CUIP: 0720201001000000000000000000072373600000000000992020697467 37-10000062569100000625690500 52

Accidentes Personales FACTURA POLIZA

INTĒGRITY SEGUROS

C.U.I.T. N° 30-70496198-3
Imp. Internos a los Seguros
I.V.A. Responsable Inscripto
Ing. Brutos: CONV. MULT. N° 901-039695-9

024860948562045
Póliza impresa en fecha: 6/11/2025

Intégrity Seguros Argentina S.A. en adelante ("El Asegurador") bajo las Condiciones Generales y Particulares de la presente póliza, las que han sido convenidas de buena fe y de conformidad con la solicitud de seguros presentada por:

Asegurado y/o Tomador: GARNIER MARIO RICARDO
Domicilio: BARRIO EL TURF MZ A 6 - N° 0 - Piso - Dto
C.P.: **Localidad:** CONCEPCION DEL URUGUAY
Provincia: Entre Rios
Cond. de IVA: IVA Responsable Inscripto
CUIT / Doc. N°: 20206974673

Producto: AP
Cobertura: Jornada Laboral e In Itinere
Actividad: Choferes de Camion
Beneficiario: BENITEZ MIRIAM SILVANA DNI 22906329
Cant. Asegurados: 1

Asegurado N°: P0002473851
Sección: 16 Accidentes Personales
Póliza: 000000723736
Endoso: 00000
Operación: REN 000000705208
Fecha de Emisión: 06/11/2025
Vigencia Desde: 16/11/2025
Vigencia Hasta: 16/05/2026
Moneda: PESOS
Casillero N°: 2728 - 02

Objeto del Seguro	Máxima Suma Asegurada Individual
Muerte Accidental	10.000.000
Invalidez permanente total/Parcial por accidente	10.000.000
Reembolsos de Gs Médicos Farmacéuticos por accidente	5.000.000

Cláusula de No Repetición según adjunto

Forman parte de esta póliza los Anexos, Condiciones Generales y Particulares y las Cláusulas siguientes, quedando nulas las no mencionadas.
Anexos:
Cláusulas: 1000,TEXTO,1,2,200,203,204,205,500,700,800,900

PLAN DE PAGO:

FORMA DE PAGO: CUPONES

Vencimiento	Importe	Vencimiento	Importe
26/11/2025	15.601,88		
26/12/2025	15.601,88		
26/01/2026	15.601,89		

PAGO QR

PRIMA	35.780,14
Rec. Financiero	2.146,81
I.V.A.	7.964,66
Base Imp. IVA	37.926,95
SUB-TOTAL	45.891,61
Perc. IIBB (Entre Rios)	,00
Otros impuestos	914,04
PREMIO	46.805,65
TOTAL A PAGAR	46.805,65

Productor / Organizador
Mat.(62569) 2181728 DE GRACIA, JUAN LUIS
Mat.(62569) 2181728 DE GRACIA, JUAN LUIS

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.

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación.
Resolucion/Proveido: 31639

SEÑOR ASEGURADO: Designar sus beneficiarios en la cobertura que está contratando es un derecho que usted posee. La no designación de beneficiarios, o su designación errónea puede implicar demoras en el trámite de cobro del beneficio. Asimismo, usted tiene derecho a efectuar o a modificar su designación en cualquier momento, por escrito sin ninguna otra formalidad.

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 0810-333-3455. LOS DATOS DE LOS RESPONSABLES DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AL ASEGURADO SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN LA PÁGINA WEB WWW.INTEGRITYSEGUROS.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.

David Rey Goitia (Apoderado)
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Intégrity Seguros Argentina S.A.
Av. Paseo Colón 357 - C1063ACD-Capital Federal
Tel: (54-11) 4104-0000 - www.integrityseguros.com.ar

INTĒGRITY SEGUROS

Cuota: **1**
Emitida el
06/11/2025

GARNIER MARIO RICARDO

Vigencia: del 16/11/2025
al 16/05/2026

Vencimiento cuota: 26/11/2025
Próximo vencimiento: 26/12/2025

Póliza(s):
160000007237360 0000

Fecha de Pago: __/__/____ **Cheque Número[2]:** _____
Banco: _____ **Importe:** _____

Para pagar en Pago Fácil sin este comprobante: indicar los 14 dígitos de sección y póliza.

Código de pago electrónico:
16000000723736

Código de pago Red Link:
002459721

[1] El monto a pagar para la cuota acumula los saldos de los anteriores cupones para la misma cuota.

[2] Solo cheques del asegurado o de terceros endosados por el asegurado.
Pagos en efectivo: único recibo válido es el emitido por la empresa recaudadora.

Importe[1]:
$ 15.601,88

0947200160000007237360000001000156018826010 8 ASEGURADO

Intergity Seguros Argentina S.A.
IVA: Resp. Insc. CUIT: 30-70496198-3
Impuestos Internos Seguros: Inscripto
IIBB: Conv. Mult. N° 901-039695-9

mercado pago

Comprobante de pago
#134597664875

Pagaste a

Integrity Seguros

Total pagado

$ 15.601,88

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 15.601,88
Total pagado	$ 15.601,88

Referencia
09472001600000072373600000010001560188260108

Número de transacción
258257057636423

Pagador	Fecha de pago
Miriam Silvana	25/11/2025 14:56:26

RAPIPAGO ORIGINAL Puesto: 32987 Fecha: 25/11/2025 Hora: 14:56:16 Código de Operación: 6925edc0b253004c4f4d03b7 Empresa: 268 INTEGRITY SEGUROS ARGENTINA Importe: $15,601.88 Cliente: 160000007237360000001 Referencia factura: 09472001600000072373600000010001560188260108 Nro.Op:258257057636423 Cod.Seg:F02E8A010C Forma de Pago Importe Efectivo $15,601.88 ** TOTAL ** $15,601.88 WWW.RAPIPAGO.COM.AR ----------*****----------

La acreditación puede tardar hasta 48 horas siempre se respeta la fecha en que pagaste el servicio. Para más información ingresá en https://www.mercadopago.com.ar/ayuda/pago-de-servicios_4874 y consultá las preguntas frecuentes.

Powered by Rapipago