TRIUNFO SEGUROS

...CIDENTES PERSONALES

TRIUNFO COOP. DE SEG.LTDA., EN ADELANTE EL ASEGURADOR, POR UNA PARTE, Y POR LA OTRA EL ASEGURADO, BAJO LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES QUE SE ANEXAN E INTEGRAN LA PRESENTE POLIZA, CONVIENEN EN CELEBRAR UN CONTRATO DE SEGURO, CON LA COBERTURA Y LOS VALORES PACTADOS, QUE SE DESCRIBEN A CONTINUACION:

Numero: 1.174.436 128
Op.: 3
Rama: 12 1.439.508
Endoso N°: 1.825.318 1
Contrato anterior: 1340.735
Provincia: Filial: 49
Propuesta: 860.533
Emisión: Mendoza 11 - 11 - 2025

DATOS DEL ASEGURADO

Socio N°: 2.010.117
Nombre y Apellido: MORALES FABRICIO NORBERTO
Domicilio: URQUIZA SN
Localidad, Prov., C.P.: LAVALLE - MENDOZA 5.533
Tipo y N° de Documento: DNI 24381553 Telefono 2616605634
Condición IVA: CONSUMIDOR FINAL 20-24381553-4

CONDICIONES DEL SEGURO

Vigencia
Desde las 12 hs. del: 10 - 11 - 2025
Hasta las 12 hs. del: 10 - 04 - 2026
Ajuste automático:
Indice Variable

Suma Asegurada: 71.124.000 Moneda: PESOS

BIEN OBJETO DEL SEGURO

Motivo de endoso
MODIFICA SUMA ASEG AMF.

UBICACION DEL RIESGO

CUALQUIER LUGAR DE LA REP. ARG

PRIMA	28.800,10
IVA Categoria: CF	6.410,90
Adic. Financiero %:	
IVA AF.: CF	
Impuesto Sellos:	360,00
Percepción IIBB:	
Otros Impuestos:	316,99
Otros Gravámenes:	1.728,01
Cuotas Sociales:	8.047,00
PREMIO: $	**45.663,00**

NÚMEROS Y/O LETRAS DE LAS CLAÚSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO

ANEXO I-W-
1/5/12/17/18/24/31/37/99/15B/32B/35G/

ESPECIFICACIONES

Cobrador:

FORMA DE PAGO

NACION ARGENTINA Cuotas:06 11 - 333 - 2 - ••••••••••••965

pomrsbsp

Productor: 8607 Matricula: 85055
BARISON YANINA ELIZABETH
Organizador: 6434 Matricula: 85055
BARISON YANINA ELIZABETH

Por Triunfo Coop. de Seguros Ltda.
Lic.Monica B. Magni

La Aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos.(*)Consultar vía http://www.superintendencia.gob.ar
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la actividad Aseguradora.
(*) IVA C.F.: El crédito fiscal deberá computarse al vto. de la penúltima y última cuotas del plan de pago correspondiente a la presente. Lo establecido obedece a que en dichos momentos operan los vtos. del cargo financiero (Art. 5, Inc. B, punto 7, Ley N° 20.631, T.O. 1997).
ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEG. DE LA NACION.por Resolución/Proveído N° 8.802.
CUANDO EL TEXTO DE ESTA POLIZA DIFIERA DEL CONTENIDO DE LA PROPUESTA (SOLICITUD), LA DIFERENCIA SE CONSIDERARA APROBADA POR EL TOMADOR (ASEGURADO) SI NO RECLAMA DENTRO DE UN MES DE HABER RECIBIDO LA POLIZA (ART.12 - LEY 17418)
*Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12.30 a 18.30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.

