SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

AV. SAN MARTIN 621 - (5500) MENDOZA - TEL: (0261) 5209400
mendoza@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

Seguro de Accidentes personales - AP Colectivo
Certificado Individual de Incorporación

Información de Póliza

TOMADOR	RAMO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO	**Accidentes personales**	**00HS DEL 13/08/2026**	**00HS DEL 16/03/2027**
DIRECCIÓN	N° PÓLIZA	ENDOSO	LUGAR Y FECHA EMISIÓN
LAVALLE 836	**01-07-06-30038742**	**1**	**Mendoza, 19/10/2026**
PROVINCIA			
5738 - JUSTO DARACT SAN LUIS			

San Cristóbal SMSG certifica por el presente, que la persona designada Asegurado, se encuentra comprendida en las condiciones de la mencionada póliza, a partir de la fecha de inicio de vigencia de este certificado individual.

Datos del Asegurado

N° CERTIFICADO	ASEGURADO TITULAR	CUIT/CUIL	FECHA NACIMIENTO	OCUPACION
1	Rodriguez Constantino Eduardo	23-17991549-9	16/12/1966	Chofer camiones carga en general no peligrosa

AP Abiertos
Ambito de cobertura: Jornada Laboral más Trayecto In Itinere

Coberturas

Muerte accidental

Capital Asegurado: $50.000.000

Invalidez total y/o parcial permanente por accidente

Capital Asegurado: $50.000.000

Asistencia Médica Prestacional

Capital Asegurado: $20.000.000

Reembolso de Gastos por Prótesis, Ortesis e Implantes Quirúrgicos

Capital Asegurado: 10% AMF Prestacional

Cláusula de No Repetición

Listado de CUIT: 33-70959430-9 Agrefert Ar Sa; 30-68310903-3 Yara Argentina Sa; 30-71130359-2 Marolio Sa;30-71159690-5 Cbn Group Sa;30-70709207-2 Dhl Supply Chain Argentina Sa;30-70726097-8 Arla Foods Ingredients Sa;30-50057230-9 Johnson Y Johnson Argentina Saci;33-50835825-9 Cerveceria Y Malteria Quilmes Saica Y G;30-71055873-2 Plb Logistica Srl;30-52671272-9 Ldc Argentina Sa;30-59036076-3 Cencosud Sa;30-63021444-7 Union Cerealera Sa;30-50673003-8 Sa Importadora Y Exportadora De La Patagonia;30-71206653-5 Pro Logit Sa;30-50279317-5 Arcor Saic;30-55291051-2 Marcos Schmukler Sa;30-69452688-4 Industrias Dalafer Sa;30-50689859-1 Pilaga Sa;30-68731043-4 Inc Sa;30-66313737-5 R P B Sociedad Anonima;30-68584975-1 Dia Argentina Sa;30-71053266-0 Msi Logistica Sa;33-66908849-9 Pro De Man Sa;30-50109269-6 Unilever De Argentina Sa;30-54808315-6 Coto Centro Integral De Comercializacion Sa;30-67813830-0 Dorinka Srl;30-68728043-8 Loginter Sa:

Cláusula de Beneficiario en Primer Término

Listado de CUIT: 30-71130359-2 Marolio Sa;30-50279317-5 Arcor Saic;30-66313737-5 R P B Sociedad Anonima:

Beneficiarios

Tomador

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución de Pautas Mínimas del Ramo Accidentes Personales/ N° de Expediente Electrónico EX-2019-78207953- -APN-GTYN#SSN. Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considera 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).

Este certificado y los suplementarios, si los hubiere, quedarán nulos y sin valor alguno desde la fecha en que el Asegurado deje de estar comprendido en la póliza o desde el momento que la misma caducara o fuere rescindida.

Si durante la vigencia del presente Seguro ocurriera su fallecimiento, la suma asegurada será abonada dentro de los quince días después de recibidas las pruebas del fallecimiento a él/los beneficiario/s designado/s.

