SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

FITZ ROY 30 - BAHIA BLANCA - BUENOS AIRES - TEL: (0291) 5506200
bahiablanca@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

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

San Cristóbal Seguros

Información de Póliza

TOMADOR **GIUNTA MARCO ANTONIO**	RAMO **Vida Colectivo**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **Bahía Blanca, 11/06/2026**	N° SOCIO **04-00138108**
DIRECCIÓN **ALBERDI 1064**	SUBRAMO **Vida Colectivo Tradicional**	VIGENCIA DESDE **00HS DEL 01/07/2026**	C.U.I.T. **20-21505768-3**
LOCALIDAD - PROVINCIA **7540 - CORONEL SUAREZ BUENOS AIRES**	N° PÓLIZA / N° FACTURA **01-04-17-45000407** ENDOSO **38**	VIGENCIA HASTA **00Hs. del 01/07/2027**	COND. IVA **Inscripto**
	CONCEPTO **Renovación (Póliza 01-04-17-45000407)**		CLAVE LINK/BANELCO **0400138108**

Condiciones Particulares

Obligaciones Laborales

Suma Asegurada Total	$12.024.299,00
Tasa de prima media mensual por mil	0.448
Porcentaje mínimo de adhesión	100%
Cantidad inicial de asegurados	2

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
$64.602,13	$0,00	$64.602,13	$0,00	$0,00

PERC. IB. TOTAL*	IMPUESTOS / TASAS	SELLADO	CUOTA SOCIAL ART. 8	PERC. TSeH LA PLATA
$258,41	$388,25	$0,00	$6.460,21	$0,00

***PERC.ING.BR.BS.AS $ 258.41**

Premio **$71.709,00**

Cuotas / Medio de pago

MEDIO DE PAGO	ENTIDAD DE COBRO	FRECUENCIA DE FACTURACION
Débito Directo	**Débito Directo - 011###############74937**	**Cuatrimestral**

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 Prov. 116.657. 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
04-006541 - HECTOR RODOLFO LAZARO

MATRÍCULA
104981

ORGANIZADOR
04-900001 - SAN CRISTOBAL SOCIEDAD MUTUAL DE SEGUROS GENERALES

Diego Guaita
Gerente General

Escaneá el QR con tu billetera virtual y pagá

TOMADOR	N° SOCIO	RAMO	PÓLIZA/FACTURA	ENDOSO
GIUNTA MARCO ANTONIO	**04-00138108**	**Vida Colectivo**	**01-04-17-45000407**	**38**

EDAD MÍNIMA DE INGRESO: 18
EDAD MÁXIMA DE INGRESO: 64
EDAD MÁXIMA DE PERMANENCIA COBERTURA BÁSICA: 70
EDAD MÁXIMA DE PERMANENCIA COBERTURA ADICIONALES: 65
SUMA ASEGURADA MÁXIMA POR PERSONA: $35.000.000

Detalle de Coberturas

Coberturas

Grupo 1: Asegurados	**Personas Aseguradas: 2**	**Suma Asegurada Individual**
Muerte por enfermedad o accidente - VC		**Variable según sueldo y antigüedad**
Doble Indemnización por Invalidez Total y Permanente		**200% suma de muerte**

Condiciones Complementarias

Requisitos de Asegurabilidad:
Servicio Activo. - Art. 2 Condiciones Generales
Hasta $35.000.000 Cláusula de Enfermedades Preexistentes - Art. 14 Condiciones Generales
A partir de $35.000.000: Declaración de salud (Form. Vida 16)

Servicio Atención al Asegurado

Para consultas o reclamos, comunicarse con San Cristóbal S.M.S.G. al teléfono 0810 222 8887 o mediante correo electrónico a atencioncliente@sancristobal.com.ar

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 0810-222-8887. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web **www.sancristobal.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**

Actualización de información de nómina. Consentimiento
El Tomador presta su CONSENTIMIENTO para que la Compañía obtenga la información de las presentaciones mensuales realizadas mediante los F-931. Ello en relación a la actualización de la nómina a la Compañía y a efectos de mantener actualizados los ingresos, altas y bajas de sus empleados para realizar los ajustes necesarios en la prima, atendiendo a la dinámica propia de la vida de la póliza y solo cuando el Tomador tenga contratado el Seguro de Riesgos del Trabajo en Asociart S.A. ART. Esta información podrá ser compartida a la Compañía únicamente a los efectos aquí establecidos, comprometiéndose la Compañía a resguardar esta información adecuadamente.

