PAGO CONSOLIDADO al 27-05-2026

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN AUTOMOTORES **PÓLIZA** 35609149

Plan de pago consolidado:

Período facturado 27-05-2026 al 27-11-2026
*** Póliza: 19-33365002-0 Riesgo: VIDA MODULAR (último endoso facturado: 0)**
*** Póliza: 4-35609149-0 Riesgo: Pat.EWZ603 S.REMOLQUE BARANDA 3 EJES (último endoso facturado: 0)**

ASEGURADO: 5396039 SANCHEZ FRANCO ESTEB

CUIT/CUIL: 20368013456 DNI: 36801345 Domicilio: B° SENDEROS DE CAMPO KM 11 M-Z C-22 N* S/N
Localidad: RODEO DE LA CRUZ Pcia: MENDOZA CP: 5525

CUOTA Y VENCIMIENTO	MONEDA	MONTO CUOTA	SALDO CUOTA
Pago contado saldo facturado. Fecha límite pago 09-06-2026	PESOS		188,883.18
1/12 Vencimiento 30/05/2026.	PESOS	33,340.00	33,340.00
2/12 Vencimiento 30/06/2026.	PESOS	33,340.00	33,340.00
3/12 Vencimiento 30/07/2026.	PESOS	33,340.00	33,340.00
4/12 Vencimiento 30/08/2026.	PESOS	33,340.00	33,340.00
5/12 Vencimiento 30/09/2026.	PESOS	33,340.00	33,340.00
6/12 Vencimiento 30/10/2026.	PESOS	33,318.38	33,318.38

MEDIOS DE PAGO. Las cuotas de la presente póliza pueden ser abonadas con Pago Fácil, Rapipago, Provincia Net, Cobro Express, Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Interbanking (Interpagos), VISA Pago Puntual o Servicios de Pago Mastercard. También puede solicitar la adhesión al servicio de cobro por DEBITO AUTOMATICO en tarjeta de crédito o CBU.

Las siguientes tablas contienen información útil que te servirá a la hora de abonar esta póliza:

PAGO ELECTRÓNICO

Agente	Código de pago electrónico
Pago Mis Cuentas	5396039
Pagos Link	5396039
Visa Pago Puntual	040356091490000
Interbanking	5396039
Servicio de Pago Mastercard	5396039
Amex Pay	DNI 36801345

PAGO EN EFECTIVO

Agente	Identificación
Cobro Express	DNI 36801345
Rapipago	DNI 36801345
Multipago	DNI 36801345
Pago Fácil	DNI 36801345
Provincia Net	DNI 36801345
Pronto Pago	DNI 36801345
Ripsa	DNI 36801345
Plus Pagos	DNI 36801345

– TIEMPO + CONCIENCIA

Autogestioná el pago de tus pólizas desde nuestra **WEB** o **APP**.
De esta manera no solo ganás mucho tiempo, sino que colaborás en el cuidado del medioambiente por el menor consumo de papel.

PAGO DIRECTO

Es fácil y rápido. Entrá desde la web ingresando a Acceso Asegurados desde **www.fedpat.com.ar** o desde la APP para smartphones **FedPat Móvil** y pagá tu seguro en sencillos pasos con tarjeta de débito o crédito. Además podrás consultar y descargar tu póliza, declarar y consultar siniestros y muchas cosas más.

PAGO ELECTRÓNICO

Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Interbanking, Servicios de Pago Mastercard, Visa Pago Puntual, Amex Pay

PAGO POR DÉBITO AUTOMÁTICO

Adherite a través de las siguientes tarjetas:

PAGO EN EFECTIVO

Cobro Express, Rapipago, Pago Fácil, Provincia Net, Multipagos, Pronto Pago, Ripsa, Plus Pagos y Pago 24

DESCARGÁ LA APP FEDPAT MÓVIL

Descargá la APP en tu smartphone y tené al ALCANCE DE LA MANO toda la información de tus seguros. Podrás pagar tus cuotas, declarar y consultar siniestros y muchas cosas más.

DISPONIBLE EN Google Play

0810-222-5588
www.fedpat.com.ar

fedpatoficial /fedpatoficial Federación Patronal Seguros Federación Patronal Seguros seguros@fedpat.com.ar

CERTIFICADO DE MERCOSUR / CARTIFICADO DE MERCOSUL

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	AUTOMOTORES	PRODUCTO	AUTOMOTORES	PÓLIZA	35609149

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL.

CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EN VIAGEM INTERNACIONAL.

ASEGURADORA / SEGURADORA	País / país	POLIZA Nro. / APOLICE Nro.
FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U.	ARGENTINA	35609149

Asegurado / segurado	Validez / vigencia	Coasegurado / cosegurado
SANCHEZ FRANCO ESTEB B° SENDEROS DE CAMPO KM 11 M-Z C-22 N* RODEO DE LA CRUZ	27-05-2026 AL 27-05-2027	

Motor - chasis / motor - chassis	Matricula / Placa
/ 8DHSR13B340000939	EWZ603

Marca - modelo - año / marca - modelo - ano	
SEMIRREMOLQUES	2005

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de responsabilidad civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la XV Reunión de Ministros de Obras Públicas y Transportes de los Paises del Cono Sur. Acuerdo 1.41 (XV).

Certifica que o veículo, cujos datos enumeram-se anteriormente, está amparado no risco de responsabilidade civil, segundo os valores e condiçoes establecidas na Reuniao de Ministros de Públicas e Transportes dos Paises do Cono Sul. Acordo 1.41 (XV).

LA PLATA
Ciudad / Cidade

27-05-2026
Fecha / Data

Diego Fernando Vallina
Gerente General

Póliza 35609149 / 0

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

Cliente: 5396039 SANCHEZ FRANCO ESTEB

Modelo	SEMIRREMOLQUES
T. Vehículo	ACOPLADOS Y SEMIRREMOLQUES MAS D
Motor	
Chasis	8DHSR13B340000939
Año	2005
Patente	EWZ603

Vigencia desde 27-05-2026 12:00 Hs.
Vigencia hasta 27-05-2027 12:00 Hs.

Plan Pago
CUOTAS MENSUALES

Asistencia al Vehículo: categoría de servicio: (No dispone)

RUTA

Póliza 35609149 / 0

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SEGURO OBLIGATORIO DEL AUTOMOTOR CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N°26363)

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la Ley N°24449. Conforme el art. 2° de la Disp. N°70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, la falta de portación del recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del conductor del vehículo, no podrá ser aducida por la Autoridad de Constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.

EN CASO DE SINIESTRO obtenga los siguientes datos: Nombre, dirección, teléfono y registro del conductor. Marca, patente, propietario y seguro de tercero. Nombre, dirección y teléfono de los testigos. Luego dirijase a su productor o a la Compañía.
Asist. Jurídica: En accidentes de tránsito con terceros lesionados, llame al 0800-222-0022

MEDIOS DE PAGO. Las cuotas de la presente póliza pueden ser abonadas con Pago Fácil, Rapipago, Provincia Net, Cobro Express, Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Interbanking (Interpagos), VISA Pago Puntual o Servicios de Pago Mastercard. También puede solicitar la adhesión al servicio de cobro por DEBITO AUTOMATICO en tarjeta de crédito o CBU.

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Avda. 51 N° 770 (B1900AWP), La Plata, Bs. As., Argentina

Diego Fernando Vallina
Gerente General

CERTIFICADO DE MERCOSUR / CARTIFICADO DE MERCOSUL

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	AUTOMOTORES	PRODUCTO	AUTOMOTORES	PÓLIZA	35609149

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIA SEGURADOS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO E EVENTO

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS DANOS A TERCEIROS NAO TRANSPORTADOS				DAÑOS A PASAJEROS DANOS A PASSAGEIROS			
Muerte y/o Daños Personales	Por Persona / Por Pessoa	u$s	50,000	Muerte y/o Daños Personales	Por Persona / Por Pessoa	u$s	50,000
Morte e/ou Danos Pessoais	Limite Máximo por evento	u$s	200,000	Morte e/ou Danos Pessoais	Limite Máximo por evento	u$s	240,000
Daños Materiales	Por bien	u$s	30,000	Daños Materiales	Por Persona/ Por Pessoa	u$s	1,000
Danos Materiais	Limite Máximo por evento	u$s	200,000	Danos Materiais	Limite Máximo por evento	u$s	10,000

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTANTES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

Esta cobertura comprende a los siguientes países / Esta cobertura comprende os seguintes paises

