve haver contacto com o representante da Seguradora no país onde ocorreu u fato.

LA PLATA
Ciudad / Cidade

07-01-2025
Fecha / Data

Diego Fernando Vallina
Gerente General

FRENTE DE PÓLIZA

Póliza impresa el dia 07-01-2025

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	PRODUCTO	PÓLIZA
AUTOMOTORES	ASEGURA2	33280495

Productor: 23001 VARELA IVAN SANTIAGO Matrícula SSN: 74166 AG: 6

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 07-01-2025	Hasta 12:00 Hs. del 07-01-2026
Término (en días)	**Plan**
120	CF - RC.PT Ac. y P.TyP Inc. y Robo FULL
Endoso	**Lugar de emisión**
0	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
	07-01-2025

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE ROBLEDO SEBASTIAN FERNANDO
DOMICILIO BÃ Â 24 DE FEBRERO, EDIFICIO N* 29 P 4 DT
LOCALIDAD GARIN
CÓDIGO POSTAL 1619
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 23307498529 / 30749852
ASEGURADO NRO. 4183414

ASEGURADOS ADICIONALES

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As. - IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO. Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2. Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U.,CUIT: 33-70736658-9 (en adelante "el Asegurador") asegura a la persona indicada anteriormente (en adelante "el Asegurado/Tomador"), bajo las condiciones de la presente póliza, que han sido convenidas para ser ejecutadas en buena fe, y de conformidad con la solicitud de seguro presentada por el Asegurado/Tomador, la que se declara parte integrante de este contrato

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NÚMERO	VENCIMIENTO	IMPORTE
1/4	10-01-2025	$ 73,877.00
2/4	10-02-2025	$ 73,877.00
3/4	10-03-2025	$ 73,877.00
4/4	10-04-2025	$ 73,876.34
TOTAL:		**$ 294,135.76**

PERÍODO FACTURADO

07-01-2025	07-05-2025

Pago del Impuesto de sellos de $ 3461.87 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

LIQUIDACION DEL PREMIO

PRIMA $ 213,641.86			
I.V.A. $ 54,863.23	**SELLADO** $ 3,461.87	**OTROS IMP. Y TASAS** $ 7,213.87	
PREMIO DEL ENDOSO $ 294,135.76			
MONEDA CONTRATO PESOS	**TEA** 73.58%	**CARGO FINANCIERO** $ 14,954.93	

Si el texto de esta póliza difiriera 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 de la ley de Seguros). Cuando se mencionen los vocablos "Asegurado" o "Tomador/Contratante" se considerará indistintamente según correspondan. Emitida en La Plata el 07 de Enero de 2025

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

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 0810-222-5588. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.fedpat.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.



Diego Fernando Vallina
Gerente General

Para consultas o reclamos, comunicarse con FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U., al teléfono 0810-222-5588

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Resolución N 36100,36696,38065,38066,39327,39927

SECCIÓN AUTOMOTORES **PRODUCTO** ASEGURA2 **PÓLIZA** 33280495

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

Vehiculos	Tipo De Carroceria	Marca
PICK-UP CLASE 'A' CARROZADA	PICK-UP-FURGON	FIAT
Modelo	**Año**	**Destino**
FIAT NUEVO FIORINO 1.4 8V	2020	PARTICULAR Y/O COMERCIAL
Patente	**Nro Motor**	**Nro Chasis**
AE257UV	327A0553534602	9BD265524L9139601
Zona De Riesgo	**Bonificacion Buen Resultado**	**Fabricacion**
BAJO RIESGO	0 %	NACIONAL
Rc Ampliada	**Franquicia Por Daño**	
Sin ajuste	No Aplica	
Campos Petrol. (CARC 5.2) Y/O Aeropuertos (CARC 5.1)	**GNC (CARC 6.1)**	**Dcto. Por Alarma**
No corresponde	SI	ALARMA
Ajuste Automático (CACC 4.2)	**RC Conosur (COEX 2.1)**	**Casco Conosur (COEX 3.1 , COEX 7.1 , COEX 5.1)**
20 %	CS U$S 200.000	S
Lugar de Guarda		
PILAR (BS. AS.)		

CONDICIONES GENERALES Y ESPECIFICAS QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA

SORC 6.1	**CGRC 1.1**	**CGRC 2.1**	**CGRC 3.1**	**CGRC 4.1**	**CGRC 5.1**	**CGDA 1.1**	**CGDA 2.1**
CGDA 4.2	**CGIN 1.1**	**CGIN 2.1**	**CGIN 3.2**	**CGIN 4.2**	**CGRH 1.1**	**CGRH 2.1**	**CGRH 3.2**
CGRH 4.2	**CGCO 2.2**	**CGCO 3.1**	**CGCO 4.1**	**CGCO 5.1**	**CGCO 6.2**	**CGCO 7.1**	**CGCO 8.1**
CGCO 9.1	**CGCO 10.1**	**CGCO 11.1**	**CGCO 12.1**	**CGCO 13.1**	**CGCO 14.1**	**CGCO 15.1**	**CGCO 16.1**
CGCO 17.1	**CGCO 18.1**	**CARC 2.1**	**CARC 5.1**	**CARC 5.2**	**CARC 6.1**	**CADA 1.1**	**CADI 7.1**
CADI 11.1	**CADI 13.1**	**CADI 14.2**	**CADR 1.2**	**CARH 1.1**	**CACC 4.2**	**CACC 11.1**	**CACO 2.1**
CACO 3.1	**CACO 6.1**	**CACO 14.1**	**CACO 7.1**	**COEX 2.1**	**COEX 9.1**	**COEX 10.1**	**COEX 3.1**
COEX 4.1	**COEX 5.1**	**COEX 6.1**	**CACO 15.1**	**COEX 7.1**	**COEX 8.1**		
ANEXO1:CGRC 2.1_CGRH 2.1_CGIN 2.1							

RIESGOS CUBIERTOS

DATOS RELEVANTES

030 CGRC-RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO

SUMA ASEGURADA

$ 160,000,000.00

ANEXO CGRC RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO
La presente cobertura cubre hasta la suma máxima mencionada, en cada acontecimiento que se detalla a continuación:
A) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados (cuando este riesgo se comprende en la cobertura)
B) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados
C) Daños Materiales a cosas de terceros (cuando este riesgo se comprende en la cobertura)
Sin que los mismos puedan ser excedidos por el conjunto de indemnizaciones que provengan de un mismo hecho generador.

