Compañía de Seguros EL NORTE S.A.
Casa Central: Bv. 25 de Mayo 1825 - San Francisco, Córdoba (2400)
elnorte.com.ar. Tel.: 03564-475700. info@elnorte.com.ar
Ingresos Brutos C. M. 904-249040-1 - C.U.I.T.: 30-50004045-5

PÓLIZA

Tu póliza

Sección	21 - VIDA OBLIGATORIO
Número	94.686
Suplemento	12 - ENDOSO / ENDOSO
Vigencia desde	00:00 del 26/06/2025
Vigencia hasta	00:00 del 30/09/2025
Fecha de emisión	27/06/2025
Productor	(2.066/2.066) SEGUROS DIRECTOS (DIRECTIVOS)
Renueva Póliza N°	87.969

Tus datos

Nombre	(200.134) COLINET TROTTA SA
Documento	CUIT 30560325033
Domicilio	LAMADRID 468 P: 1
Localidad	(2000) ROSARIO, SANTA FE
Teléfono	(0341)4246181
IVA	RESPONSABLE INSCRIPTO

Detalle del seguro

Artículo	601 - OBLIGATORIO DE VIDA -D.1567/74
Superpóliza	86.264
Componente	1 - COLINET TROTTA SA
Plan Cobertura	601 - VIDA OBLIGATORIO(PR)

Nómina	0 vigentes de 0 en total
Altas	0
Bajas	0

Coberturas

- VIDA OBLIGATORIO-DTO(RGO) - MUERTE

Plan de pagos

Medio de pago	CON CUPONES
Moneda	PESOS

Contado (c/dto)	$ 0,00
Anticipo	$ 0,00
Saldo en cuotas	$ 0,00

Composición de importes facturados

Prima	Recargo Financiero	Subtotal	Impuestos y Tasas	IVA	Premio
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00 (*)	$ 0,00	$ 0,00

(*) Incluye sellados provinciales, tasa de SSN, impuestos internos, tasa vial (de corresponder)
El presente documento (frente de póliza) es válido como Factura según la RG AFIP 1415/2003 Anexo I, apartado A, punto d.

Las Condiciones Generales, las Cláusulas Adicionales y las Advertencias al Asegurado adjunto a la presente forman parte integrante de ésta Póliza.
Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta o solicitud de seguro, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes. El Servicio de Atención al Asegurado esta integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.elnorte.com.ar.
En caso de que el reclamo 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, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.
Para consultas o reclamos, comunicarse con la Compañía de Seguros El Norte S.A. al (03564) 47-5700.
Esta póliza ha sido aprobada por la S.S.N., por Resolución 21.868.
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.8 del Reg.Gral.Act.Aseg.

Dr. Julio C. Scarafía
Presidente

Condiciones particulares

```
**************************************************************************_____
NOMINA DE PERSONAL ASEGURADO                                             -----
-----------------------------------                                      ----------
AGUERO, ALFREDO CHRISTIAN       CUIL:20-22364611-6                       -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
AVILA SILVA, PAOLA LUCRECIA     CUIL:27-34160546-5                       -----
BRACCO, GEORGINA                CUIL:27-31116373-1                       -----
                                                                         -----
CAPOVILLA, VALENTINA            CUIL:27-25728863-0                       -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
CONTRERAS, DANIEL GUSTAVO       CUIL:20-27673885-4                       -----









GIMENEZ, FERNANDO               CUIL:20-30802410-6                       -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
                                                                         -----
PELOZO, MAIRA                   CUIL:27-36218241-2                       -----
PELOURSON, PABLO SEBASTIAN      CUIL:20-33663486-1                       -----

RIERA, LUIS HERNANDO ALFONSO    CUIL:20-65762650-6                       -----
RODRIGUEZ, CECILIA LAURA        CUIL:27-31336623-7                       -----
                                                                         -----
TUSO, MATIAS EMILIANO           CUIL:20-30685578-7                       -----
                                                                         -----
                                                                         -----
ZARATE, ALDANA                  CUIL:27-41856604-5                       -----

**************************************************************************_____
EN SUPL.012 SE EXCLUYE A: VARGAS FIESTAS, GONZALO RAUL                   -----
**************************************************************************_____
```

Medios de pago habilitados

IMPRESORA FISCAL
ENTIDADES BANCARIAS (pago en ventanilla):
Banco de la Nación Argentina, Banco Provincia de Córdoba, Banco Macro, Nuevo Banco de Santa Fe y Banco Galicia.

DÉBITO EN CUENTAS BANCARIAS:
Operatoria con todas las entidades bancarias habilitadas del sector financiero sometidas al régimen de la ley 21.526.

ENTIDADES ESPECIALIZADAS EN COBRANZAS:
Pago Fácil, RapiPago, Cobro Express, MultiPago, Pronto Pago, Mercado Pago, Ripsa y Administradora San Juan.

TARJETAS DE DÉBITO:
Visa Electrón, Maestro.

TARJETAS DE CRÉDITO:
Cupón de venta: Visa, Naranja, MasterCard, Argencard, Ciudad, Local, Platino, Cordobesa, Mutual, American Express y Nativa. Débito Automático: Naranja, Mastercard, Visa, Argencard, Cordobesa, Platino, Leal, American Express, Nevada, Nativa y Cabal.

CAJEROS AUTOMÁTICOS: Banelco y Red Link
SITIOS WEB: www.pagomiscuentas.com y www.linkpagos.com.ar
APP: Banelco Móvil y Link Celular

Detalle del Seguro

Componente 1 - COLINET TROTTA SA
Plan Cobertura 601 - VIDA OBLIGATORIO(PR)

Vigentes en nómina 0
Bajas en nómina 0
Total en nómina 0

Riesgo	Cobertura	Suma Asegurada