País	Aseguradora / Seguradora	Dirección / Endereço	T.E.
BRASIL	YELUM SEGURADORA.	Rua Dr. Geraldo C. Moreira, 110 SAO PABLO SP 04571-020	Denuncias (55) 40045423(Capital y reg. Metropolitanas). 0800-7095423(demas regiones). Asist Mecanica: 0800-892-3680
PARAGUAY	EL COMERCIO PARAGUAYO S.A. CIA. DE SEGUROS GRALES.	Alberdi Nº 453 ASUNCION (P)	Denuncias:(021)-439-3000 Asist Mecanica: +54-0351-485-8321.
URUGUAY	BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO	Bvar. Artigas 3821 MONTEVIDEO (R.O.U.)	Denuncias: 02-1994 / 5982-203.37.73 Asist. Mecanica: 000 405 4549
CHILE	HDI - CHILE	Av. Manquehue Norte N° 160, Piso 19 Los Condes SANTIAGO DE CHILE	Denuncias: +56 2 27154544 ó +56 2 24976234 ó +56 2 24974671 Asist. Mecánica: 0800-104-5555
BOLIVIA	CREDIFORM INTERNATIONAL S.A.	Potosi N° 1220 esq. Ayacucho LA PAZ - BOLIVIA	Denuncias:(00591-2) 2315566 Asist. Mecanica: 0800-100-201
PERU	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS	Avenida Begonias N° 650, San Isidro, Lima PERÚ	Denuncias: 981939748

OBSERVACION: En el caso de siniestros debe haber contacto con el representante del Asegurador del país donde ocurrió el hecho.
OBSERVAÇAO: No caso de sinistros deve haver contacto com o representante da Seguradora no país onde ocorreu u fato.

LA PLATA
Ciudad / Cidade

27-05-2026
Fecha / Data

Diego Fernando Vallina
Gerente General

FRENTE DE PÓLIZA

Póliza impresa el dia 27-05-2026

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	PRODUCTO	PÓLIZA
AUTOMOTORES	AUTOMOTORES	35609149

Productor: 6716 MESTRES PABLO SEBASTIAN Matrícula SSN: 62369 AG: 23

Vigencia Desde

Desde 12:00 Hs. del 27-05-2026

Término (en días)

365

Endoso

0

Vigencia Hasta

Hasta 12:00 Hs. del 27-05-2027

Plan

A4 - RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO UNICA

Lugar de emisión

La Plata, Buenos Aires, Argentina

Fecha de emisión

27-05-2026

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE SANCHEZ FRANCO ESTEB
DOMICILIO B° SENDEROS DE CAMPO KM 11 M-Z C-22 N* S
LOCALIDAD RODEO DE LA CRUZ
CÓDIGO POSTAL 5525
PROVINCIA MENDOZA
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 20368013456 / 36801345
ASEGURADO NRO. 5396039

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As. - IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO. Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2. Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U.,CUIT: 33-70736658-9 (en adelante "el Asegurador") asegura a la persona indicada anteriormente (en adelante "el Asegurado/Tomador"), bajo las condiciones de la presente póliza, que han sido convenidas para ser ejecutadas en buena fe, y de conformidad con la solicitud de seguro presentada por el Asegurado/Tomador, la que se declara parte integrante de este contrato

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NÚMERO	VENCIMIENTO	IMPORTE
1/6	30-05-2026	$ 31,219.00
2/6	30-06-2026	$ 31,219.00
3/6	30-07-2026	$ 31,219.00
4/6	30-08-2026	$ 31,219.00
5/6	30-09-2026	$ 31,219.00
6/6	30-10-2026	$ 31,197.38
TOTAL:		**$ 187,292.38**

PERÍODO FACTURADO

27-05-2026	27-11-2026

Pago del Impuesto de sellos de $ 1473.58 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

LIQUIDACION DEL PREMIO

PRIMA $ 138,312.64			
I.V.A. $ 35,365.99	**SELLADO** $ 1,473.58	**OTROS IMP. Y TASAS** $ 3,094.52	
PREMIO DEL ENDOSO $ 187,292.38			
MONEDA CONTRATO PESOS	**TEA** 36.19%	**CARGO FINANCIERO** $ 9,045.65	

Si el texto de esta póliza difiriera 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 (Art.12 de la ley de Seguros). Cuando se mencionen los vocablos "Asegurado" o "Tomador/Contratante" se considerará indistintamente según correspondan. Emitida en La Plata el 27 de Mayo de 2026

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reg. General de la Actividad Aseguradora.