060 CGRH-ROBO Y/O HURTO TOTAL

SUMA ASEGURADA

$ 17,160,000.00

BENEFICIOS ADICIONALES
En los casos de Robo Total o Destrucción Total, auto sustituto por 10 días.
CA-DI 11.1 Indemnización por rotura de Cristales Laterales, CA-DI 7.1 Parabrisas y Luneta se cubrirá hasta el limite del 5 % de la suma asegurada del vehículo para unidades de fabricación nacional y del 10 % para unidades de fabricación importada. Estos beneficios NO TENDRAN LIMITES si la reposicion fuera realizada por FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U. y/o prestador que esta aseguradora designe.
CA-DI 13.1 Beneficio sin limite por evento en la reposición de la cerraduras y/o cierre centralizado por daños como consecuencia de intento de robo si la reposicion fuera realizada por FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U. y/o prestador que esta aseguradora designe, en caso de requerir reembolso y/o indemnizacion se establece un límite de hasta $ 126.500 por evento.
Indemnización por rotura de antena se mantendrá con un límite de hasta $ 75.000 por evento. Este beneficio NO TENDRA LIMITES si la reposicion fuera realizada por FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U. y/o prestador que esta aseguradora designe.
Indemnización por robo de cubiertas sin desgaste, crique y llave de ruedas
Descuento del 50 % del saldo de póliza en caso de siniestro de Robo Total, Incendio Total y Daño Total.
Indemnización por robo de llaves a consecuencia de Robo Total hallado limite será de hasta $ 143.000 por evento para unidades de origen nacional y de hasta $ 230.000 por evento para los vehículos origen importado. Este beneficio NO TENDRA LIMITES si la reposicion fuera realizada por FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U. y/o prestador que esta aseguradora designe.
Indemnización por daños parciales a consecuencia de robo total hallado del 10% del valor de la unidad al momento del siniestro con un máximo de $ 460.000.
Indemnización por Inundación Parcial, este beneficio NO TENDRA LIMITES si la inspección fuera realizada por FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U. y/o prestador que esta aseguradora designe.

070 CGIN-INCENDIO TOTAL

SUMA ASEGURADA

$ 17,160,000.00

080 CGDA-DESTRUCCION TOTAL

SUMA ASEGURADA

$ 17,160,000.00

090 CGIN-INCENDIO PARCIAL

SUMA ASEGURADA

	SUMA ASEGURADA	
	$	17,160,000.00
110 CGRH-ROBO Y/O HURTO PARCIAL	**SUMA ASEGURADA**	
	$	17,160,000.00
160 CADI-FULL	**SUMA ASEGURADA**	
	$	17,160,000.00
195 CADA-GRANIZO	**SUMA ASEGURADA**	
CA-DA 1.1 - GRANIZO: Daños parciales a consecuencia de la caída de Granizo hasta el 30 % de la suma asegurada de la unidad sin la inclusión de la cláusula de ajuste automático, con un límite máximo de $495.000 por evento. Esta cobertura NO TENDRA LIMITES si la reparación fuera realizada por FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U. y/o prestador que esta aseguradora designe.		
190 CADI-ADICIONAL INTERASEGURADOS	$	17,160,000.00
CACO 2.1 Cobertura de Muerte o Invalidez Total y Permanente del Conductor y/o Asegurado en Accidente Automovilístico en el vehículo Asegurado (1 % sobre RC Voluntaria POR PERSONA)		
CACO 3.1 Cobertura de Muerte o Invalidez Total y Permanente cubriendo al Cónyuge y/o los parientes del Conductor y/o Asegurado hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad, en Accidente Automovilístico en el vehículo Asegurado (1 % sobre RC Voluntaria POR PERSONA)		

ACCESORIOS	SUMAS ASEGURADAS	
FURGON TERMICO	$	7,000,000.00

CUIP:
0726103001000000000000000000033280495000000000000099233074985292-10000074166200000013240100 17

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

EL VEHÍCULO ASEGURADO DEBERÁ CONTAR CON EL RESPECTIVO GRABADO INDELEBLE DEL DOMINIO EN DETERMINADAS PARTES DE LA CARROCERÍA CONFORME LO DISPONGA LA NORMATIVA DE AQUELLAS JURISDICCIONES EN LAS QUE EL MISMO ES OBLIGATORIO.

En caso de siniestro, la falta de presentación de la información y/o documentación solicitada en la Resolución Nº 28/2018 de la Unidad de Información Financiera (U.I.F.), no obstará al pago correspondiente, si obrara en poder de la aseguradora la documentación requerida por la legislación aplicable en materia de seguros, sin perjuicio de la responsabilidad del Sujeto Obligado de evaluar adecuadamente esa falta de presentación de información y/o documentación, a la luz de la normativa aplicable en materia de prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

El Asegurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación

Auxilio mecánico, servicio adicional de remolque y urgencias mecánicas tercerizado a través de S.O.S S.A. con cargo a la Compañía: Servicio A

Condiciones Generales del servicio: Puede consultarlos en su Web Asegurados o solicitárselo a su productor.

