RUS
RIO URUGUAY SEGUROS

Razón Social: RIO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA
CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Atención al ASEGURADO 0800-888-7787.
Internet: http://www.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.ar
Esta póliza ha sido aprobada por la SSN por Resolución/Proveído N°8.078.

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201296271

Póliza 00:12:572847 **Endoso** 0
Motivo del Endoso: Emision de Poliza
Sección: ACCIDENTES PERSONALES
Renueva: 00:12:495844
Lugar de Emisión: CONCEPCION DEL URUGUAY
Fecha: 15/07/2026

Productor Producción Directa
Matrícula *********

Datos del Tomador / Asegurado

Asegurado: BREM PAUL FERNANDO

Domicilio Real: CASTELLI 1165
Localidad: (3265) VILLA ELISA / Entre Ríos
DNI / CUIT: 23-29795100-9 00:12:572847
Asociado Nº: 18255269 **Productor** 8100 **Cobrador:**

Vigencia:

Desde 14/07/2026
Hasta 18/05/2027

0301295271020000000007

Bolsa de Envío

101-CONCEPCION DEL URUGUAY - 3260

Liquidación del Premio

Prima:	155.746,10	**Percepción:**	0,00	**********	**********
Rec.Financ.:	18.456,07	**I.V.A.:**	36.582,73	**********	**********
T.E.A.:	33,80%	**Impuestos:**	1.916,24	**********	**********
Ctas.Soc.:	62.299	**********	**********	**Premio:**	$ 275.000

Plan de Pago

Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe
1	15/07/2026	27.500,00	7	15/01/2027	27.500,00
2	18/08/2026	27.500,00	8	15/02/2027	27.500,00
3	15/09/2026	27.500,00	9	15/03/2027	27.500,00
4	15/10/2026	27.500,00	10	15/04/2027	27.500,00
5	16/11/2026	27.500,00			
6	15/12/2026	27.500,00			

Observaciones:

IMPORTANTE: Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.C. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o a los teléfonos: 0800-666-8400 (línea gratuita)-(011)4338-4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet en la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.

FIRMA DE POLIZA: La presente Póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.7 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

IMPORTANTE: Si el texto de esta póliza difiere 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 - Ley de Seguros)

RIO URUGUAY SEGUROS Coop.Ltda.
Cr. Juan Carlos L. Godoy
PRESIDENTE
Consejo de Administración

Código Seguimiento SSN:

Continúa en la página 2.-

Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / BAPRO Pagos

09436001200572847040080000027500002710501825526 5

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: BARTOLOME MITRE 628 - (3260) CONCEPCION DEL URUGUAY en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora; lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de efectivizarse el pago.

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201296271

CUOTA	Fecha Vto. Actual	F. Próx. Vto	Importe
10/10	15/04/2027	18/05/2027	$27.500,00

Póliza 00:12:572847

Asegurado: BREM, PAUL FERNANDO

Firma Sello

/ /
Fecha de pago

Codigo Interno de RUS

0511212962710 2087

$ 27.500

Rio Uruguay Seguros

N.° de operación de Mercado Pago
184417435418

Número de transacción
79861857043601

Código de barras
09436001200572847040020000027500002628801825526 6

Vencimiento
15/oct/2026

Persona que pagó
Paul Brem

Medio de pago
Tarjeta de débito