Este certificado ha sido aprobado por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Proveído 116.657

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

AV. SAN MARTIN 621 - (5500) MENDOZA - TEL: (0261) 5209400
mendoza@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

Seguro de Accidentes personales - AP Colectivo
Certificado Individual de Incorporación

Información de Póliza

TOMADOR **RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO**	RAMO **Accidentes personales**	VIGENCIA DESDE **00HS DEL 13/08/2026**	VIGENCIA HASTA **00HS DEL 16/03/2027**
DIRECCIÓN **LAVALLE 836**	N° PÓLIZA **01-07-06-30038742**	ENDOSO **1**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **Mendoza, 19/10/2026**
PROVINCIA **5738 - JUSTO DARACT SAN LUIS**			

San Cristóbal SMSG certifica por el presente, que la persona designada Asegurado, se encuentra comprendida en las condiciones de la mencionada póliza, a partir de la fecha de inicio de vigencia de este certificado individual.

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El Asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

SR. ASEGURADO: Designar sus beneficiarios en la cobertura que está contratando es un derecho que usted posee. La no designación de beneficiarios, o su designación errónea puede implicar demoras en el trámite de cobro del beneficio. Asimismo, usted tiene derecho a efectuar o a modificar su designación en cualquier momento, por escrito sin ninguna otra formalidad.

ADVERTENCIA: Si el texto del presente certificado de incorporación difiriera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado, si no reclamara dentro de un mes de haber recibido el mismo.

La Entidad Aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes. En caso de no haber sido resuelto el mismo o que haya sido denegada su admisión o desestimado, total o parcialmente, podrá acudir al Departamento de Orientación y Asistencia del Asegurado (D.O.A.A.), dependiente de la Superintendencia de Seguros de la Nación. A tal fin deberá dirigirse a: Av. Julio A.Roca 721, (C1067ABC) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en el horario de 10:30 a 17:30 hs; O bien comunicándose telefónicamente al 0-800-666-8400 o 4338-4000 (líneas rotativas), por correo electrónico a "consultasydenuncias@ssn.gob.ar"o vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gob.ar. A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora.

Advertencia al Asegurado- La Resolución ME Nº 429/00, modificada por la Resolución ME Nº 407/01, especifica en su artículo 1º que 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 NACION. b) Entidades financieras sometidas al régimen de la ley Nº 21.526. c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la ley Nº 25.065. d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION 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. Cuando la percepción de premios se materialice a través del SISTEMA UNICO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (SUSS) se considerará cumplida la obligación establecida en el presente artículo.

PRODUCTOR **07-005329 - ZARATE CRISTIAN MARTIN**	MATRICULA **70505**
ORGANIZADOR **07-005373 - ZARATE CRISTIAN MARTIN**	

Diego Guaita
Gerente General

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

AV. SAN MARTIN 621 - (5500) MENDOZA - TEL: (0261) 5209400
mendoza@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

Información de Póliza

TOMADOR **RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO**	RAMO **Accidentes personales**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **Mendoza, 16/03/2026**	N° SOCIO **07-08031358**
DIRECCIÓN **LAVALLE 836**	SUBRAMO **AP Colectivo**	VIGENCIA DESDE **00HS DEL 16/03/2026**	C.U.I.T. **23-17991549-9**
LOCALIDAD - PROVINCIA **5738 - JUSTO DARACT SAN LUIS**	N° PÓLIZA / N° FACTURA **01-07-06-30038742** / ENDOSO **0**	VIGENCIA HASTA **00HS DEL 16/03/2027**	COND. IVA **Inscripto**
	CONCEPTO **Emisión**		CLAVE LINK/BANELCO **0708031358**

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
$144.691,60	$44.275,63	$188.967,23	$39.683,12	$5.669,02

PERC. IB. TOTAL*	IMPUESTOS / TASAS	SELLADO	CUOTA SOCIAL ART. 8	PERC. TSeH LA PLATA
$0,00	$2.078,67	$1.133,80	$14.469,16	$0,00

Premio **$252.001,00**

Cuotas / Medio de Pago

MEDIO DE PAGO
Efectivo

CANTIDAD DE CUOTAS
12

ENTIDAD DE COBRO
Efectivo

CUOTA	MONTO	VENCIMIENTO	CUOTA	MONTO	VENCIMIENTO
1	$21.001,00	23/03/2026	7	$21.001,00	23/09/2026
2	$21.001,00	23/04/2026	8	$21.001,00	23/10/2026
3	$21.001,00	23/05/2026	9	$21.001,00	23/11/2026
4	$21.001,00	23/06/2026	10	$21.001,00	23/12/2026
5	$21.001,00	23/07/2026	11	$21.001,00	23/01/2027
6	$21.001,00	23/08/2026	12	$20.990,00	23/02/2027