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. CUIT: 33-70736658-9
Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As.
IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO
Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2.
Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

FACTURA ORIGINAL

SECCIÓN 4 - AUTOMOTORES **PRODUCTO** ASEGURA2 **PÓLIZA** 33280495

Asegurado
ROBLEDO SEBASTIAN FERNANDO

CUIT/ DNI
23307498529/30749852

IVA
INSCRIPTO

Asegurado nro.
4183414

Domicilio
BÃ Â 24 DE FEBRERO, EDIFICIO N* 29 P 4 DTO

Localidad
GARIN

Provincia
BUENOS AIRES

Código Postal
1619

Ag. / Prod / Org
6
23001 - VARELA IVAN SANTIAGO
65618 - GRUPO DE ASESORES EN COBERTURA

Fecha de Emisión
07-01-2025

Endoso
0

Período Facturado Desde
07-01-2025

Período Facturado Hasta
07-05-2025

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NRO.	VENCIMIENTO	IMPORTE
1/4	10-01-2025	$ 73,877.00
2/4	10-02-2025	$ 73,877.00
3/4	10-03-2025	$ 73,877.00
4/4	10-04-2025	$ 73,876.34
TOTALES:		**$ 295,507.34**

LIQUIDACIÓN DE PREMIO Y OTROS CONCEPTOS

PRIMA	$	213,641.86
RECARGOS	$	14,954.93
SUBTOTAL GRAVADO (PRECIO SIN IMPUESTOS)	$	228,596.79
IVA	$	48,005.33
SUB-TOTAL	$	276,602.12
PERCEPCION IVA	$	6,857.90
PERCEPCION IIBB BUENOS AIRES	$	3,556.32
SELLADOS BUENOS AIRES	$	3,461.87
TASA SUPERINTENDENCIA	$	1,371.58
CONTRIBUCIÓN INSTITUTO DE SERVICIOS SOCIALES	$	1,142.98
IMPUESTOS INTERNOS	$	228.60
TASA DE SEGURIDAD VIAL	$	2,285.97
MONTO TOTAL DEL PREMIO	$	295,507.34

Atento a lo establecido por la R.G. (AFIP) N 4523/2019 el contribuyente deberá descargar de la web del Organismo (www.afip.gob.ar) el Formulario F.2005 - Certificado de Percepción del Impuesto al Valor Agregado, con su numeración definitiva.
Las compañías de seguros se encuentran exceptuadas de la obligación de emitir comprobantes,dispuesta por la Resolución General N 1415/03 de la AFIP, conforme lo establecido en el Inciso d) de su Anexo I.
El cómputo del crédito fiscal dependerá, entre otras cuestiones que establezca la normativa vigente,de la condición de IVA del sujeto receptor del presente comprobante.

FRENTE DE PÓLIZA

Póliza impresa el dia 07-01-2025

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	RIESGOS VARIOS	PRODUCTO	PROTECCION DE IDENTIDAD	PÓLIZA	1376840

Productor: 23001 VARELA IVAN SANTIAGO Matrícula SSN: 74166 AG: 6

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 07-01-2025	Hasta 12:00 Hs. del 07-01-2026
Término (en días)	**Plan**
365	200 - ROBO DE IDENTIDAD INDIVIDUAL
Endoso	**Lugar de emisión**
0	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
	07-01-2025

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE ROBLEDO SEBASTIAN FERNANDO
DOMICILIO BÃ Â 24 DE FEBRERO, EDIFICIO N* 29 P 4 DT
LOCALIDAD GARIN
CÓDIGO POSTAL 1619
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 23307498529 / 30749852
ASEGURADO NRO. 4183414

ASEGURADOS ADICIONALES

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As. - IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO. Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2. Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U.,CUIT: 33-70736658-9 (en adelante "el Asegurador") asegura a la persona indicada anteriormente (en adelante "el Asegurado/Tomador"), bajo las condiciones de la presente póliza, que han sido convenidas para ser ejecutadas en buena fe, y de conformidad con la solicitud de seguro presentada por el Asegurado/Tomador, la que se declara parte integrante de este contrato

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NÚMERO	VENCIMIENTO	IMPORTE
1/12	10-01-2025	$ 3,222.00
2/12	10-02-2025	$ 3,222.00
3/12	10-03-2025	$ 3,222.00
4/12	10-04-2025	$ 3,222.00
5/12	10-05-2025	$ 3,222.00
6/12	10-06-2025	$ 3,222.00
7/12	10-07-2025	$ 3,222.00
8/12	10-08-2025	$ 3,222.00
9/12	10-09-2025	$ 3,222.00
10/12	10-10-2025	$ 3,222.00
11/12	10-11-2025	$ 3,222.00
12/12	10-12-2025	$ 3,225.80
TOTAL:		**$ 38,486.89**

PERÍODO FACTURADO

07-01-2025	07-01-2026

Pago del Impuesto de sellos de $ 453 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

LIQUIDACION DEL PREMIO

PRIMA $ 30,152.00			
I.V.A. $ 7,236.48	**SELLADO** $ 453.00	**OTROS IMP. Y TASAS** $ 645.41	
PREMIO DEL ENDOSO $ 38,486.89			
MONEDA CONTRATO PESOS	**TEA** 0.00%	**CARGO FINANCIERO** $ 0.00	

Si el texto de esta póliza difiriera 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 de la ley de Seguros). Cuando se mencionen los vocablos "Asegurado" o "Tomador/Contratante" se considerará indistintamente según correspondan. Emitida en La Plata el 07 de Enero de 2025

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

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 0810-222-5588. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.fedpat.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.