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 0810-222-5588. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.fedpat.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.



Diego Fernando Vallina
Gerente General

Para consultas o reclamos, comunicarse con FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U., al teléfono 0810-222-5588

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Resolución N* 36100,36696,38065,38066,39327,39927

SECCIÓN AUTOMOTORES **PRODUCTO** AUTOMOTORES **PÓLIZA** 35609149

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

Vehiculos	Tipo De Carroceria	Marca
ACOPLADOS Y SEMIRREMOLQUES MAS DE 2 TNS.	SEMI REMOL.-BARANDAS	SEMI REMOLQUE
Modelo	**Año**	**Destino**
S.REMOLQUE BARANDA 3 EJES	2005	RUTERO
Desc. Del Riesgo	**Patente**	**Nro Chasis**
SEMIRREMOLQUES	EWZ603	8DHSR13B340000939
Zona De Riesgo	**Bonificacion Buen Resultado**	**Fabricacion**
BAJO RIESGO	0 %	NACIONAL
Rc Ampliada	**Franquicia Por Daño**	
Sin ajuste	No Aplica	
Campos Petrol. (CARC 5.2) Y/O Aeropuertos (CARC 5.1)	**RC Conosur (COEX 1.1)**	**Lugar de Guarda**
No corresponde	CS U$S 200.000	RODEO DE LA CRUZ

CONDICIONES GENERALES Y ESPECIFICAS QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA

SORC 6.1	**CGRC 1.1**	**CGRC 2.1**	**CGRC 3.1**	**CGRC 4.1**	**CGRC 5.1**	**CGCO 5.1**	**CGCO 7.1**
CGCO 9.1	**CGCO 10.1**	**CGCO 11.1**	**CGCO 12.1**	**CGCO 13.1**	**CGCO 14.1**	**CGCO 15.1**	**CGCO 16.1**
CGCO 17.1	**CGCO 18.1**	**CARC 2.1**	**CARC 5.1**	**CARC 5.2**	**CACO 6.1**	**CACO 14.1**	**CACO 7.1**
COEX 1.1	**COEX 11.1**	**ANEXO1:CGRC 2.1_**					

RIESGOS CUBIERTOS

DATOS RELEVANTES

032 CGRC-RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO UNICA

SUMA ASEGURADA

$ 455,000,000.00

ANEXO CGRC RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO
La presente cobertura cubre hasta la suma máxima mencionada, en cada acontecimiento que se detalla a continuación:
A) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados (cuando este riesgo se comprende en la cobertura)
B) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados
C) Daños Materiales a cosas de terceros (cuando este riesgo se comprende en la cobertura)
Sin que los mismos puedan ser excedidos por el conjunto de indemnizaciones que provengan de un mismo hecho generador.

ACCESORIOS

SUMAS ASEGURADAS

CUIP:
0726103002000000000000000000356091490000000000009920368013456 4-10000062369100000035500700 71

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional.
Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs.
Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar

EL VEHÍCULO ASEGURADO DEBERÁ CONTAR CON EL RESPECTIVO GRABADO INDELEBLE DEL DOMINIO EN DETERMINADAS PARTES DE LA CARROCERÍA CONFORME LO DISPONGA LA NORMATIVA DE AQUELLAS JURISDICCIONES EN LAS QUE EL MISMO ES OBLIGATORIO.

En caso de siniestro, la falta de presentación de la información y/o documentación solicitada en la Resolución Nº 28/2018 de la Unidad de Información Financiera (U.I.F.), no obstará al pago correspondiente, si obrara en poder de la aseguradora la documentación requerida por la legislación aplicable en materia de seguros, sin perjuicio de la responsabilidad del Sujeto Obligado de evaluar adecuadamente esa falta de presentación de información y/o documentación, a la luz de la normativa aplicable en materia de prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

*****El Asegurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación*****

Auxilio mecánico, servicio adicional de remolque y urgencias mecánicas tercerizado a través de S.O.S S.A. con cargo a la Compañía: No dispone

Condiciones Generales del servicio: Puede consultarlos en su Web Asegurados o solicitárselo a su productor.

