SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

AV. CORDOBA 948 - (1054) BUENOS AIRES - TEL: (011) 53821000
buenosaires@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 **AGNOSTIC S.R.L.**	RAMO **Vida Colectivo**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **Buenos Aires, 09/02/2025**	N° SOCIO **05-00344491**
DIRECCIÓN **Luna 49 Piso 2do piso**	SUBRAMO **Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto 1567/74**	VIGENCIA DESDE **00HS DEL 01/03/2025**	C.U.I.T. **30-71117565-9**
LOCALIDAD - PROVINCIA **1437 - CAPITAL FEDERAL:1437 CAPITAL FEDERAL**	N° PÓLIZA / N° FACTURA **01-05-17-75059453** ENDOSO **0**	VIGENCIA HASTA **00Hs. del 01/03/2026**	COND. IVA **Inscripto**
	CONCEPTO **Renovación (Póliza 01-05-17-75050617)**		CLAVE LINK/BANELCO **0500344491**

Condiciones Particulares

Esta aseguradora se encuentra inscripta con el N° 181, en el Registro Especial del Seguro de Vida Obligatorio Decreto 1567/74 de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

Estándar

Tasa de prima mensual por mil	0,205

1BDB2F3A628D4004817B4B9D

Costos del Seguro

PRIMA	REC. FINANCIERO	TASA FIN. (TEA)	BASE IMPONIBLE	I.V.A.	I.V.A. R.G. 3337
$0,00	$0,00	0,000 %	$0,00	$0,00	$0,00

PERC. IB. TOTAL*	IMPUESTOS / TASAS	SELLADO	CUOTA SOCIAL ART. 8	PERC. TSeH LA PLATA	DERECHO DE EMISIÓN
$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0

Premio **$0,00**

Cuotas / Medio de pago

MEDIO DE PAGO	ENTIDAD DE COBRO	FRECUENCIA DE FACTURACION
AFIP	**AFIP**	**Mensual**

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 Res. 35.333. 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)

PRODUCTOR	MATRÍCULA
05-004372 - ASOCIART SERVICIOS S.A.	**34**

ORGANIZADOR
05-900001 - SAN CRISTOBAL SOCIEDAD MUTUAL DE SEGUROS GENERALES

Diego Guaita
Gerente General

Verifique aquí los principales datos de su póliza

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

AV. CORDOBA 948 - (1054) BUENOS AIRES - TEL: (011) 53821000
buenosaires@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

TOMADOR	N° SOCIO	RAMO	PÓLIZA/FACTURA	ENDOSO
AGNOSTIC S.R.L.	**05-00344491**	**Vida Colectivo**	**01-05-17-75059453**	**0**

Detalle de Coberturas

Tendrá cobertura todo y solamente el personal en relación de dependencia declarado al SUSS o el que figure en el "Listado de Relaciones Laborales Activas" del sistema "Mi Simplificación"

Coberturas	Suma Asegurada Individual
Muerte por enfermedad o accidente - VC	$1.632.576

Servicio Atención al Asegurado

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**

En caso de que ocurriera el fallecimiento de algunos de los asegurados, San Cristóbal S.M.S.G., una vez recibidas y aceptadas las pruebas respectivas, abonará el capital que corresponda según las Condiciones de esta póliza. El contratante deberá satisfacer la prima inicial en la fecha de vigencia estipulada, permaneciendo esta póliza en vigor mientras se continúen abonando las primas sucesivas. Resolución de la Unidad de Información Financiera: Anexo 9L. El clausulado de la presente póliza se encuentra a disposición del Asegurado en el Portal de Autogestión (https://autogestion.sancristobal.com.ar) o en la App del Asegurado (Disponible para Android y IOS)

Condiciones y Cláusulas

Las condiciones y cláusulas adjuntas conforman esta Póliza, así como las Cláusulas Adicionales de las Condiciones Particulares y Anexos que se mencionan a continuación

46 - 90

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

AV. CORDOBA 948 - (1054) BUENOS AIRES - TEL: (011) 53821000
buenosaires@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

TOMADOR	N° SOCIO	RAMO	PÓLIZA/FACTURA	ENDOSO
AGNOSTIC S.R.L.	**05-00344491**	**Vida Colectivo**	**01-05-17-75059453**	**0**

SISTEMAS HABILITADOS PARA EL PAGO DE LOS CONTRATOS DE SEGUROS

En observancia al artículo 1° de la Resolución N° 90/2001 (modificado por la Resolución N° 407/2001) del Ministerio de Economía de la Nación y de su reglamentaria, la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, San Cristóbal S.M.S.G. cumple en advertir al asegurado.