Diego Fernando Vallina
Gerente General

Para consultas o reclamos, comunicarse con FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U., al teléfono 0810-222-5588

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N 9507/968,13023/976

SECCIÓN RIESGOS VARIOS **PRODUCTO** PROTECCION DE IDENTIDAD **PÓLIZA** 1376840

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

Limite De Responsabilidad	Franquicia	Ámbito De La Cobertura - Ampliación
Según se indica en Condiciones Particulares	Sin franquicia	República Argentina y Limítrofes

Tipo De Seguro

INDIVIDUAL

CONDICIONES GENERALES Y ESPECIFICAS QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA

[I] [CG] [B1] [B2] [B4] [B5] [B6] [C1] [C2] [C3]

RIESGOS CUBIERTOS — DATOS RELEVANTES

810 ROBO DE IDENTIDAD - PERDIDA ECONOMICA DIRECTA

SUMA ASEGURADA $ 1,000,000.00

De acuerdo con la Cláusula 2 Apartado 2.1 de las Condiciones Generales.

El Asegurador indemnizará al Asegurado por débitos realizados durante la vigencia de este seguro, que resulten directamente de un evento de Robo de Identidad para:
(a) la obtención de Dinero o crédito; o
(b) la obtención de un préstamo y/o abrir una línea de crédito y/o una cuenta bancaria a su nombre; o
(c) la compra o arrendamiento de bienes o servicios, incluyendo, pero no limitándose, a compras por Internet.

LIMITE DE RESPONSABILIDAD, al que se refiere el Parrafo N 9.1 de la Cláusula 9 de las Condiciones Generales: El monto máximo que pagará el Asegurador a un Asegurado por la totalidad de las pérdidas que resulten de todos los Eventos Activadores ocurridos durante la Vigencia del presente seguro es la suma asegurada correspondiente a la cobertura ROBO DE IDENTIDAD - PERDIDA ECONOMICA DIRECTA.

FRANQUCIA, a la que se refiere el Parrafo N 9.4 de la Cláusula 9 de las Condiciones Generales, cualquier indemnización a cargo del Asegurador estará sujeta a la previa deducción del importe de la franquicia deducible que se establece a continuación: SIN FRANQUICIA.

811 ROBO DE IDENTIDAD - GASTOS LEGALES

SUMA ASEGURADA $ 1,000,000.00

De acuerdo con la Cláusula 2 Apartado 2.2 de las Condiciones Generales.

Se reembolsará al Asegurado los gastos razonables en los que incurra para el pago de honorarios de abogados y aranceles judiciales con motivo de:

(a) Defensa en demandas civiles efectuadas al Asegurado por una persona o entidad crediticia o comercial, que pretenda el cobro de bienes no comprados, servicios no recibidos o deudas no incurridas por el Asegurado.
(b) Defensa en juicios penales por cargos presentados contra el Asegurado.
(c) Apelar cualquier sentencia judicial civil o penal impuesta contra el Asegurado.
(d) Actualizar o Rectificar la exactitud o integridad de la información disponible del Asegurado en los reportes crediticios emitidos por entidades financieras o por empresas dedicadas a la registración y análisis de antecedentes crediticios.
(e) Mediaciones y Resoluciones Previas a Mediaciones.

812 ROBO DE IDENTIDAD - OTROS GASTOS

SUMA ASEGURADA $ 1,000,000.00

De acuerdo con la Cláusula 2 Apartado 2.3 de las Condiciones Generales.

El Asegurador reembolsará al Asegurado los gastos razonables en los que incurra el Asegurado para el pago de los siguientes gastos:

(a) Costos incurridos para la nueva tramitación de solicitudes de préstamos u otros créditos o para la apertura de cuentas bancarias, que hubieran sido rechazados exclusivamente por la existencia de información incorrecta.
(b) Costos de certificaciones notariales, llamadas de larga distancia y correos certificados razonablemente incurridos como consecuencia de las gestiones y tramitaciones requeridas por el Asegurado para reportar el Robo de Identidad o para corregir los registros financieros alterados.
(c) Costos incurridos para verificar la exactitud o integridad de la información disponible en los reportes crediticios emitidos por entidades financieras o por empresas dedicadas a la registración y análisis de antecedentes crediticios.
(d) Costos incurridos para la emisión de hasta CUATRO (4) reportes crediticios de una entidad financiera o empresa dedicada a la registración y análisis de antecedentes crediticios. Se cubrirán sólo los reportes crediticios solicitados con posterioridad a la fecha en que el Asegurado tome conocimiento del acontecimiento de alguno de los riesgos cubiertos por la presente póliza.
(e) Gastos de Viaje cuando el Asegurado deba trasladarse de su ciudad a otra o retornar anticipadamente a su ciudad para realizar los trámites mencionados en los apartados precedentes.

820 GASTOS POR ROBO DE DOCUMENTOS

SUMA ASEGURADA $ 200,000.00

De acuerdo con el Articulo N 1 del Anexo B1 de las Cláusulas Adicionales.

El Asegurador indemnizará y/o reembolsará al Asegurado los costos administrativos y gastos en concepto de honorarios en que incurra por la obtención del reemplazo de los siguientes documentos del Asegurado:

(a) Licencia de Conducir.
(b) Cédula Verde del vehículo.
(c) Pasaporte.
(d) Cédula de Identidad y/o Documento Nacional de Identidad.

830 ROBO EN CAJEROS AUTOMATICOS

SUMA ASEGURADA $ 200,000.00

De acuerdo con el Articulo N 1 del Anexo B2 de las Cláusulas Adicionales.

En consideración al pago de la prima adicional correspondiente el Asegurador extiende la cobertura por el importe que le hubiera sido sustraído al Asegurado en ocasión de un Robo en Cajero Automático, siempre y cuando el retiro haya sido efectuado durante la vigencia del seguro y se hubiere pactado su cobertura en las Condiciones Particulares de esta póliza.