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
07-005329 - ZARATE CRISTIAN MARTIN

MATRICULA
70505

ORGANIZADOR
07-005373 - ZARATE CRISTIAN MARTIN

Diego Guaita
Gerente General

Escaneá el QR con tu billetera virtual y pagá

TOMADOR	N° SOCIO	RAMO	N° PÓLIZA / N° FACTURA	ENDOSO
RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO	**07-08031358**	**Accidentes personales**	**01-07-06-30038742**	**0**

Detalle de Coberturas

Coberturas

Grupo 1: Grupo 1 — Personas Aseguradas: 1 — Suma Asegurada Individual

Muerte accidental
Capital Asegurado — **$50.000.000**

Invalidez total y/o parcial permanente por accidente
Capital Asegurado — **$50.000.000**

Asistencia Médica Prestacional
Capital Asegurado — **$20.000.000**

Reembolso de Gastos por Prótesis, Ortesis e Implantes Quirúrgicos
Capital Asegurado — **10% AMF Prestacional**

Cláusula de No Repetición

Listado de CUIT: 30-71130359-2 Marolio Sa;30-71159690-5 Cbn Group Sa;30-70709207-2 Dhl Supply Chain Argentina Sa;30-70726097-8 Arla Foods Ingredients Sa;30-50057230-9 Johnson Y Johnson Argentina Saci;33-50835825-9 Cerveceria Y Malteria Quilmes Saica Y G;30-71055873-2 Plb Logistica Srl;30-52671272-9 Ldc Argentina Sa;30-59036076-3 Cencosud Sa;30-63021444-7 Union Cerealera Sa;30-50673003-8 Sa Importadora Y Exportadora De La Patagonia;30-71206653-5 Pro Logit Sa;30-50279317-5 Arcor Saic;30-55291051-2 Marcos Schmukler Sa;30-69452688-4 Industrias Dalafer Sa;30-50689859-1 Pilaga Sa;30-68731043-4 Inc Sa;30-66313737-5 R P B Sociedad Anonima;30-68584975-1 Dia Argentina Sa;30-71053266-0 Msi Logistica Sa;33-66908849-9 Pro De Man Sa;30-50109269-6 Unilever De Argentina Sa;30-54808315-6 Coto Centro Integral De Comercializacion Sa;30-67813830-0 Dorinka Srl;30-68728043-8 Loginter Sa
Se deja expresa constancia que, de acuerdo a lo establecido por el Artículo 80 de la Ley de Seguros 17.418, la subrogación es inaplicable a los Seguros de Personas. Por lo tanto, la Aseguradora carece de derechos de repetición contra los CUIT declarados anteriormente.

Cláusula de Beneficiario en Primer Término

Listado de CUIT: 30-71130359-2 Marolio Sa;30-50279317-5 Arcor Saic;30-66313737-5 R P B Sociedad Anonima
Se instituye como beneficiario en primer término del listado detallado anteriormente, a aquella empresa dentro de cuyo ámbito el asegurado se encuentre desarrollando sus tareas al momento de ocurrencia de un evento cubierto por la presente póliza.
De ocurrir el siniestro fuera del ámbito de algunas de ellas, se impondrá la designación realizada por el asegurado.

Límite máximo de indemnización por evento: el menor entre la suma asegurada total del Muerte accidental y $100.000.000

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**.

Exclusiones a la cobertura Anexo 1. Resolucion 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

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

AV. SAN MARTIN 621 - (5500) MENDOZA - TEL: (0261) 5209400
mendoza@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° FACTURA	ENDOSO
RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO	**07-08031358**	**Accidentes personales**	**01-07-06-30038742**	**0**

90 - AP1000 - AP2000 - AP2300 - AP3000 - AP5000 - AP5100 - AP5200 - AP6200 - AP8000 - AP8020 - AP8060 - AP8100 - AP8140 - AP8160

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

AV. SAN MARTIN 621 - (5500) MENDOZA - TEL: (0261) 5209400
mendoza@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° FACTURA	ENDOSO
RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO	**07-08031358**	**Accidentes personales**	**01-07-06-30038742**	**0**

N° DE INSCRIPCIÓN DE SAN CRISTÓBAL S.M.S.G.