En caso de que ocurriera el fallecimiento de algunos de los asegurados, San Cristóbal S.M.S.G., una vez recibidas y aceptadas las pruebas respectivas, abonará el capital que corresponda según las Condiciones de esta póliza. El contratante deberá satisfacer la prima inicial en la fecha de vigencia estipulada, permaneciendo esta póliza en vigor mientras se continúen abonando las primas sucesivas. Resolución de la Unidad de Información Financiera: Anexo 9L. El clausulado de la presente póliza se encuentra a disposición del Asegurado en el Portal de Autogestión (https://autogestion.sancristobal.com.ar) o en la App del Asegurado (Disponible para Android y IOS)

Condiciones y Cláusulas

Las condiciones y cláusulas adjuntas conforman esta Póliza, así como las Cláusulas Adicionales de las Condiciones Particulares y Anexos que se mencionan a continuación

21 - 42 - 70 - 90

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

FITZ ROY 30 - BAHIA BLANCA - BUENOS AIRES - TEL: (0291) 5506200
bahiablanca@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

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

San Cristóbal Seguros

TOMADOR	N° SOCIO	RAMO	PÓLIZA/FACTURA	ENDOSO
GIUNTA MARCO ANTONIO	**04-00138108**	**Vida Colectivo**	**01-04-17-45000407**	**38**

SISTEMAS HABILITADOS PARA EL PAGO DE LOS CONTRATOS DE SEGUROS

En observancia al artículo 1° de la Resolución N° 90/2001 (modificado por la Resolución N° 407/2001) del Ministerio de Economía de la Nación y de su reglamentaria, la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, San Cristóbal S.M.S.G. cumple en advertir al asegurado.

Art. 1° Resolución 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

«... Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguros son los siguientes:
a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la Superintendencia de Seguros de la Nación.
b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.
c) Tarjetas de débito, crédito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.
d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la Superintendencia de Seguros de la Nación a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por el asegurado o tomador a favor de la entidad aseguradora...»

Art 2° Resolución 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación

«Los productores asesores de seguros Ley N° 22.400 deberán ingresar el producido de la cobranza de premios a través de los medios detallados en el Art. 1° de la presente resolución.»

La obligación del pago del premio de operaciones efectuadas mediante descuento de haberes o conjuntamente con el cobro de créditos, planes de ahorro o cualquier otro procedimiento análogo, se considerarán cumplidas cuando las mismas sean descontadas del haber o en la fecha en que el asegurado o tomador abonó la cuota, independientemente del efectivo ingreso de los fondos a la entiedad aseguradora.

Nómina de sistemas habilitados para el cobro en los términos del Art. 1° Resolución 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación:

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos:
- Rapipago - Chubut Pagos - Pampa Pagos - Pago Listo - Banelsip (Cobro Express, Fullcarga, Fullpago, etc.) - Entre Ríos Servicios - San juan Servicios
- Pago Fácil - Provincia Pagos - Formo Pagos - Pagocoop - Bica Ágil - Pronto Pago - Santa Fe Servicios - Santa Cruz Servicios
- Mercado Pago - Amex Pay
- Cajeros Autpomáticos de las redes Banelco y Link.
- A través de Internet: www.pagomiscuentas.com, www.linkpagos.com.ar y www.interbanking.com.ar (interpagos).
- Servicio de Pagos Mastercard: por Internet en www.masterconsultas.com.ar opción Pago de Servicios.

b) Entidades financieras (pago en ventanilla):
- Banco Municipal de Rosario, Banco de la Provincia de Córdoba, banco Credicoop, Banco BBVA Francés, Banco Macro, Banco de la Nación Argentina, Banco Supervielle, Banco del Chubut, Banco Bica, Montemar C.F.

Débito en cuenta corriente o caja de ahorros:
- Bancos adheridos al Sistema Nacional de Pagos.

c) Tarjetas de débito, crédito o compras:

- Tarjetas de Crédito (débito automático): American Express, Argencard / Mastercard, BBPS, Cabal, Coopeplus, Galicia Rural, Montemar Shopping, Naranja, Nativa Mastercard, Patagonia, Visa, Cordobesa.

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

FITZ ROY 30 - BAHIA BLANCA - BUENOS AIRES - TEL: (0291) 5506200
bahiablanca@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

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

San Cristóbal Seguros

Información de Póliza

TOMADOR **GIUNTA MARCO ANTONIO**	RAMO **Vida Colectivo**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **Bahía Blanca, 11/06/2026**	N° SOCIO **04-00138108**
DIRECCIÓN **ALBERDI 1064**	SUBRAMO **Vida Colectivo Tradicional**	VIGENCIA DESDE **00HS DEL 01/07/2026**	C.U.I.T. **20-21505768-3**
LOCALIDAD - PROVINCIA **7540 - CORONEL SUAREZ BUENOS AIRES**	N° PÓLIZA / N° FACTURA **01-04-17-45000407** ENDOSO **38**	VIGENCIA HASTA **00Hs. del 01/07/2027**	COND. IVA **Inscripto**
	CONCEPTO **Renovación (Póliza 01-04-17-45000407)**		CLAVE LINK/BANELCO **0400138108**