El apoderamiento deberá ser producido con fuerza en las cosas o con intimidación o violencia en la persona del Asegurado, sea que tenga lugar

antes de la Extracción para facilitarla, en el acto de realizarla o dentro de los 20 minutos de efectuada la misma. Asimismo, es requisito que tales hechos se produzcan dentro del Cajero Automático o bien en la vía pública, pero en este último caso deberá producirse dentro de un radio no superior a la cantidad de 200 metros del mismo.

840 CARTERA PROTEGIDA - CARTERAS Y/O BOLSOS DE MANO — **SUMA ASEGURADA** $ 100,000.00

De acuerdo con el Articulo N 1 del Anexo B4 de las Cláusulas Adicionales.

El Asegurador extiende la cobertura pactada a la pérdida por robo y los daños sufridos como consecuencia de tal delito o su tentativa que afecten a las Carteras y Bolsos de mano del Asegurado.

841 CARTERA PROTEGIDA - BILLETERAS — **SUMA ASEGURADA** $ 50,000.00

De acuerdo con el Articulo N 1 del Anexo B4 de las Cláusulas Adicionales.

El Asegurador extiende la cobertura pactada a la pérdida por robo y los daños sufridos como consecuencia de tal delito o su tentativa que afecten a la billetera del Asegurado.

845 CARTERA PROTEGIDA - COSMETICOS — **SUMA ASEGURADA** $ 50,000.00

De acuerdo con el Articulo N 1 del Anexo B4 de las Cláusulas Adicionales:

El Asegurador extiende la cobertura pactada a la pérdida por robo y los daños sufridos como consecuencia de tal delito o su tentativa que afecten a los cosméticos del Asegurado.

846 CARTERA PROTEGIDA - LAPICERAS — **SUMA ASEGURADA** $ 50,000.00

De acuerdo con el Articulo N 1 del Anexo B4 de las Cláusulas Adicionales:

El Asegurador extiende la cobertura pactada a la pérdida por robo y los daños sufridos como consecuencia de tal delito o su tentativa que afecten a lapiceras del Asegurado.

850 PERDIDA DE SALARIOS Y/O JORNALES — **SUMA ASEGURADA** $ 500,000.00

De acuerdo con el Articulo N 1 del Anexo B5 de las Cláusulas Adicionales.

El Asegurador indemnizará al Asegurado por la pérdida de salarios y/o jornales como consecuencia del tiempo utilizado en las gestiones que personalmente deba realizar el Asegurado para conseguir la normalización de sus estados financieros alterados. La responsabilidad asumida por el Asegurador comprende tanto la pérdida parcial como total del día de trabajo.

La indemnización que, por aplicación de esta Cláusula, pudiere corresponder queda sujeta a lo siguiente:

(a) Suma Asegurada Máxima Diaria: En ningún caso el Asegurador reconocerá por cada día de trabajo perdido por el Asegurado un importe que exceda la Suma Asegurada Máxima Diaria: Hasta el 10% del Salario Mínimo Vital y Móvil a la fecha del siniestro.

(b) Cantidad Máxima de Días Indemnizables: En ningún caso el Asegurador reconocerá una cantidad de días de trabajo perdidos por el Asegurado que exceda la Cantidad Máxima de Días Indemnizables: 10 (DIEZ) DÍAS HABILES.

SEGURO DE ROBO DE IDENTIDAD INDIVIDUAL

SERVICIO DE ASISTENCIA POR ROBO DE INDENTIDAD Y ROBO EN VÍA PÚBLICA (*): Con solo tener su póliza al día este servicio le brinda un número 0800 presente todos los días del año (excepto cuando se indique otro horario disponible), que atenderá sin costo adicional las siguientes urgencias y servicios de asistencia:

- INFO 24: Servicio de asesoramiento telefónico las 24 hs. los 365 días del año, que presta información relativa a distintos servicios informativos de Argentina, tales como: utilización de medios sociales; protección contra el phishing; guía para minimizar riesgos. Sin límite de eventos por año.
- ASISTENCIA LEGAL ESPECIALIZADA: brindada por profesionales abogados matriculados, sobre: actividades inmobiliarias, tramitación necesaria para el recupero de la identidad, redacción y contestación de telegramas, respuesta de intimaciones, entre otros. Sin límite de eventos por año.
- GASTOS DE REPOSICIÓN DE DOCUMENTACIÓN POR ROBO: Cobertura de los gastos de reposición de documentación (DNI, Pasaporte, Cédula de Identidad, Registro de Conducir) hasta un máximo de $ 3.900 (pesos tres mil novecientos), y con un máximo de 1 (un) evento por año.
- ORIENTACION EN LA TRAMITACION DE DOCUMENTOS: Atención telefónica 24 hs para obtener información acerca de direcciones y teléfonos de organismos oficiales que extienden la documentación referida. Asesoramiento telefónico para cancelación de tarjetas de crédito robadas, teléfonos útiles para realizar denuncias y cancelaciones. Sin límite de eventos por año.
- ROBO EN VIA PÚBLICA: Cambio de cerradura del hogar y/o confección de copia de llave del vehículo, en caso de encontrarse las llaves del beneficiario entre los elementos robados, siempre que el robo haya sido notificado a Ibero Asistencia dentro de las 24hs de haberse producido. El prestador reintegrará los gastos de reposición hasta un tope de $5.200 (pesos cinco mil doscientos) por evento. El beneficiario contará con hasta 2 (dos) asistencias anuales.
- ROBO EN VIA PÚBLICA: Traslado del beneficiario: El Prestador se encargará del traslado del beneficiario, dentro de un radio de 60km, hasta su domicilio habitual o hasta el lugar designado por el beneficiario, en taxi o remis, con un tope máximo de $ 1.300 (pesos mil trescientos). Traslado sanitario hasta centro médico más cercano en caso de robo con lesiones. Primera asistencia médica: Cobertura de primeros gastos médicos como consecuencia de lesiones, sin tope de cobertura. Envío de mensajes urgentes.
- GASTOS DE REPOSICIÓN DE CHAPA PATENTE AUTOMOTOR: En caso de robo o pérdida de la patente del auto, el Prestador se hará cargo del valor del trámite de reposición de chapa patente automotor una vez el Beneficiario haya cumplido con los tramites de denuncia ante las autoridades competentes y haya iniciado el trámite para la reposición de la nueva patente. Eventos disponibles: Hasta de 1 (uno) eventos por año. Tope: Hasta $ 3.900 (pesos tres mil novecientos) por evento. El Beneficiario podrá solicitar, además, asesoría telefónica sobre dudas pasos e interrogantes relacionados al trámite administrativo para la reposición de la chapa patente.
- SERVICIO DE ASISTENCIA TECNOLÓGICA: que presta asesoramiento telefónico respecto de los siguientes bienes: a) computadoras personales: notebook, PC; b) dispositivos móviles: celulares smartphones, tablets; c) entretenimiento hogar: smart-TV, TV LCD/LED; d) gaming: consolas de juegos. Dependiendo del equipo aplican los siguientes servicios de asistencia técnica: mejoramiento de performance y liberación de memoria; instalación y configuración de accesorios o periféricos; configuración de cuentas de usuario; instalación y desinstalación de apps, actualización del sistema operativo, conexión y configuración de smart / led tv, conexión de consolas, instalación de accesorios, entre otros. El beneficiario podrá realizar consultas acerca de hasta tres (3) dispositivos de su propiedad. Eventos disponibles: Sin límite de eventos por servicio. Tope: sin tope por evento. El servicio de asistencia tecnológica será brindado de lunes a viernes hábiles de 10hs a 18hs.

