PAGO CONSOLIDADO al 01-06-2026

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN AUTOMOTORES **PÓLIZA** 35548306

Plan de pago consolidado:

Período facturado 22-05-2026 al 22-11-2026
*** Póliza: 19-33285736-0 Riesgo: VIDA MODULAR (último endoso facturado: 0)**
*** Póliza: 4-35548306-0 Riesgo: Pat.CQI335 ACOPLADO (último endoso facturado: 0)**

ASEGURADO: 5756856 PITER LISANDRO GASTON

CUIT/CUIL: 20336794901 DNI: 33679490 Domicilio: CALLE 10 S/N N* -
Localidad: CASEROS (PCIA. ENTRE RIOS) Pcia: ENTRE RIOS CP: 3262

CUOTA Y VENCIMIENTO	MONEDA	MONTO CUOTA	SALDO CUOTA
1/12 Vencimiento 25/05/2026.	PESOS	**30,459.00**	**30,459.00**
2/12 Vencimiento 25/06/2026.	PESOS	**30,459.00**	**30,459.00**
3/12 Vencimiento 25/07/2026.	PESOS	**30,459.00**	**30,459.00**
4/12 Vencimiento 25/08/2026.	PESOS	**30,459.00**	**30,459.00**
5/12 Vencimiento 25/09/2026.	PESOS	**30,459.00**	**30,459.00**
6/12 Vencimiento 25/10/2026.	PESOS	**30,457.22**	**30,457.22**

Adherida al sistema de cobro por Débito Automático.

– 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

Póliza 35548306 / 0

FEDERACION PATRONAL
SEGUROS

Cliente: 5756856 PITER LISANDRO GASTON

Modelo	**ACOPLADO RANDOM**
T. Vehículo	**ACOPLADOS Y SEMIRREMOLQUES MAS D**
Motor	
Chasis	**9ADG0923WWM138259**
Año	**1999**
Patente	**CQI335**

Vigencia desde **22-05-2026** **12:00 Hs.**
Vigencia hasta **22-05-2027** **12:00 Hs.**

Plan Pago

Adherida al sistema de cobro por Débito Automático.

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

Renovación **RUTA**

Póliza 35548306 / 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

Adherida al sistema de cobro por Débito Automático.

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

Diego Fernando Vallina
Gerente General

FRENTE DE PÓLIZA

Póliza impresa el dia 01-06-2026

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	PRODUCTO	PÓLIZA
AUTOMOTORES	AUTOMOTORES	35548306

Productor: 2815 AVANZINI NESTOR FERNANDO Matrícula SSN: 53071 AG: 24

Vigencia Desde
Desde 12:00 Hs. del 22-05-2026

Vigencia Hasta
Hasta 12:00 Hs. del 22-05-2027

Término (en días)
365

Plan
A4 - RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO UNICA

Endoso
0

Lugar de emisión
La Plata, Buenos Aires, Argentina

Póliza anterior
33825599

Fecha de emisión
14-05-2026

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE PITER LISANDRO GASTON
DOMICILIO CALLE 10 S/N N* -
LOCALIDAD CASEROS (PCIA. ENTRE RIOS)
CÓDIGO POSTAL 3262
PROVINCIA ENTRE RIOS
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 20336794901 / 33679490
ASEGURADO NRO. 5756856

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	25-05-2026	$ 28,357.00
2/6	25-06-2026	$ 28,357.00
3/6	25-07-2026	$ 28,357.00
4/6	25-08-2026	$ 28,357.00
5/6	25-09-2026	$ 28,357.00
6/6	25-10-2026	$ 28,355.22
TOTAL:		**$ 170,140.22**

A debitar de CUENTA BANCAI cta. nro.: 0340**********1006

PERÍODO FACTURADO

22-05-2026	22-11-2026

Pago del Impuesto de sellos de $ 1683.19 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

LIQUIDACION DEL PREMIO

PRIMA $ 125,286.86			
I.V.A. $ 32,035.35	**SELLADO** $ 1,683.19	**OTROS IMP. Y TASAS** $ 2,941.06	
PREMIO DEL ENDOSO $ 170,140.22			
MONEDA CONTRATO PESOS	**TEA** 36.19%	**CARGO FINANCIERO** $ 8,193.76	