Condiciones Particulares

Obligaciones Laborales

Suma Asegurada Total	$12.024.299,00
Tasa de prima media mensual por mil	0.448
Porcentaje mínimo de adhesión	100%
Cantidad inicial de asegurados	2

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
$64.602,13	$0,00	$64.602,13	$0,00	$0,00

PERC. IB. TOTAL*	IMPUESTOS / TASAS	SELLADO	CUOTA SOCIAL ART. 8	PERC. TSeH LA PLATA
$258,41	$388,25	$0,00	$6.460,21	$0,00

***PERC.ING.BR.BS.AS $ 258.41**

Premio **$71.709,00**

Cuotas / Medio de pago

MEDIO DE PAGO	ENTIDAD DE COBRO	FRECUENCIA DE FACTURACION
Débito Directo	**Débito Directo - 011###############74937**	**Cuatrimestral**

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 Prov. 116.657. 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
04-006541 - HECTOR RODOLFO LAZARO

MATRÍCULA
104981

ORGANIZADOR
04-900001 - SAN CRISTOBAL SOCIEDAD MUTUAL DE SEGUROS GENERALES

Diego Guaita
Gerente General

Escaneá el QR con tu billetera virtual y pagá

TOMADOR	N° SOCIO	RAMO	PÓLIZA/FACTURA	ENDOSO
GIUNTA MARCO ANTONIO	**04-00138108**	**Vida Colectivo**	**01-04-17-45000407**	**38**

EDAD MÍNIMA DE INGRESO: 18
EDAD MÁXIMA DE INGRESO: 64
EDAD MÁXIMA DE PERMANENCIA COBERTURA BÁSICA: 70
EDAD MÁXIMA DE PERMANENCIA COBERTURA ADICIONALES: 65
SUMA ASEGURADA MÁXIMA POR PERSONA: $35.000.000

Detalle de Coberturas

Coberturas

Grupo 1: Asegurados	**Personas Aseguradas: 2**	**Suma Asegurada Individual**
Muerte por enfermedad o accidente - VC		**Variable según sueldo y antigüedad**
Doble Indemnización por Invalidez Total y Permanente		**200% suma de muerte**

Condiciones Complementarias

Requisitos de Asegurabilidad:
Servicio Activo. - Art. 2 Condiciones Generales
Hasta $35.000.000 Cláusula de Enfermedades Preexistentes - Art. 14 Condiciones Generales
A partir de $35.000.000: Declaración de salud (Form. Vida 16)

Servicio Atención al Asegurado

Para consultas o reclamos, comunicarse con San Cristóbal S.M.S.G. al teléfono 0810 222 8887 o mediante correo electrónico a atencioncliente@sancristobal.com.ar

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 0810-222-8887. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web **www.sancristobal.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**

Actualización de información de nómina. Consentimiento
El Tomador presta su CONSENTIMIENTO para que la Compañía obtenga la información de las presentaciones mensuales realizadas mediante los F-931. Ello en relación a la actualización de la nómina a la Compañía y a efectos de mantener actualizados los ingresos, altas y bajas de sus empleados para realizar los ajustes necesarios en la prima, atendiendo a la dinámica propia de la vida de la póliza y solo cuando el Tomador tenga contratado el Seguro de Riesgos del Trabajo en Asociart S.A. ART. Esta información podrá ser compartida a la Compañía únicamente a los efectos aquí establecidos, comprometiéndose la Compañía a resguardar esta información adecuadamente.

En caso de que ocurriera el fallecimiento de algunos de los asegurados, San Cristóbal S.M.S.G., una vez recibidas y aceptadas las pruebas respectivas, abonará el capital que corresponda según las Condiciones de esta póliza. El contratante deberá satisfacer la prima inicial en la fecha de vigencia estipulada, permaneciendo esta póliza en vigor mientras se continúen abonando las primas sucesivas. Resolución de la Unidad de Información Financiera: Anexo 9L. El clausulado de la presente póliza se encuentra a disposición del Asegurado en el Portal de Autogestión (https://autogestion.sancristobal.com.ar) o en la App del Asegurado (Disponible para Android y IOS)

Condiciones y Cláusulas

Las condiciones y cláusulas adjuntas conforman esta Póliza, así como las Cláusulas Adicionales de las Condiciones Particulares y Anexos que se mencionan a continuación

21 - 42 - 70 - 90

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

FITZ ROY 30 - BAHIA BLANCA - BUENOS AIRES - TEL: (0291) 5506200
bahiablanca@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