Establecimiento N° 01-5002173-00 Sede de Timbrado N° 01
CASA CENTRAL: Av. San Martin 1092 - 4° piso - (5500) Mendoza - Argentina - Tel.(0261) 4410422 - Fax.(0261) 4410430
C.U.I.T.:30-50006577-6; IMP. INTERNOS: 159-631-6; ING.BRUTOS: Conv.Mult. 913-5002173-3; D.N.R.P.(Ex Caja Seguros):0000385

SELLOS DJ 25/11 Contribuyente N°197 $ 360,00

TRIUNFO SEGUROS

...CIDENTES PERSONALES

TRIUNFO COOP. DE SEG.LTDA., EN ADELANTE EL ASEGURADOR, POR UNA PARTE, Y POR LA OTRA EL ASEGURADO, BAJO LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES QUE SE ANEXAN E INTEGRAN LA PRESENTE POLIZA, CONVIENEN EN CELEBRAR UN CONTRATO DE SEGURO, CON LA COBERTURA Y LOS VALORES PACTADOS, QUE SE DESCRIBEN A CONTINUACION:

Numero: 1.174.436 128
Op.: 3
Rama: 12 1.439.508
Endoso N°: 1.825.318 1
Contrato anterior: 1340.735
Provincia: Filial: 49
Propuesta: 860.533
Emisión: Mendoza 11 - 11 - 2025

DATOS DEL ASEGURADO

Socio N°: 2.010.117
Nombre y Apellido: MORALES FABRICIO NORBERTO
Domicilio: URQUIZA SN
Localidad, Prov., C.P.: LAVALLE - MENDOZA 5.533
Tipo y N° de Documento: DNI 24381553 Telefono 2616605634
Condición IVA: CONSUMIDOR FINAL 20-24381553-4

CONDICIONES DEL SEGURO

Vigencia
Desde las 12 hs. del: 10 - 11 - 2025
Hasta las 12 hs. del: 10 - 04 - 2026
Ajuste automático:
Indice Variable

Suma Asegurada: 71.124.000 Moneda: PESOS

BIEN OBJETO DEL SEGURO

Motivo de endoso
MODIFICA SUMA ASEG AMF.

UBICACION DEL RIESGO

CUALQUIER LUGAR DE LA REP. ARG

PRIMA	28.800,10
IVA Categoria: CF	6.410,90
Adic. Financiero %:	
IVA AF.: CF	
Impuesto Sellos:	360,00
Percepción IIBB:	
Otros Impuestos:	316,99
Otros Gravámenes:	1.728,01
Cuotas Sociales:	8.047,00
PREMIO: $	**45.663,00**

NÚMEROS Y/O LETRAS DE LAS CLAÚSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO

ANEXO I-W-
1/5/12/17/18/24/31/37/99/15B/32B/35G/

ESPECIFICACIONES

Cobrador:

FORMA DE PAGO

NACION ARGENTINA Cuotas:06 11 - 333 - 2 - ••••••••••••965

pomrsbsp

Productor: 8607 Matricula: 85055
BARISON YANINA ELIZABETH
Organizador: 6434 Matricula: 85055
BARISON YANINA ELIZABETH

Por Triunfo Coop. de Seguros Ltda.
Lic.Monica B. Magni

La Aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos.(*)Consultar vía http://www.superintendencia.gob.ar
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la actividad Aseguradora.
(*) IVA C.F.: El crédito fiscal deberá computarse al vto. de la penúltima y última cuotas del plan de pago correspondiente a la presente. Lo establecido obedece a que en dichos momentos operan los vtos. del cargo financiero (Art. 5, Inc. B, punto 7, Ley N° 20.631, T.O. 1997).
ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEG. DE LA NACION.por Resolución/Proveído N° 8.802.
CUANDO EL TEXTO DE ESTA POLIZA DIFIERA DEL CONTENIDO DE LA PROPUESTA (SOLICITUD), LA DIFERENCIA SE CONSIDERARA APROBADA POR EL TOMADOR (ASEGURADO) SI NO RECLAMA DENTRO DE UN MES DE HABER RECIBIDO LA POLIZA (ART.12 - LEY 17418)
*Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.C. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12.30 a 18.30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.

Establecimiento N° 01-5002173-00 Sede de Timbrado N° 01
CASA CENTRAL: Av. San Martin 1092 - 4° piso - (5500) Mendoza - Argentina - Tel.(0261) 4410422 - Fax.(0261) 4410430
C.U.I.T.:30-50006577-6; IMP. INTERNOS: 159-631-6; ING.BRUTOS: Conv.Mult. 913-5002173-3; D.N.R.P.(Ex Caja Seguros):0000385

SELLOS DJ 25/11 Contribuyente N°197 $ 360,00