Accidentes Personales

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	ZONA / OF.
102454	228110	300.1

SANCOR SEGUROS

Cupón para el **INTERMEDIARIO**

TOMADOR
HOLDSTEIN DANIEL ALBERTO

DIRECCIÓN
SANTA FE 1747 (3116-Crespo)

PÓLIZA	N° RECIBO	N° CUOTA
12931705	590177817	6 / 12

RAMO / PRODUCTO	REF / CERTIFICADO
600 / 21	98949226 / 0

VIGENCIA	
30/09/2025	30/10/2025

VENCIMIENTO	TOTAL
30/09/2025	$ 59.369,00

224-060-021-0590177817-12931705-06-5936900-01-5273-7711203-7

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	FECHA EMISIÓN
102454	228110	23/08/2025

SANCOR SEGUROS

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO / C.U.I.T. 30-50004946-0 /
CAJA I.C. Y A.C. (ex-Bancaria y de Seguros): 210 / Ing. Brut.:C.M. 921-740719-3
Sellos (Sta Fe): 302-000027-0 / Sellos Ley 23258: 1634-98-000-4 / Caja Prev. N° 50004946
CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C P 2322 - SUNCHALES (Sta. Fe) WhatsApp (03493) 155 10404

CUPÓN DE PAGO

suma total

TOMADOR:	HOLDSTEIN DANIEL ALBERTO
DIRECCIÓN:	SANTA FE 1747 (3116-Crespo)

Situación ante el IVA: Responsable inscripto / Asoc: 7711203 / CUIT/CUIL: 20-20097577-5 / Cliente: D0000020097577

ACCIDENTES PERSONALES

RAMO/PRODUCTO	PÓLIZA	REF / CERTIFICADO	N° RECIBO	N° CUOTA	VIGENCIA	
600 / 21	12931705	98949226 / 0	590177817	6 / 12	30/09/2025	30/10/2025

N° REC.	CUOTA	FEC. EMI.	RAMO / PROD.	PÓLIZA	REF. / CERTIF.	PRIMA	TOTAL
590177817	6	23/08/2025	600 / 21	12931705	98949226 / 0	41.970,75	57.243,00
590177835	6	23/08/2025	2500 / 29	2116419	821530 / 0	1.112,61	1.485,00
590177827	6	23/08/2025	1730 / 8	1111017	1179523 / 0	579,69	641,00

VENCIMIENTO	TOTAL	
30/09/2025	**TOTAL**	**$ 59.369,00**

224-060-021-0590177817-12931705-06-5936900-01-5273-7711203-7

DANIEL CHACÓN
Gerente de Finanzas

Pagado

El importe de este Aviso se abona mediante débito por C.B.U. - Débito directo en cuenta / Póliza adherida a envío electrónico

No corresponde: - Retención I.V.A. (Entidad inscripta s/artículo nro. 3 R.G. 3125) - Percepción I.V.A. (Entidad encuadrada en el artículo nro. 1 R.G. 3337) - Retención Ganancias (Entidad exenta)

Código de Pago Electrónico
1000009249005
LINK — PagoMisCuentas Banelco

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	FECHA EMISIÓN
102454	228110	23/08/2025

SANCOR SEGUROS

Cupón para el **INTERMEDIARIO**

TOMADOR
HOLDSTEIN DANIEL ALBERTO

DIRECCIÓN
SANTA FE 1747 (3116-Crespo)

PÓLIZA
12931705

RAMO / PRODUCTO	REF / CERTIFICADO
600 / 21	98949226 / 0

VIGENCIA	
30/09/2025	30/10/2025

VENCIMIENTO	TOTAL
30/09/2025	$ 57.243,00

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	FECHA EMISIÓN
102454	228110	23/08/2025

