SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

RIVADAVIA 3052/70 - (3000) SANTA FE - TEL: (0342) 4501700
santaFe@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

CUIT: 34-50004533-9 - IVA: Responsable Inscripto
Convenio Multilateral: 34-50004533-9
Inicio de actividades: 04/01/1940

San Cristóbal Seguros

Información de Póliza

TOMADOR **ULRRICH HECTOR OMAR**	RAMO **Accidentes personales**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **Santa Fé, 04/09/2025**	N° SOCIO **02-00367187**
DIRECCIÓN **9 DE JULIO 338 0 Piso 0**	SUBRAMO **AP Colectivo**	VIGENCIA DESDE **00HS DEL 04/09/2025**	C.U.I.T. **20-20648283-5**
LOCALIDAD - PROVINCIA **3116 - CRESPO ENTRE RÍOS**	N° PÓLIZA / N° FACTURA **01-02-06-30070453** ENDOSO **0**	VIGENCIA HASTA **00HS DEL 04/09/2026**	COND. IVA **Inscripto**
	CONCEPTO **Emisión**		CLAVE LINK/BANELCO **0200367187**

Condiciones Particulares

AP Abiertos

Ámbito de cobertura: Jornada Laboral más Trayecto In Itinere
Cantidad inicial de asegurados: 1
Edad mínima de ingreso: 18
Edad máxima de ingreso: 69
Edad máxima de permanencia cobertura básica: 75
Edad máxima de permanencia coberturas adicionales: 65
SE ENCUENTRA A DISPOSICIÓN EL LISTADO DE ASEGURADOS

Costos del Seguro

PRIMA	REC. FINANCIERO	BASE IMPONIBLE	I.V.A.	I.V.A. R.G. 3337
$91.408,00	$27.970,85	$119.378,85	$25.069,56	$3.581,37

PERC. IB. TOTAL*	IMPUESTOS / TASAS	SELLADO	CUOTA SOCIAL ART. 8	PERC. TSeH LA PLATA
$120,69	$1.313,27	$1.487,46	$9.140,80	$0,00

*IIBB ENTRE RIOS $120,69

Premio **$160.092,00**

Cuotas / Medio de Pago

MEDIO DE PAGO
Tarjeta de crédito

CANTIDAD DE CUOTAS
12

ENTIDAD DE COBRO
Tarjeta de crédito - VISA ARGENTINA S.A. - ############7628

CUOTA	MONTO	VENCIMIENTO	CUOTA	MONTO	VENCIMIENTO
1	$13.342,00	11/09/2025	7	$13.342,00	11/03/2026
2	$13.342,00	11/10/2025	8	$13.342,00	11/04/2026
3	$13.342,00	11/11/2025	9	$13.342,00	11/05/2026
4	$13.342,00	11/12/2025	10	$13.342,00	11/06/2026
5	$13.342,00	11/01/2026	11	$13.342,00	11/07/2026
6	$13.342,00	11/02/2026	12	$13.330,00	11/08/2026

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 EX-2019-78207953- -APN-GTYN#SSN.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
02-005305 - GONZALEZ HERIBERTO DANIEL MATRICULA **66018**

ORGANIZADOR
02-900001 - SAN CRISTOBAL SOCIEDAD MUTUAL DE SEGUROS GENERALES

Diego Guaita
Gerente General

CamScanner
Escaneá el código y llevate la cobertura virtual y pagá