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. CUIT: 33-70736658-9
Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As.
IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO
Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2
Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.

FACTURA ORIGINAL

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN 4 - AUTOMOTORES **PRODUCTO** AUTOMOTORES **PÓLIZA** 35609149

Asegurado	Domicilio	Fecha de Emisión	Endoso
SANCHEZ FRANCO ESTEB	B° SENDEROS DE CAMPO KM 11 M-Z C-22 N* S/N	27-05-2026	0
CUIT/ DNI	**Localidad**	**Período Facturado Desde - Hasta**	
20368013456/36801345	RODEO DE LA CRUZ	27-05-2026	27-11-2026
IVA	**Provincia**	**Ag. / Prod / Org**	
INSCRIPTO	MENDOZA	23	
Asegurado nro.	**Código Postal**	6716 - MESTRES PABLO SEBASTIAN	
5396039	5525	10402 - MENGONI DANTE HUGO	

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NRO.	VENCIMIENTO	IMPORTE
1/6	30-05-2026	$ 31,219.00
2/6	30-06-2026	$ 31,219.00
3/6	30-07-2026	$ 31,219.00
4/6	30-08-2026	$ 31,219.00
5/6	30-09-2026	$ 31,219.00
6/6	30-10-2026	$ 31,197.38
TOTALES:		**$ 187,292.38**

LIQUIDACIÓN DE PREMIO Y OTROS CONCEPTOS

PRIMA	$	138,312.64
RECARGOS	$	9,045.65
SUBTOTAL GRAVADO (PRECIO SIN IMPUESTOS)	$	147,358.29
IVA	$	30,945.24
SUB-TOTAL	$	178,303.53
PERCEPCION IVA	$	4,420.75
SELLADOS MENDOZA	$	1,473.58
TASA SUPERINTENDENCIA	$	884.15
CONTRIBUCIÓN INSTITUTO DE SERVICIOS SOCIALES	$	736.79
TASA DE SEGURIDAD VIAL	$	1,473.58
MONTO TOTAL DEL PREMIO	$	187,292.38

Atento a lo establecido por la R.G. (AFIP) N° 4523/2019 el contribuyente deberá descargar de la web del Organismo (www.afip.gob.ar) el Formulario F.2005 - Certificado de Percepción del Impuesto al Valor Agregado, con su numeración definitiva.
Las compañías de seguros se encuentran exceptuadas de la obligación de emitir comprobantes,dispuesta por la Resolución General N° 1415/03 de la AFIP, conforme lo establecido en el Inciso d) de su Anexo I.
El cómputo del crédito fiscal dependerá, entre otras cuestiones que establezca la normativa vigente,de la condición de IVA del sujeto receptor del presente comprobante.

FRENTE DE PÓLIZA

Póliza impresa el dia 27-05-2026

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	PRODUCTO	PÓLIZA
VIDA INDIVIDUAL	VIDA MODULAR	33365002

Productor: 6716 MESTRES PABLO SEBASTIAN Matrícula SSN: 62369 AG: 23

Vigencia Desde

Desde 00:00 Hs. del 27-05-2026

Término (en días)

365

Endoso

0

Vigencia Hasta

Hasta 00:00 Hs. del 27-05-2027

Plan

100 - PLAN BASICO

Lugar de emisión

La Plata, Buenos Aires, Argentina

Fecha de emisión

27-05-2026

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE SANCHEZ FRANCO ESTEB
DOMICILIO B° SENDEROS DE CAMPO KM 11 M-Z C-22 N* S
LOCALIDAD RODEO DE LA CRUZ
CÓDIGO POSTAL 5525
PROVINCIA MENDOZA
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 20368013456 / 36801345
ASEGURADO NRO. 5396039

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As. - IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO. Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2. Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U.,CUIT: 33-70736658-9 (en adelante "el Asegurador") asegura a la persona indicada anteriormente (en adelante "el Asegurado/Tomador"), bajo las condiciones de la presente póliza, que han sido convenidas para ser ejecutadas en buena fe, y de conformidad con la solicitud de seguro presentada por el Asegurado/Tomador, la que se declara parte integrante de este contrato