Aplican restricciones. Consulte el alcance, limitaciones y condiciones de prestación de estos servicios.

TELÉFONO DE ASISTENCIA EN TODO EL PAÍS: 0800-444-0001 / Opción 3

(*) Servicio prestado y gerenciado por IBERO ASISTENCIA S.A. - Alferez Hipólito Bouchard 4177 Piso 3, Dto 2, MUNRO, provincia de Buenos Aires. CUIT 30-64331568-4. // Requiera de su Asesor Productor o de cualquiera de nuestras Agencias y Representaciones el Reglamento General de Uso del Servicio de Urgencias de Robo de Identidad.

CUIP:
0726117003000000000000000000013768400000000000009923307498529 4-10000074166200000013240100 17

En caso de siniestro, la falta de presentación de la información y/o documentación solicitada en la Resolución Nº 28/2018 de la Unidad de Información Financiera (U.I.F.), no obstará al pago correspondiente, si obrara en poder de la aseguradora la documentación requerida por la legislación aplicable en materia de seguros, sin perjuicio de la responsabilidad del Sujeto Obligado de evaluar adecuadamente esa falta de presentación de información y/o documentación, a la luz de la normativa aplicable en materia de prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

El Asegurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación

Condiciones Generales del servicio: Puede consultarlos en su Web Asegurados o solicitárselo a su productor.

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. CUIT: 33-70736658-9
Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As.
IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO
Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2.
Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

FACTURA ORIGINAL

SECCIÓN 7 - RIESGOS VARIOS | **PRODUCTO** PROTECCION DE IDENTIDAD | **PÓLIZA** 1376840

Asegurado
ROBLEDO SEBASTIAN FERNANDO

CUIT/ DNI
23307498529/30749852

IVA
INSCRIPTO

Asegurado nro.
4183414

Domicilio
BÃ Â 24 DE FEBRERO, EDIFICIO N* 29 P 4 DTO

Localidad
GARIN

Provincia
BUENOS AIRES

Código Postal
1619

Ag. / Prod / Org
6
23001 - VARELA IVAN SANTIAGO
65618 - GRUPO DE ASESORES EN COBERTURA

Fecha de Emisión
07-01-2025

Endoso
0

Período Facturado Desde
07-01-2025

Período Facturado Hasta
07-01-2026

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NRO.	VENCIMIENTO	IMPORTE
1/12	10-01-2025	$ 3,222.00
2/12	10-02-2025	$ 3,222.00
3/12	10-03-2025	$ 3,222.00
4/12	10-04-2025	$ 3,222.00
5/12	10-05-2025	$ 3,222.00
6/12	10-06-2025	$ 3,222.00
7/12	10-07-2025	$ 3,222.00
8/12	10-08-2025	$ 3,222.00
9/12	10-09-2025	$ 3,222.00
10/12	10-10-2025	$ 3,222.00
11/12	10-11-2025	$ 3,222.00
12/12	10-12-2025	$ 3,225.80
TOTALES:		**$ 38,667.80**

LIQUIDACIÓN DE PREMIO Y OTROS CONCEPTOS

PRIMA	$	30,152.00
SUBTOTAL GRAVADO (PRECIO SIN IMPUESTOS)	$	30,152.00
IVA	$	6,331.92
SUB-TOTAL	$	36,483.92
PERCEPCION IVA	$	904.56
PERCEPCION IIBB BUENOS AIRES	$	464.50
SELLADOS BUENOS AIRES	$	453.00
TASA SUPERINTENDENCIA	$	180.91
CONTRIBUCIÓN INSTITUTO DE SERVICIOS SOCIALES	$	150.76
IMPUESTOS INTERNOS	$	30.15
MONTO TOTAL DEL PREMIO	$	38,667.80

Atento a lo establecido por la R.G. (AFIP) N 4523/2019 el contribuyente deberá descargar de la web del Organismo (www.afip.gob.ar) el Formulario F.2005 - Certificado de Percepción del Impuesto al Valor Agregado, con su numeración definitiva.
Las compañías de seguros se encuentran exceptuadas de la obligación de emitir comprobantes,dispuesta por la Resolución General N 1415/03 de la AFIP, conforme lo establecido en el Inciso d) de su Anexo I.
El cómputo del crédito fiscal dependerá, entre otras cuestiones que establezca la normativa vigente,de la condición de IVA del sujeto receptor del presente comprobante.