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 14 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

FRENTE DE PÓLIZA - CONDICIONES PARTICULARES (CONTINUACIÓN)

SECCIÓN AUTOMOTORES **PRODUCTO** AUTOMOTORES **PÓLIZA** 35548306

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

Vehiculos	Tipo De Carroceria	Marca
ACOPLADOS Y SEMIRREMOLQUES MAS DE 2 TNS.	ACOPLADO-C.BARANDAS	ACOPLADO
Modelo	**Año**	**Destino**
ACOPLADO	1999	COMERCIAL TRANSPORTE DE BIENES
Desc. Del Riesgo	**Patente**	**Nro Chasis**
ACOPLADO RANDOM	CQI335	9ADG0923WWM138259
Zona De Riesgo	**Bonificacion Buen Resultado**	**Fabricacion**
BAJO RIESGO	17 %	NACIONAL
Rc Ampliada	**Franquicia Por Daño**	
150 % de ajuste	No Aplica	
Campos Petrol. (CARC 5.2) Y/O Aeropuertos (CARC 5.1)	**Lugar de Guarda**	
Declara ingreso	CASEROS (PCIA. ENTRE RIOS)	

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**

ANEXO1:CGRC 2.1_

RIESGOS CUBIERTOS

DATOS RELEVANTES

032 CGRC-RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO UNICA

SUMA ASEGURADA

$ 1,137,500,000.00

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.

ANEXO CARC 5.1 y CARC 5.2
Limitación de la Cobertura de Responsabilidad Civil Hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a Campos Petrolíferos: No se sublimita la cobertura en Campos Petrolíferos. Aplica el límite general de la cobertura de Responsabilidad Civil - Seguro Voluntario.

SE DEJA CONSTANCIA QUE LA UNIDAD AMPARADA BAJO ESTA POLIZA NO REALIZA TRANSPORTE INTERJURISDICCIONAL DE CARGAS, POR LO CUAL DICHA UNIDAD NO ESTA ALCANZADA POR LA REGLAMENTACION VIGENTE QUE OBLIGA A LA INSCRIPCION EN EL R.U.T.A.

ACCESORIOS

SUMAS ASEGURADAS

CUIP:
0726103002000000000000000000035548306000000000000992033679490 19-10000053071100000461530500 53

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** 35548306

Asegurado	Domicilio	Fecha de Emisión	Endoso
PITER LISANDRO GASTON	CALLE 10 S/N N* -	14-05-2026	0
CUIT/ DNI	**Localidad**	**Período Facturado Desde - Hasta**	
20336794901/33679490	CASEROS (PCIA. ENTRE RIOS)	22-05-2026	22-11-2026
IVA	**Provincia**	**Ag. / Prod / Org**	
INSCRIPTO	ENTRE RIOS	24	
Asegurado nro.	**Código Postal**	2815 - AVANZINI NESTOR FERNANDO	
5756856	3262	9548 - DE SALAZAR JORGE GUILLERMO	

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NRO.	VENCIMIENTO	IMPORTE
1/6	25-05-2026	$ 28,357.00
2/6	25-06-2026	$ 28,357.00
3/6	25-07-2026	$ 28,357.00
4/6	25-08-2026	$ 28,357.00
5/6	25-09-2026	$ 28,357.00
6/6	25-10-2026	$ 28,355.22
TOTALES:		**$ 170,140.22**

A debitar de CUENTA BANCARIA
cta. nro.: 0340********1006**

LIQUIDACIÓN DE PREMIO Y OTROS CONCEPTOS

PRIMA	$	125,286.86
RECARGOS	$	8,193.76
SUBTOTAL GRAVADO (PRECIO SIN IMPUESTOS)	$	133,480.62
IVA	$	28,030.93
SUB-TOTAL	$	161,511.55
PERCEPCION IVA	$	4,004.42
PERCEPCION IIBB ENTRE RIOS	$	137.97
SELLADOS ENTRE RIOS	$	1,683.19
TASA SUPERINTENDENCIA	$	800.88
CONTRIBUCIÓN INSTITUTO DE SERVICIOS SOCIALES	$	667.40
TASA DE SEGURIDAD VIAL	$	1,334.81
MONTO TOTAL DEL PREMIO	$	170,140.22