Art. 1° Resolución 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

«... Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguros son los siguientes:
a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la Superintendencia de Seguros de la Nación.
b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.
c) Tarjetas de débito, crédito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.
d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la Superintendencia de Seguros de la Nación a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por el asegurado o tomador a favor de la entidad aseguradora...»

Art 2° Resolución 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación

«Los productores asesores de seguros Ley N° 22.400 deberán ingresar el producido de la cobranza de premios a través de los medios detallados en el Art. 1° de la presente resolución.»

La obligación del pago del premio de operaciones efectuadas mediante descuento de haberes o conjuntamente con el cobro de créditos, planes de ahorro o cualquier otro procedimiento análogo, se considerarán cumplidas cuando las mismas sean descontadas del haber o en la fecha en que el asegurado o tomador abonó la cuota, independientemente del efectivo ingreso de los fondos a la entiedad aseguradora.

Nómina de sistemas habilitados para el cobro en los términos del Art. 1° Resolución 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación:

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos:
- Rapipago - Chubut Pagos - Pampa Pagos - Pago Listo - Banelsip (Cobro Express, Fullcarga, Fullpago, etc.) - Entre Ríos Servicios - San juan Servicios
- Pago Fácil - Provincia Pagos - Formo Pagos - Pagocoop - Bica Ágil - Pronto Pago - Santa Fe Servicios - Santa Cruz Servicios
- Mercado Pago - Amex Pay
- Cajeros Autpomáticos de las redes Banelco y Link.
- A través de Internet: www.pagomiscuentas.com, www.linkpagos.com.ar y www.interbanking.com.ar (interpagos).
- Servicio de Pagos Mastercard: por Internet en www.masterconsultas.com.ar opción Pago de Servicios.

b) Entidades financieras (pago en ventanilla):
- Banco Municipal de Rosario, Banco de la Provincia de Córdoba, banco Credicoop, Banco BBVA Francés, Banco Macro, Banco de la Nación Argentina, Banco Supervielle, Banco del Chubut, Banco Bica, Montemar C.F.

Débito en cuenta corriente o caja de ahorros:
- Bancos adheridos al Sistema Nacional de Pagos.

c) Tarjetas de débito, crédito o compras:

- Tarjetas de Crédito (débito automático): American Express, Argencard / Mastercard, BBPS, Cabal, Coopeplus, Galicia Rural, Montemar Shopping, Naranja, Nativa Mastercard, Patagonia, Visa, Cordobesa.

CONSTANCIA DE COBERTURA

Se extiende el presente a los efectos de dejar constancia del **CONTRATO DE SEGUROS celebrados entre el SOCIO ASEGURADO y SAN CRISTOBAL S.M.S.G., cuyas condiciones sobresalientes, vigentes a la fecha, se expresan a continuación:**

SOCIO ASEGURADO: **AGNOSTIC S.R.L**
CUIL **30-71117565-9**
TIPO DE CONTRATO: **Seguro Colectivo de Vida Obligatorio**
Decreto 1567/74.- Resolución SSN Nro. 35.333
POLIZA N°: **01-05-17-75059453**
VIGENCIA: **Desde las 12 hs del 01/03/2025 Hasta las 12 hs del 01/03/2026.**

DETALLE DE COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS POR PERSONA -
COBERTURA: Muerte por cualquier causa, las 24 horas del día.
- SUMA ASEGURADA: $1.632.576- por persona.

LISTADO DEL PERSONAL

Nombre	NºCUIL
SAAVEDRA SAMANTHA	27394865600
SAAVEDRA OMAR ALEJANDRO	20231783777
SAAVEDRA ALEX	20427785026
SUPERBO DARIO SALVADOR	20280313387
CAMINOS DIEGO ALEJANDRO	20354014727
GOMEZ PABLO DANIEL	20271781025
MALAVE SANTAMARIA JHORDY	23959741549
DI MEGLIO MARIO LUIS	20304957744
COVELLA PABLO DAVID	20145754861
BALMACEDA ALFREDO JAVIER	20223917926
LLAMA PABLO DANIEL	20320682674
TORRICO SEBASTIAN GUILLERMO	20386155888
PALMA MILLAN LUISA MARIA	27959133188
NICKEL FACUNDO	20372287714
ACOSTA BRIAN ABNER JOEL	20371047701
CASTRO FRANCISCO SEBASTIAN	20297141695
VALLEJO MARTIN	20352313905
PENZOTTI MONTES DE OCA TAMARA	27402884962
MAZZITELLI PABLO MAXIMO	20270899189
LOPEZ NIEVA JUAN MANUEL	20322016728
SCHMIDT LEANDRO ARIEL	20298073766
DUAIP NATALIA SOLEDAD	27311529515