FRENTE DE PÓLIZA

Póliza impresa el dia 07-01-2025

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	VIDA INDIVIDUAL	PRODUCTO	VIDA MODULAR	PÓLIZA	30337033

Productor: 23001 VARELA IVAN SANTIAGO Matrícula SSN: 74166 AG: 6

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 07-01-2025	Hasta 00:00 Hs. del 07-01-2026
Término (en días)	**Plan**
365	100 - PLAN BASICO
Endoso	**Lugar de emisión**
0	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
	07-01-2025

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE ROBLEDO SEBASTIAN FERNANDO
DOMICILIO BÃ Â 24 DE FEBRERO, EDIFICIO N* 29 P 4 DT
LOCALIDAD GARIN
CÓDIGO POSTAL 1619
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 23307498529 / 30749852
ASEGURADO NRO. 4183414

ASEGURADOS ADICIONALES

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As. - IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO. Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2. Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U.,CUIT: 33-70736658-9 (en adelante "el Asegurador") asegura a la persona indicada anteriormente (en adelante "el Asegurado/Tomador"), bajo las condiciones de la presente póliza, que han sido convenidas para ser ejecutadas en buena fe, y de conformidad con la solicitud de seguro presentada por el Asegurado/Tomador, la que se declara parte integrante de este contrato

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NÚMERO	VENCIMIENTO	IMPORTE
1/12	10-01-2025	$ 1,500.00
2/12	10-02-2025	$ 1,500.00
3/12	10-03-2025	$ 1,500.00
4/12	10-04-2025	$ 1,500.00
5/12	10-05-2025	$ 1,500.00
6/12	10-06-2025	$ 1,500.00
7/12	10-07-2025	$ 1,500.00
8/12	10-08-2025	$ 1,500.00
9/12	10-09-2025	$ 1,500.00
10/12	10-10-2025	$ 1,500.00
11/12	10-11-2025	$ 1,500.00
12/12	10-12-2025	$ 1,500.01
TOTAL:		**$ 17,892.65**

PERÍODO FACTURADO

07-01-2025	07-01-2026

Pago del Impuesto de sellos de $ 0 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

LIQUIDACION DEL PREMIO

PRIMA $ 17,892.65			
I.V.A. $ 0.00	**SELLADO** $ 0.00	**OTROS IMP. Y TASAS** $ 0.00	
PREMIO DEL ENDOSO $ 17,892.65			
MONEDA CONTRATO PESOS	**TEA** 0.00%	**CARGO FINANCIERO** $ 0.00	

Si el texto de esta póliza difiriera 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 de la ley de Seguros). Cuando se mencionen los vocablos "Asegurado" o "Tomador/Contratante" se considerará indistintamente según correspondan. Emitida en La Plata el 07 de Enero de 2025

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

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 0810-222-5588. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.fedpat.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.



Diego Fernando Vallina
Gerente General

Para consultas o reclamos, comunicarse con FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U., al teléfono 0810-222-5588

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N 124420

SECCIÓN VIDA INDIVIDUAL **PRODUCTO** VIDA MODULAR **PÓLIZA** 30337033

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

Edad Contratante	Modulos
40 años	1 MOD.

CONDICIONES GENERALES COMUNES / ESPECIFICAS Y CLAUSULAS ADICIONALES QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA

I **A** **AJ1**

RIESGOS CUBIERTOS

DATOS RELEVANTES

200 MUERTE

SUMA ASEGURADA

Muerte por enfermedad o accidente $ 5,029,350.00

IMPORTANTE: El riesgo cubierto en el presente contrato y definido en las Condiciones de Póliza contempla las consecuencias de COVID-19.

VIDA MODULAR

BENEFICIARIO
Beneficiarios designados o en su defecto los herederos legales.

VIDA TEMPORARIO RENOVABLE AUTOMATICAMENTE - CONDICIONES PARTICULARES

Capital Asegurado por Fallecimiento: A los efectos de lo establecido en el artículo 4to. de las Condiciones Generales, el Capital Asegurado Total surgirá de multiplicar la cantidad de módulos contratados por el capital asegurado previsto para la edad del contratante conforme a la Cláusula de Capitales Asegurados. (En caso de renovaciones sucesivas, el capital asegurado evolucionará de conformidad al detalle incluido en el Anexo a las Condiciones Particulares)
Cláusula Adicional de Ajuste de la Suma Asegurada: Si. Porcentaje máximo de ajuste de los capitales asegurados: 50 %
Encontrándose pendiente de presentación la declaración de salud, se conviene que en el caso de encontrarse bajo tratamiento médico y/o de presentar una patología al momento de inicio de vigencia del presente contrato, el asegurado informará a esta aseguradora las características, tratamiento y evolución de la patología presentada en un plazo no mayor a los 30 días desde recibida el presente. Caso contrario serán aplicables los efectos previstos ante la reticencia o falsa declaración, establecidos en el artículo 2 de las Condiciones Generales.-
La Compañía no pagará la indemnización cuando el Asegurado sea integrante de una fuerza de seguridad privada o pública y el evento se produzca como consecuencia del desarrollo de su actividad.