SANCOR SEGUROS

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO / C.U.I.T. 30-50004946-0 /
CAJA I.C. Y A.C. (ex-Bancaria y de Seguros): 210 / Ing. Brut.:C.M. 921-740719-3
Sellos (Sta Fe): 302-000027-0 / Sellos Ley 23258: 1634-98-000-4 / Caja Prev. N° 50004946
CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C P 2322 - SUNCHALES (Sta. Fe) WhatsApp (03493) 155 10404

FACTURA

FECHA
23/08/2025

ENDOSO
16

TOMADOR:	HOLDSTEIN DANIEL ALBERTO
DIRECCIÓN:	SANTA FE 1747 (3116-Crespo)

Situación ante el IVA: Responsable inscripto / Asoc: 7711203 / CUIT/CUIL: 20-20097577-5 / Cliente: D0000020097577

ACCIDENTES PERSONALES

RAMO/PRODUCTO	PÓLIZA	REF / CERTIFICADO	VIGENCIA	
600 / 21	12931705	98949226 / 0	30/09/2025	30/10/2025

PRIMA	CARGO FINANC.	NETO GRAV.	I.V.A.	PER. I.V.A. S. NO CAT.
41.970,75	0,00	41.970,75	8.813,86	0,00

I.V.A. PERCEP	IMP. Y TASAS	SELL. PROV.	ING. BRUTOS PERCEP.	PREMIO	AUMENTO CAP.	TOTAL
1.259,12	461,68	525,47	41,97	53.072,86	4.170,14	**$ 57.243,00**

VENCIMIENTO	TOTAL	
30/09/2025	**TOTAL**	**$ 57.243,00**

El importe de este Aviso se abona mediante débito por C.B.U. - Débito directo en cuenta / Póliza adherida a envío electrónico - Ing.Brutos Percep. corresponde a la provincia de Entre Ríos

No corresponde: - Retención I.V.A. (Entidad inscripta s/artículo nro. 3 R.G. 3125) - Percepción I.V.A. (Entidad encuadrada en el artículo nro. 1 R.G. 3337) - Retención Ganancias (Entidad exenta)

Código de Pago Electrónico
1000009249005
LINK — PagoMisCuentas Banelco

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	FECHA EMISIÓN
102454	228110	23/08/2025

Accidentes Personales

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	ZONA / OF.
102454	228110	300.1

SANCOR SEGUROS

Cupón para el
INTERMEDIARIO

TOMADOR
HOLDSTEIN DANIEL ALBERTO

DIRECCIÓN
SANTA FE 1747 (3116-Crespo)

PÓLIZA
2116419

RAMO / PRODUCTO	REF / CERTIFICADO
2500 / 29	821530 / 0

VIGENCIA	
30/09/2025	30/10/2025

VENCIMIENTO	TOTAL
30/09/2025	$ 1.485,00

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	FECHA EMISIÓN
102454	228110	23/08/2025

SANCOR SEGUROS

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO / C.U.I.T. 30-50004946-0 /
CAJA I.C. Y A.C. (ex-Bancaria y de Seguros): 210 / Ing. Brut.:C.M. 921-740719-3
Sellos (Sta Fe): 302-000027-0 / Sellos Ley 23258: 1634-98-000-4 / Caja Prev. N° 50004946

CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C P 2322 - SUNCHALES (Sta. Fe) WhatsApp (03493) 155 10404

FACTURA

FECHA
23/08/2025

ENDOSO
14

TOMADOR:	HOLDSTEIN DANIEL ALBERTO
DIRECCIÓN:	SANTA FE 1747 (3116-Crespo)

Situación ante el IVA: Responsable inscripto / Asoc: 7711203 / CUIT/CUIL: 20-20097577-5 / Cliente: D0000020097577

SALUD

RAMO/PRODUCTO	PÓLIZA	REF / CERTIFICADO	VIGENCIA	
2500 / 29	2116419	821530 / 0	30/09/2025	30/10/2025

PRIMA	CARGO FINANC.	NETO GRAV.	I.V.A.	PER. I.V.A. S. NO CAT.
1.112,61	0,00	1.112,61	233,65	0,00

I.V.A. PERCEP	IMP. Y TASAS	SELL. PROV.	ING. BRUTOS PERCEP.	PREMIO	AUMENTO CAP.	TOTAL
0,00	13,35	13,61	1,11	1.374,33	110,67	**$ 1.485,00**

