SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

AV. 9 DE JULIO 451 - (3500) RESISTENCIA - CHACO - TEL: (0362) 4412900
resistencia@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
CAMELINO MARIA DELIA

DIRECCIÓN
LAVALLE 567

LOCALIDAD - PROVINCIA
3342 - GBDOR.ING.V.VIRASORO CORRIENTES

RAMO
Vida Colectivo

SUBRAMO
Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto 1567/74

N° PÓLIZA / N° FACTURA
01-06-17-75018286

ENDOSO
0

CONCEPTO
Renovación (Póliza 01-06-17-75014103)

LUGAR Y FECHA EMISIÓN
Resistencia, 09/02/2025

VIGENCIA DESDE
00HS DEL 01/03/2025

VIGENCIA HASTA
00Hs. del 01/03/2026

N° SOCIO
06-08000565

C.U.I.T.
23-11649376-4

COND. IVA
Inscripto

CLAVE LINK/BANELCO
0608000565

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

17361BFB93FA43CC8CCE5C0F

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
AFIP

ENTIDAD DE COBRO
AFIP

FRECUENCIA DE FACTURACION
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
06-005393 - CHARLES KARDOSH VIZCAYCHIPI

MATRÍCULA
81606

ORGANIZADOR
06-005154 - ALBERTO EDMUNDO GIRARD

Diego Guaita
Gerente General

Verifique aquí los principales datos de su póliza

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

AV. 9 DE JULIO 451 - (3500) RESISTENCIA - CHACO - TEL: (0362) 4412900
resistencia@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
CAMELINO MARIA DELIA	**06-08000565**	**Vida Colectivo**	**01-06-17-75018286**	**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. 9 DE JULIO 451 - (3500) RESISTENCIA - CHACO - TEL: (0362) 4412900
resistencia@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
CAMELINO MARIA DELIA	**06-08000565**	**Vida Colectivo**	**01-06-17-75018286**	**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.

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

AV. 9 DE JULIO 451 - (3500) RESISTENCIA - CHACO - TEL: (0362) 4412900
resistencia@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	RAMO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	ENDOSO
CAMELINO MARIA DELIA	Vida Colectivo	00HS. DEL 01/08/2025	00HS. DEL 01/03/2026	4

DIRECCIÓN	PÓLIZA/FACTURA	PROVINCIA	LUGAR Y FECHA EMISIÓN
Lavalle 567	01-06-17-75018286	3342 - GBDOR.ING.V.VIRASORO CORRIENTES	Resistencia, 01/08/2025

Listado de Asegurados

Grupo Adherentes:

N° ADHERENTE	APELLIDO Y NOMBRES	TIPO Y NRO. DE DOC	FECHA NACIMIENTO	SUMA ASEGURADA	FECHA ALTA
3	Altamirano Francisco	CUIL: 20378905177		$ 1.632.576,00	01/03/2025
1	Altamirano Pablo	CUIL: 20123232721		$ 1.632.576,00	01/03/2025
4	Borouski Ivan	CUIL: 20347580954		$ 1.632.576,00	01/03/2025
5	Borouski Jorge Walter	CUIL: 20177736237		$ 1.632.576,00	01/03/2025
2	Rojas Virginia Sofia	CUIL: 27294294002		$ 1.632.576,00	01/03/2025

Grupo Adherentes: Scvo

N° ADHERENTE	APELLIDO Y NOMBRES	TIPO Y NRO. DE DOC	FECHA NACIMIENTO	SUMA ASEGURADA	FECHA ALTA
10	Altamirano Francisco	CUIL: 20378905177		$ 1.632.576,00	01/04/2025
15	Altamirano Francisco	CUIL: 20378905177		$ 1.632.576,00	01/05/2025
6	Altamirano Pablo	CUIL: 20123232721		$ 1.632.576,00	01/04/2025
11	Altamirano Pablo	CUIL: 20123232721		$ 1.632.576,00	01/05/2025
7	Borouski Ivan	CUIL: 20347580954		$ 1.632.576,00	01/04/2025
14	Borouski Ivan	CUIL: 20-34758095-4	06/09/1988	$ 1.632.576,00	01/05/2025
8	Borouski Jorge Walter	CUIL: 20177736237		$ 1.632.576,00	01/04/2025
12	Borouski Jorge Walter	CUIL: 20177736237		$ 1.632.576,00	01/05/2025
9	Rojas Virginia Sofia	CUIL: 27294294002		$ 1.632.576,00	01/04/2025
13	Rojas Virginia Sofia	CUIL: 27294294002		$ 1.632.576,00	01/05/2025

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

AV. 9 DE JULIO 451 - (3500) RESISTENCIA - CHACO - TEL: (0362) 4412900
resistencia@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	RAMO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	ENDOSO
CAMELINO MARIA DELIA	Vida Colectivo	00HS. DEL 01/08/2025	00HS. DEL 01/03/2026	4

DIRECCIÓN	PÓLIZA/FACTURA	PROVINCIA	LUGAR Y FECHA EMISIÓN
Lavalle 567	01-06-17-75018286	3342 - GBDOR.ING.V.VIRASORO CORRIENTES	Resistencia, 01/08/2025

Listado de Asegurados

Grupo Adherentes:

N° ADHERENTE	APELLIDO Y NOMBRES	TIPO Y NRO. DE DOC	FECHA NACIMIENTO	SUMA ASEGURADA	FECHA ALTA
3	Altamirano Francisco	CUIL: 20378905177		$ 1.632.576,00	01/03/2025
1	Altamirano Pablo	CUIL: 20123232721		$ 1.632.576,00	01/03/2025
4	Borouski Ivan	CUIL: 20347580954		$ 1.632.576,00	01/03/2025
5	Borouski Jorge Walter	CUIL: 20177736237		$ 1.632.576,00	01/03/2025
2	Rojas Virginia Sofia	CUIL: 27294294002		$ 1.632.576,00	01/03/2025

Grupo Adherentes: Scvo

N° ADHERENTE	APELLIDO Y NOMBRES	TIPO Y NRO. DE DOC	FECHA NACIMIENTO	SUMA ASEGURADA	FECHA ALTA
10	Altamirano Francisco	CUIL: 20378905177		$ 1.632.576,00	01/04/2025
15	Altamirano Francisco	CUIL: 20378905177		$ 1.632.576,00	01/05/2025
6	Altamirano Pablo	CUIL: 20123232721		$ 1.632.576,00	01/04/2025
11	Altamirano Pablo	CUIL: 20123232721		$ 1.632.576,00	01/05/2025
7	Borouski Ivan	CUIL: 20347580954		$ 1.632.576,00	01/04/2025
14	Borouski Ivan	CUIL: 20-34758095-4	06/09/1988	$ 1.632.576,00	01/05/2025
8	Borouski Jorge Walter	CUIL: 20177736237		$ 1.632.576,00	01/04/2025
12	Borouski Jorge Walter	CUIL: 20177736237		$ 1.632.576,00	01/05/2025
9	Rojas Virginia Sofia	CUIL: 27294294002		$ 1.632.576,00	01/04/2025
13	Rojas Virginia Sofia	CUIL: 27294294002		$ 1.632.576,00	01/05/2025