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 01-06-2026

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	PRODUCTO	PÓLIZA
VIDA INDIVIDUAL	VIDA MODULAR	33285736

Productor: 2815 AVANZINI NESTOR FERNANDO Matrícula SSN: 53071 AG: 24

Vigencia Desde
Desde 00:00 Hs. del 22-05-2026

Vigencia Hasta
Hasta 00:00 Hs. del 22-05-2027

Término (en días)
365

Plan
100 - PLAN BASICO

Endoso
0

Lugar de emisión
La Plata, Buenos Aires, Argentina

Póliza anterior
31109651

Fecha de emisión
14-05-2026

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE PITER LISANDRO GASTON
DOMICILIO CALLE 10 S/N N* -
LOCALIDAD CASEROS (PCIA. ENTRE RIOS)
CÓDIGO POSTAL 3262
PROVINCIA ENTRE RIOS
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 20336794901 / 33679490
ASEGURADO NRO. 5756856

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	25-05-2026	$ 2,102.00
2/12	25-06-2026	$ 2,102.00
3/12	25-07-2026	$ 2,102.00
4/12	25-08-2026	$ 2,102.00
5/12	25-09-2026	$ 2,102.00
6/12	25-10-2026	$ 2,102.00
7/12	25-11-2026	$ 2,102.00
8/12	25-12-2026	$ 2,102.00
9/12	25-01-2027	$ 2,102.00
10/12	25-02-2027	$ 2,102.00
11/12	25-03-2027	$ 2,102.00
12/12	25-04-2027	$ 2,103.21
TOTAL:		**$ 25,225.21**

A debitar de CUENTA BANCAI cta. nro.: 0340**********1006

PERÍODO FACTURADO

22-05-2026	22-05-2027

Pago del Impuesto de sellos de $ 9032.73 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

LIQUIDACION DEL PREMIO

PRIMA $ 25,049.71			
I.V.A. $ 0.00	**SELLADO** $ 25.20	**OTROS IMP. Y TASAS** $ 150.30	
PREMIO DEL ENDOSO $ 25,225.21			
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 14 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** 33285736

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

Edad Contratante	Modulos
37 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**
	$ 9,007,530.00

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:
0726203001000000000000000000332857360000000000009920336794901 2-10000053071100000461530500 53

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
PITER LISANDRO GASTON	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** 33285736

Asegurado	Domicilio	Fecha de Emisión	Endoso
PITER LISANDRO GASTON	CALLE 10 S/N N* -	14-05-2026	0
CUIT/ DNI	**Localidad**	**Período Facturado Desde - Hasta**	
20336794901/33679490	CASEROS (PCIA. ENTRE RIOS)	22-05-2026	22-05-2027
IVA	**Provincia**	**Ag. / Prod / Org**	
INSCRIPTO	ENTRE RIOS	24	
Asegurado nro.	**Código Postal**	2815 - AVANZINI NESTOR FERNANDO	
5756856	3262	9548 - DE SALAZAR JORGE GUILLERMO	

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NRO.	VENCIMIENTO	IMPORTE
1/12	25-05-2026	$ 2,102.00
2/12	25-06-2026	$ 2,102.00
3/12	25-07-2026	$ 2,102.00
4/12	25-08-2026	$ 2,102.00
5/12	25-09-2026	$ 2,102.00
6/12	25-10-2026	$ 2,102.00
7/12	25-11-2026	$ 2,102.00
8/12	25-12-2026	$ 2,102.00
9/12	25-01-2027	$ 2,102.00
10/12	25-02-2027	$ 2,102.00
11/12	25-03-2027	$ 2,102.00
12/12	25-04-2027	$ 2,103.21
TOTALES:		**$ 25,225.21**

A debitar de CUENTA BANCARIA
cta. nro.: 0340********1006**

LIQUIDACIÓN DE PREMIO Y OTROS CONCEPTOS

PRIMA	$	25,049.71
SUBTOTAL EXENTO (PRECIO SIN IMPUESTOS)	$	25,049.71
SELLADOS ENTRE RIOS	$	25.20
TASA SUPERINTENDENCIA	$	150.30
MONTO TOTAL DEL PREMIO	$	25,225.21

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.