VENCIMIENTO	TOTAL	
30/09/2025	**TOTAL**	**$ 1.485,00**

El importe de este Aviso se abona mediante débito por C.B.U. - Débito directo en cuenta / Póliza adherida a envío electrónico - Ing.Brutos Percep. corresponde a la provincia de Entre Ríos

No corresponde: - Retención I.V.A. (Entidad inscripta s/artículo nro. 3 R.G. 3125) - Percepción I.V.A. (Entidad encuadrada en el artículo nro. 1 R.G. 3337) - Retención Ganancias (Entidad exenta)

Código de Pago Electrónico
1000009249005
LINK · PagoMisCuentas Banelco

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	FECHA EMISIÓN
102454	228110	23/08/2025

SANCOR SEGUROS

Cupón para el
INTERMEDIARIO

TOMADOR
HOLDSTEIN DANIEL ALBERTO

DIRECCIÓN
SANTA FE 1747 (3116-Crespo)

PÓLIZA
1111017

RAMO / PRODUCTO	REF / CERTIFICADO
1730 / 8	1179523 / 0

VIGENCIA	
30/09/2025	30/10/2025

VENCIMIENTO	TOTAL
30/09/2025	$ 641,00

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	FECHA EMISIÓN
102454	228110	23/08/2025

SANCOR SEGUROS

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO / C.U.I.T. 30-50004946-0 /
CAJA I.C. Y A.C. (ex-Bancaria y de Seguros): 210 / Ing. Brut.:C.M. 921-740719-3
Sellos (Sta Fe): 302-000027-0 / Sellos Ley 23258: 1634-98-000-4 / Caja Prev. N° 50004946

CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C P 2322 - SUNCHALES (Sta. Fe) WhatsApp (03493) 155 10404

FACTURA

FECHA
23/08/2025

ENDOSO
13

TOMADOR:	HOLDSTEIN DANIEL ALBERTO
DIRECCIÓN:	SANTA FE 1747 (3116-Crespo)

Situación ante el IVA: Responsable inscripto / Asoc: 7711203 / CUIT/CUIL: 20-20097577-5 / Cliente: D0000020097577

VIDA COLECTIVO

RAMO/PRODUCTO	PÓLIZA	REF / CERTIFICADO	VIGENCIA	
1730 / 8	1111017	1179523 / 0	30/09/2025	30/10/2025

PRIMA	CARGO FINANC.	NETO GRAV.	I.V.A.	PER. I.V.A. S. NO CAT.
579,69	0,00	579,69	0,00	0,00

I.V.A. PERCEP	IMP. Y TASAS	SELL. PROV.	ING. BRUTOS PERCEP.	PREMIO	AUMENTO CAP.	TOTAL
0,00	3,48	0,00	0,00	583,17	57,83	**$ 641,00**

VENCIMIENTO	TOTAL	
30/09/2025	**TOTAL**	**$ 641,00**

El importe de este Aviso se abona mediante débito por C.B.U. - Débito directo en cuenta / Póliza adherida a envío electrónico

No corresponde: - Retención I.V.A. (Entidad inscripta s/artículo nro. 3 R.G. 3125) - Percepción I.V.A. (Entidad encuadrada en el artículo nro. 1 R.G. 3337) - Retención Ganancias (Entidad exenta)

Código de Pago Electrónico
1000009249005
LINK · PagoMisCuentas Banelco

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	FECHA EMISIÓN
102454	228110	23/08/2025

Accidentes Personales

PEDIDO DE MODIFICACION
SEGURO DE PERSONAS

Nº de trámite: 06000000000000175044418

Fecha y Hora de Carga: 02/10/2025 - 11:02:49

NRO. REFERENCIA	CERT.	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA		
98949226	0	2/10/2025	30/4/2026		
ORGANIZADOR NRO.	**PRODUCTOR NRO.**	**VENDEDOR NRO.**	**PARTICIPANTE NRO.**		SELLO DE ENTRADA U. DE NEG.
102454	228110				