CUIP:
0726203001000000000000000000303370330000000000099233074985293-10000074166200000013240100 17

En caso de siniestro, la falta de presentación de la información y/o documentación solicitada en la Resolución Nº 28/2018 de la Unidad de Información Financiera (U.I.F.), no obstará al pago correspondiente, si obrara en poder de la aseguradora la documentación requerida por la legislación aplicable en materia de seguros, sin perjuicio de la responsabilidad del Sujeto Obligado de evaluar adecuadamente esa falta de presentación de información y/o documentación, a la luz de la normativa aplicable en materia de prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

*****El Asegurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación*****

BENEFICIARIOS

ASEGURADO	NOMBRE DE BENEFICIARIO	DOCUMENTO	% DE PARTICIPACION
ROBLEDO SEBASTIAN FERNANDO	HEREDEROS LEGALES	DNP 1	100.00

TOTAL DE BENEFICIARIOS: 1

CLÁUSULA DE CAPITALES ASEGURADOS

Edad	Capital Asegurado	Edad	Capital Asegurado	Edad	Capital Asegurado	Edad	Capital Asegurado
18	$10,130,038	30	$9,156,000	42	$4,276,450	54	$1,700,400
19	$9,850,588	31	$8,871,650	43	$3,956,613	55	$1,567,875
20	$9,650,913	32	$8,552,913	44	$3,662,400	56	$1,451,563
21	$9,586,150	33	$8,208,825	45	$3,400,800	57	$1,348,763
22	$9,586,150	34	$7,805,113	46	$3,167,038	58	$1,256,238
23	$9,650,913	35	$7,400,700	47	$2,945,025	59	$1,168,850
24	$9,716,575	36	$6,900,175	48	$2,736,275	60	$1,082,888
25	$9,783,125	37	$6,433,950	49	$2,546,050	61	$998,138
26	$9,783,125	38	$5,951,400	50	$2,360,888	62	$913,838
27	$9,716,575	39	$5,472,550	51	$2,180,663	63	$832,850
28	$9,586,150	40	$5,029,350	52	$2,008,913	64	$758,138
29	$9,396,950	41	$4,637,450	53	$1,847,788	65	$691,688

IMPORTANTE: Los capitales consignados precedentemente responden a un módulo básico de cobertura.-
Las personas mayores a 65 años continúan aseguradas con el capital vigente para esta última edad.-

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. CUIT: 33-70736658-9
Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As.
IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO
Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2.
Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.

FACTURA ORIGINAL

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN 19 - VIDA INDIVIDUAL **PRODUCTO** VIDA MODULAR **PÓLIZA** 30337033

Asegurado
ROBLEDO SEBASTIAN FERNANDO

CUIT/ DNI
23307498529/30749852

IVA
INSCRIPTO

Asegurado nro.
4183414

Domicilio
BÃ Â 24 DE FEBRERO, EDIFICIO N* 29 P 4 DTO

Localidad
GARIN

Provincia
BUENOS AIRES

Código Postal
1619

Ag. / Prod / Org
6
23001 - VARELA IVAN SANTIAGO
65618 - GRUPO DE ASESORES EN COBERTURA

Fecha de Emisión
07-01-2025

Endoso
0

Período Facturado Desde
07-01-2025

Período Facturado Hasta
07-01-2026

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NRO.	VENCIMIENTO	IMPORTE
1/12	10-01-2025	$ 1,500.00
2/12	10-02-2025	$ 1,500.00
3/12	10-03-2025	$ 1,500.00
4/12	10-04-2025	$ 1,500.00
5/12	10-05-2025	$ 1,500.00
6/12	10-06-2025	$ 1,500.00
7/12	10-07-2025	$ 1,500.00
8/12	10-08-2025	$ 1,500.00
9/12	10-09-2025	$ 1,500.00
10/12	10-10-2025	$ 1,500.00
11/12	10-11-2025	$ 1,500.00
12/12	10-12-2025	$ 1,500.01
TOTALES:		**$ 18,000.01**

LIQUIDACIÓN DE PREMIO Y OTROS CONCEPTOS

PRIMA	$	17,892.65
SUBTOTAL EXENTO (PRECIO SIN IMPUESTOS)	$	17,892.65
TASA SUPERINTENDENCIA	$	107.36
MONTO TOTAL DEL PREMIO	$	18,000.01

Las compañías de seguros se encuentran exceptuadas de la obligación de emitir comprobantes,dispuesta por la Resolución General N 1415/03 de la AFIP, conforme lo establecido en el Inciso d) de su Anexo I.

El cómputo del crédito fiscal dependerá, entre otras cuestiones que establezca la normativa vigente,de la condición de IVA del sujeto receptor del presente comprobante.

mercado pago

Comprobante de pago
#98314888955

Pagaste a

Federación Patronal

Total pagado

$ 78.599,00

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 78.599,00
Total pagado	$ 78.599,00

Dato ingresado
4183414

Número de transacción
24675243

Pagador	Fecha de pago
sebastian	08/01/2025 00:35:17

Si bien se respetará la fecha de pago emitida en este comprobante, la empresa puede demorar hasta 48 horas hábiles en verlo reflejado. Encontrá más información en la sección Ayuda de Cuentas y servicios.

Si necesitás contactarte con Pago Fácil para realizar alguna consulta sobre tu pago, llamá al 0800-444-3224 o ingresá en www.pagofacil.com.ar.

<small>*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL *** Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As. Comprobante de pago de: FEDERACION PATRONAL Av. La Plata 51 Nro 770 (1900) La Plata N CUIT 33-70736658-9 3708 L26002 08/01/2025 00:35:18 C8F9CA91 040332804950000 $$$$$$$$78599,00 8CU 8CU FEDERACION PATRONAL POLIZA N 0000-04-033280495-900-00 CONSULTE EL PAGO FACIL MAS CERCANO LLAMANDO AL 0800-444-3224 O INGRESANDO A www.e-pagofacil.com VERIFIQUE QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE COMPROBANTE SE CORRESPONDAN CON LOS QUE USTED HA EXPRESADO AL CAJERO DE CONFORMIDAD CON LA OPERATORIA QUE FEDERACION PATRONAL HA INFORMADO PARA ESTA MODALIDAD DE PAGO SIN FACTURA </small> 13704033280495000000010078599000020O 1254O

Con el apoyo de