**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 |