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NÚMERO	VENCIMIENTO	IMPORTE
1/12	30-05-2026	$ 2,121.00
2/12	30-06-2026	$ 2,121.00
3/12	30-07-2026	$ 2,121.00
4/12	30-08-2026	$ 2,121.00
5/12	30-09-2026	$ 2,121.00
6/12	30-10-2026	$ 2,121.00
7/12	30-11-2026	$ 2,121.00
8/12	30-12-2026	$ 2,121.00
9/12	30-01-2027	$ 2,121.00
10/12	28-02-2027	$ 2,121.00
11/12	30-03-2027	$ 2,121.00
12/12	30-04-2027	$ 2,119.51
TOTAL:		**$ 25,450.51**

PERÍODO FACTURADO

27-05-2026	27-05-2027

Pago del Impuesto de sellos de $ 250.5 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

LIQUIDACION DEL PREMIO

PRIMA $ 25,049.71			
I.V.A. $ 0.00	**SELLADO** $ 250.50	**OTROS IMP. Y TASAS** $ 150.30	
PREMIO DEL ENDOSO $ 25,450.51			
MONEDA CONTRATO PESOS	**TEA** 0.00%	**CARGO FINANCIERO** $ 0.00	

Si el texto de esta póliza difiriera 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 (Art.12 de la ley de Seguros). Cuando se mencionen los vocablos "Asegurado" o "Tomador/Contratante" se considerará indistintamente según correspondan. Emitida en La Plata el 27 de Mayo de 2026

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reg. General de la Actividad Aseguradora.

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 0810-222-5588. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.fedpat.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.



Diego Fernando Vallina
Gerente General

Para consultas o reclamos, comunicarse con FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U., al teléfono 0810-222-5588

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 124420

SECCIÓN VIDA INDIVIDUAL **PRODUCTO** VIDA MODULAR **PÓLIZA** 33365002

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

Edad Contratante	Modulos
33 años	1 MOD.

CONDICIONES GENERALES COMUNES / ESPECIFICAS Y CLAUSULAS ADICIONALES QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA

I	**A**	**AJ1**

RIESGOS CUBIERTOS

DATOS RELEVANTES

200 MUERTE

SUMA ASEGURADA

$ 11,492,355.00

IMPORTANTE: El riesgo cubierto en el presente contrato y definido en las Condiciones de Póliza contempla las consecuencias de COVID-19.

VIDA MODULAR

BENEFICIARIO
Beneficiarios designados o en su defecto los herederos legales.

VIDA TEMPORARIO RENOVABLE AUTOMATICAMENTE - CONDICIONES PARTICULARES

Capital Asegurado por Fallecimiento: A los efectos de lo establecido en el artículo 4to. de las Condiciones Generales, el Capital Asegurado Total surgirá de multiplicar la cantidad de módulos contratados por el capital asegurado previsto para la edad del contratante conforme a la Cláusula de Capitales Asegurados. (En caso de renovaciones sucesivas, el capital asegurado evolucionará de conformidad al detalle incluido en el Anexo a las Condiciones Particulares)
Cláusula Adicional de Ajuste de la Suma Asegurada: Si. Porcentaje máximo de ajuste de los capitales asegurados: 50 %
Encontrándose pendiente de presentación la declaración de salud, se conviene que en el caso de encontrarse bajo tratamiento médico y/o de presentar una patología al momento de inicio de vigencia del presente contrato, el asegurado informará a esta aseguradora las características, tratamiento y evolución de la patología presentada en un plazo no mayor a los 30 días desde recibida el presente. Caso contrario serán aplicables los efectos previstos ante la reticencia o falsa declaración, establecidos en el artículo 2° de las Condiciones Generales.-
La Compañía no pagará la indemnización cuando el Asegurado sea integrante de una fuerza de seguridad privada o pública y el evento se produzca como consecuencia del desarrollo de su actividad.

