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 Cristo Seguros

Información de Póliza

TOMADOR **ALLENDE CECILIO ALBERTO**	RAMO **Accidentes personales**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **Santa Fé, 17/06/2026**	N° SOCIO **02-00267405**
DIRECCIÓN **Nelly Chivota entre Brown y La Paz -**	SUBRAMO **AP Colectivo**	VIGENCIA DESDE **00HS DEL 07/07/2026**	C.U.I.T. **20-30106939-2**
LOCALIDAD - PROVINCIA **3150 - NOGOYA ENTRE RÍOS**	N° PÓLIZA / N° FACTURA **01-02-06-30082204** / ENDOSO **0**	VIGENCIA HASTA **00HS DEL 07/01/2027**	COND. IVA **Inscripto**
	CONCEPTO **Renovación**		CLAVE LINK/BANELCO **0200267405**

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
$85.658,11	$12.591,74	$98.249,85	$20.632,47	$2.947,50

PERC. IB. TOTAL*	IMPUESTOS / TASAS	SELLADO	CUOTA SOCIAL ART. 8	PERC. TSeH LA PLATA
$99,33	$1.080,85	$1.224,19	$8.565,81	$0,00

*IIBB ENTRE RIOS $99,33

Premio **$132.800,00**

Cuotas / Medio de Pago

MEDIO DE PAGO
Débito Directo

CANTIDAD DE CUOTAS
6

ENTIDAD DE COBRO
Débito Directo -
011###############51147

CUOTA	MONTO	VENCIMIENTO
1	$22.134,00	14/07/2026
2	$22.134,00	14/08/2026
3	$22.134,00	14/09/2026
4	$22.134,00	14/10/2026
5	$22.134,00	14/11/2026
6	$22.130,00	14/12/2026

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
02-002160 - SAENZ MARIA MARTA

MATRICULA
54903

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

Diego Guaita
Gerente General

Escaneá el QR con tu billetera virtual y pagá

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

TOMADOR	N° SOCIO	RAMO	N° PÓLIZA / N° FA
ALLENDE CECILIO ALBERTO	**02-00267405**	**Accidentes personales**	**01-02-06-300**

Comentar Resaltar Subrayar Tachar Dibujar Más herramientas