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

San Cristóbal Seguros

TOMADOR	N° SOCIO	RAMO	PÓLIZA/FACTURA	ENDOSO
GIUNTA MARCO ANTONIO	**04-00138108**	**Vida Colectivo**	**01-04-17-45000407**	**38**

SISTEMAS HABILITADOS PARA EL PAGO DE LOS CONTRATOS DE SEGUROS

En observancia al artículo 1° de la Resolución N° 90/2001 (modificado por la Resolución N° 407/2001) del Ministerio de Economía de la Nación y de su reglamentaria, la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, San Cristóbal S.M.S.G. cumple en advertir al asegurado.

Art. 1° Resolución 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

«... Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguros son los siguientes:
a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la Superintendencia de Seguros de la Nación.
b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.
c) Tarjetas de débito, crédito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.
d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la Superintendencia de Seguros de la Nación a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por el asegurado o tomador a favor de la entidad aseguradora...»

Art 2° Resolución 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación

«Los productores asesores de seguros Ley N° 22.400 deberán ingresar el producido de la cobranza de premios a través de los medios detallados en el Art. 1° de la presente resolución.»

La obligación del pago del premio de operaciones efectuadas mediante descuento de haberes o conjuntamente con el cobro de créditos, planes de ahorro o cualquier otro procedimiento análogo, se considerarán cumplidas cuando las mismas sean descontadas del haber o en la fecha en que el asegurado o tomador abonó la cuota, independientemente del efectivo ingreso de los fondos a la entiedad aseguradora.

Nómina de sistemas habilitados para el cobro en los términos del Art. 1° Resolución 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación:

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos:
- Rapipago - Chubut Pagos - Pampa Pagos - Pago Listo - Banelsip (Cobro Express, Fullcarga, Fullpago, etc.) - Entre Ríos Servicios - San juan Servicios
- Pago Fácil - Provincia Pagos - Formo Pagos - Pagocoop - Bica Ágil - Pronto Pago - Santa Fe Servicios - Santa Cruz Servicios
- Mercado Pago - Amex Pay
- Cajeros Autpomáticos de las redes Banelco y Link.
- A través de Internet: www.pagomiscuentas.com, www.linkpagos.com.ar y www.interbanking.com.ar (interpagos).
- Servicio de Pagos Mastercard: por Internet en www.masterconsultas.com.ar opción Pago de Servicios.

b) Entidades financieras (pago en ventanilla):
- Banco Municipal de Rosario, Banco de la Provincia de Córdoba, banco Credicoop, Banco BBVA Francés, Banco Macro, Banco de la Nación Argentina, Banco Supervielle, Banco del Chubut, Banco Bica, Montemar C.F.

Débito en cuenta corriente o caja de ahorros:
- Bancos adheridos al Sistema Nacional de Pagos.

c) Tarjetas de débito, crédito o compras:

- Tarjetas de Crédito (débito automático): American Express, Argencard / Mastercard, BBPS, Cabal, Coopeplus, Galicia Rural, Montemar Shopping, Naranja, Nativa Mastercard, Patagonia, Visa, Cordobesa.

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto 1567/74 - Estándar
Certificado de cobertura

San Cristóbal Seguros

Información de Póliza

TOMADOR **MARCO ANTONIO GIUNTA**	RAMO **Vida Colectivo**	VIGENCIA DESDE **00HS DEL 01/03/2026**	VIGENCIA HASTA **00HS DEL 01/03/2027**
DIRECCIÓN **ALBERDI 1064**	N° PÓLIZA **01-04-17-75021544**	ENDOSO **0**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **Bahía Blanca, 15/10/2026**
PROVINCIA **7540 - CORONEL SUAREZ BUENOS AIRES**			

Coberturas

Muerte por enfermedad o accidente - VC

Suma asegurada individual: $2.071.300

Asegurados

APELLIDO Y NOMBRES	CUIT/CUIL
Berg Carlos Alberto	**20298512387**
Werner Rodrigo Nicolas	**20295081555**

Tendrá cobertura todo y solamente el personal en relación de dependencia declarado al SUSS o el que figure en el "Listado de Relaciones Laborales Activas" del sistema "Mi simplificación", por el que se haya abonado la prima correspondiente al Seguro Colectivo de Vida Obligatorio.

Se deja expresamente establecido que la vigencia efectiva de la cobertura establecida en este Certificado, queda condicionada al pago de la prima en los términos y condiciones de la Resolución 35.333 de la Superintendencia de Seguros de la Nación. La falta de pago oportuno hará caducar todo derecho indemnizatorio bajo la póliza.



Diego Guaita
Gerente General