CUIP:
0726203001000000000000000000333650020000000000099203680134569-10000062369100000035500700 71

En caso de siniestro, la falta de presentación de la información y/o documentación solicitada en la Resolución Nº 28/2018 de la Unidad de Información Financiera (U.I.F.), no obstará al pago correspondiente, si obrara en poder de la aseguradora la documentación requerida por la legislación aplicable en materia de seguros, sin perjuicio de la responsabilidad del Sujeto Obligado de evaluar adecuadamente esa falta de presentación de información y/o documentación, a la luz de la normativa aplicable en materia de prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

*****El Asegurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación*****

BENEFICIARIOS

ASEGURADO	NOMBRE DE BENEFICIARIO	DOCUMENTO	% DE PARTICIPACION
SANCHEZ FRANCO ESTEB	HEREDEROS LEGALES	DNP 1	100.00

TOTAL DE BENEFICIARIOS: 1

CLÁUSULA DE CAPITALES ASEGURADOS

Edad	Capital Asegurado	Edad	Capital Asegurado	Edad	Capital Asegurado	Edad	Capital Asegurado
18	$14,182,053	19	$13,790,823	20	$13,511,278	21	$13,420,610
22	$13,420,610	23	$13,511,278	24	$13,603,205	25	$13,696,375
26	$13,696,375	27	$13,603,205	28	$13,420,610	29	$13,155,730
30	$12,818,400	31	$12,420,310	32	$11,974,078	33	$11,492,355
34	$10,927,158	35	$10,360,980	36	$9,660,245	37	$9,007,530
38	$8,331,960	39	$7,661,570	40	$7,041,090	41	$6,492,430
42	$5,987,030	43	$5,539,258	44	$5,127,360	45	$4,761,120
46	$4,433,853	47	$4,123,035	48	$3,830,785	49	$3,564,470
50	$3,305,243	51	$3,052,928	52	$2,812,478	53	$2,586,903
54	$2,380,560	55	$2,195,025	56	$2,032,188	57	$1,888,268
58	$1,758,733	59	$1,636,390	60	$1,516,043	61	$1,397,393
62	$1,279,373	63	$1,165,990	64	$1,061,393	65	$968,363

IMPORTANTE: Los capitales consignados precedentemente responden a un módulo básico de cobertura.-
Las personas mayores a 65 años continúan aseguradas con el capital vigente para esta última edad.-

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. CUIT: 33-70736658-9
Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As.
IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO
Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2
Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.

FACTURA ORIGINAL

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN 19 - VIDA INDIVIDUAL | **PRODUCTO** VIDA MODULAR | **PÓLIZA** 33365002

Asegurado	Domicilio	Fecha de Emisión	Endoso
SANCHEZ FRANCO ESTEB	B° SENDEROS DE CAMPO KM 11 M-Z C-22 N* S/N	27-05-2026	0
CUIT/ DNI	**Localidad**	**Período Facturado Desde - Hasta**	
20368013456/36801345	RODEO DE LA CRUZ	27-05-2026	27-05-2027
IVA	**Provincia**	**Ag. / Prod / Org**	
INSCRIPTO	MENDOZA	23	
Asegurado nro.	**Código Postal**	6716 - MESTRES PABLO SEBASTIAN 10402 - MENGONI DANTE HUGO	
5396039	5525		

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NRO.	VENCIMIENTO	IMPORTE	
1/12	30-05-2026	$	2,121.00
2/12	30-06-2026	$	2,121.00
3/12	30-07-2026	$	2,121.00
4/12	30-08-2026	$	2,121.00
5/12	30-09-2026	$	2,121.00
6/12	30-10-2026	$	2,121.00
7/12	30-11-2026	$	2,121.00
8/12	30-12-2026	$	2,121.00
9/12	30-01-2027	$	2,121.00
10/12	28-02-2027	$	2,121.00
11/12	30-03-2027	$	2,121.00
12/12	30-04-2027	$	2,119.51
TOTALES:		**$**	**25,450.51**

LIQUIDACIÓN DE PREMIO Y OTROS CONCEPTOS

PRIMA	$	25,049.71
SUBTOTAL EXENTO (PRECIO SIN IMPUESTOS)	$	25,049.71
SELLADOS MENDOZA	$	250.50
TASA SUPERINTENDENCIA	$	150.30
MONTO TOTAL DEL PREMIO	$	25,450.51

Las compañías de seguros se encuentran exceptuadas de la obligación de emitir comprobantes,dispuesta por la Resolución General N° 1415/03 de la AFIP, conforme lo establecido en el Inciso d) de su Anexo I.

El cómputo del crédito fiscal dependerá, entre otras cuestiones que establezca la normativa vigente,de la condición de IVA del sujeto receptor del presente comprobante.