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

p/ SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

Jorge R. P. Borsani
Secretario

Darío Rubén Trapé
Presidente

Ruben Gustavo Palotta
Gerente General

PEREZ I. MARCEL ALEJANDRO	20958735627
PENA MATIAS HERNAN	20373558754
FELICETTI NICOLAS DARIO	23307991489
LOMBARDI NATALIA CELESTE	27323860357
SOLOAGA GABRIEL ALEJANDRO	20350930966
RIVAS LUIS FERNANDO	20387875078
BARDEDIOS NATALIA PAOLA	27296969228
ROSALES CAMILA BELEN	27422004888
SALOMON MARTIN ARIEL	20238426392
MIKELJ JUAN ANDRES	20141163710
GUTIERREZ LUIS ENRIQUE	20353594436
RIVAS MARTINEZ RAFAEL M.	20956707685
TARRATS DARIO ANDRES	20341425701
VALENTE IGNACIO MIGUEL	20435709487
MELUSO MAURO EZEQUIEL	20369465121
VERNET FEDERICO DANIEL	20384218475
FERNANDEZ A. FAVIO D.	20209650437
GILI LUCINAO SEBASTIAN	20350857045
PAZ MARIA CELESTE	27314261815
RIVAS PERETTI DARIO EMANUEL	20409744878
MANSILLA DAIANA ROMINA	27348735166
BOTTERO FATIMA	27405757082
LANZAGORTA MARTINEZ GONZALO D.	23364017529
CASCO AXEL ERNESTO	20335161654
MIGUEZ FEDERICO LUIS	20335633912
THE MARIA EUGENIA	27310220197
MAGUNA ARANGUREN FERNANDO G	20203506008
IGLESIAS GERMAN	23241863409
CASTRO ADRIAN JESUS	23312530759
BORZOMI JULIAN MATIAS	20342114734
ORTEGA DAVID ALEJANDRO	20250451408
LAIRET MARQUEZ YEN	27959550331
ALEGRE ALFONSINA	27332199205
GOMEZ LEANDRO	20319881698
ALVAREZ LOVECCHIO AGUSTINA	27238676628
AMERI DAMIAN AGUSTIN	23392826319
MEDINA MORA MARIANA A.	23411028704
BRITEZ LEONARDO MATIAS	23291856349
LOPEZ MARIANO JUAN	20273267183
HANEMANN FRANCO EZEQUIEL	23313641929
BARRIOS MORILLO RAFAEL ENRIQUE	20957959823
RUBIO LUGO FABIANNY ANDREINA	20191107803
MANCO GONZALO	20339016888
CASTRO DANIELA	27359428184
FERRARI GABRIEL ANGEL	20214658098

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

p/ SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

Jorge R. P. Borsani
Secretario

Darío Rubén Trapé
Presidente

Rubén Gustavo Palotta
Gerente General

FALDUTTI MIGUEL ANGEL	20329366759
ORTEGA DAVID	20386617490
HUAYTA ROMAY EZEQUIEL L.	20441569905
BRITEZ NOELIA ELIANA	27388301436
PIVATO LUCAS NICOLAS	20314475764
PAZ PFEIFFER HECTOR E.	20957768106
SASSONE FACUNDO JAVIER	20263941773

Se deja constancia que, a partir del 1° de enero de 2011 tendrá cobertura todo y solamente el personal en relación de dependencia declarado al SUSS o el que figure en el "Listado de las Relaciones Laborales Activas" del Sistema Mi Simplificación. -

Se deja expresamente establecido que la vigencia efectiva de la cobertura establecida en este Certificado, queda condicionada al pago de la prima en los términos y condiciones de la Resolución 35.333 de la Superintendencia de Seguros de la Nación. La falta de pago oportuno hará caducar todo derecho indemnizatorio bajo la póliza.

Lugar y Fecha de emisión: Buenos Aires, 14 de MARZO de 2025.

---------- FIN DEL CERTIFICADO ----------

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

p/ SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

Jorge R. P. Borsani
Secretario

Darío Rubén Trapé
Presidente

Ruben Gustavo Palotta
Gerente General