TOMADOR

APELLIDO Y NOMBRES o RAZON SOCIAL

HOLDSTEIN DANIEL ALBERTO

TIPO DE DOCUMENTO				NRO. DE DOCUMENTO								FECHA DE NACIMIENTO			
DNI	LE	LC	CI												
X				2	0	0	9	7	5	7	7	9	2	1968	
CUIT/CUIL NRO.:	2	0	-	2	0	0	9	7	5	7	7	-	5		

TIPO DE MODIFICACION - DETALLE

Por la presente solicito que la póliza mencionada sea Modificada en la siguiente forma:

Datos de la modificación del Certificado 0: Fecha de vigencia desde: 02/10/2025

Tipo de modificación: Inclusión/Modificación de clientes.
Trámite Emitido.

Certificados involucrados en la modificación: Rol Asegurado:
1: (D0000020097577) HOLDSTEIN DANIEL ALBERTO

Certificados no modificados:
1: No se agregó cliente: (J30-66313737-5) R P B SOCIEDAD ANONIMA Rol: Tercero c/Cláus. no Repetición.

La información requerida en el presente formulario, debe ser proporcionada con carácter obligatorio excepto que se especifique su carácter optativo. Los datos serán registrados, y tratados con total confidencialidad pudiendo ser utilizados únicamente en relación a los productos y servicios brindados por "Sancor Cooperativa de Seguros Limitada". Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto de los datos de carácter personal deberán ser ejercidos de conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente (ley 25.326 y Dec. Reglamentario 1558/2001). Para mayor información remitirse a de Datos Personales: http://www.jus.gov.ar/datos-personales.aspx, link "Ejerza sus derechos".

Art. 4 de la Ley de Seguros N°. 17.418: "La propuesta del contrato de seguro, cualquiera sea su forma, no obliga al Asegurado ni al Asegurador. La propuesta puede supeditarse al previo conocimiento de las condiciones generales".
Art. 5 de la Ley de Seguros N°. 17.418: "Toda declaración falsa o toda reticencia de circunstancias conocidas por el Asegurado, aún hechas de buena fe, que a juicio de peritos hubiese impedido el contrato o modificado sus condiciones, si el Asegurador hubiere sido cerciorado del verdadero estado del riesgo, hace nulo el contrato".
Resolución N° 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 NACION.
b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.
c) Tarjetas de crédito, débito 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 NACION 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.
Cuando la percepción de premios se materialice a través del SISTEMA UNICO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (SUSS) se considerará cumplida la obligación establecida en el presente artículo."
Declaro que los datos que anteceden son verídicos y manifiesto mi voluntad de celebrar por el precio que corresponda a la fecha de emisión de la póliza respectiva, un contrato de seguro de acuerdo con las especificaciones de esta propuesta, regidos por las condiciones contractuales de la póliza, cuyas disposiciones conozco y acepto.

Dejo constancia en mi carácter de …… de la póliza, que las declaraciones e información suministrada son verídicas, en conformidad con las Condiciones contractuales, las cuales acepto y conozco en todas sus partes.
LA PRESENTE SOLICITUD QUEDA SUJETA A EVALUACIÓN POR PARTE DE LA ASEGURADORA.

			Declaro que la firma de quien suscribe la presente solicitud de seguro es auténtica y ha sido puesta en mi presencia.
LUGAR:.....	..... FIRMA DEL ASEGURABLE	..... FIRMA DEL TOMADOR	..... FIRMA Y SELLO DEL PRODUCTOR / ASESOR
FECHA:...../...../.....	..... ACLARACION DE FIRMA	..... ACLARACION DE FIRMA	..... MATRICULA N°

Fecha de impresión: 02/10/2025 Hora: 11:03:18

Usuario: oleiva2454