Clave única de Identificación Tributaria: 34-50004533-9

Impuesto sobre los Ingresos Brutos: Convenio Mult. N° 34500045339-921

IVA. Resp. Inscripto (incluido en la R.G. N° 18/97 - AFIP)
Agente de Percepción Prov. Bs. As: 000-65-0808-1
Agente de Percepción Capital Federal 01097/6
Agente de Percepción Misiones 34500045339

Impuesto de sellos:

Buenos Aires	**000-84-0116-1**	Corrientes	**Inscripto sin N°**	Mendoza	**101**	San luis	**16-S**
Capital Federal	**34-50004533-0**	Entre Ríos	**154**	Misiones	**165**	Santa Cruz	**--**
Catamarca	**S-33**	Formosa	**R-40005**	Neuquén	**167**	Santa Fe	**202-000020-8**
Chaco	**34-50004533-9**	Jujuy	**S-5-1033**	Río Negro	**143**	Sgo. del Estero	**Inscripto sin N°**
Chubut	**154**	La Pampa	**30457**	Salta	**1166**	Tierra del Fuego	**--**
Córdoba	**4-00-0006-1**	La Rioja	**R-0145**	San Juan	**1818**	Tucumán	**Inscripto sin N°**

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 Cristóbal Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
Inscrip. SSN 0192

PÓLIZA	Nro CUENTA	Nro CUPÓN
01-07-06-30038742	**01-01606429**	**1129572533**
SUCURSAL	PRODUCTOR	ORGANIZADOR
07	**07-005329**	**07-005373**

RAMO
ACCIDENTES PERSONALES

SOCIO
RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO

Nro 08031358
LAVALLE 836, 5738 - JUSTO DARACT SAN LUIS

VIG. DESDE	VIG. HASTA	FECHA GENERACIÓN
16/03/2026	**16/03/2027**	**16/10/2026**

IMPORTE	FECHA VENCIMIENTO	CUPÓN
$ 21.001,00**	**23/10/2026**	**Cupón 8 de 12**

CL PAGO ELECTRÓNICO
0708031358

Prox. Vencimiento 23/11/2026 **$** 21.001,00**

Este recibo tendrá validez con firma y sello autorizado o comprobante oficial respaldatorio
SELLAR Y FIRMAR AL DORSO

CHEQUE NRO.	BANCO	IMPORTE

San Cristóbal Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
Inscrip. SSN 0192

PÓLIZA	Nro CUENTA	Nro CUPÓN
01-07-06-30038742	**01-01606429**	**1129572533**
SUCURSAL	PRODUCTOR	ORGANIZADOR
07	**07-005329**	**07-005373**

RAMO
ACCIDENTES PERSONALES

SOCIO
RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO

Nro 08031358
LAVALLE 836, 5738 - JUSTO DARACT SAN LUIS

VIG. DESDE	VIG. HASTA	FECHA GENERACIÓN
16/03/2026	**16/03/2027**	**16/10/2026**

IMPORTE	FECHA VENCIMIENTO	CUPÓN
$ 21.001,00**	**23/10/2026**	**Cupón 8 de 12**

CL PAGO ELECTRÓNICO
0708031358

CHEQUE NRO. BANCO IMPORTE

0192-07-06-30038742-00-0002100100-261023-03

San Cristóbal Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
Inscrip. SSN 0192

PÓLIZA	Nro CUENTA	Nro CUPÓN
01-07-06-30038742	**01-01606429**	**1129572534**
SUCURSAL	PRODUCTOR	ORGANIZADOR
07	**07-005329**	**07-005373**

RAMO
ACCIDENTES PERSONALES

SOCIO
RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO

Nro 08031358
LAVALLE 836, 5738 - JUSTO DARACT SAN LUIS

VIG. DESDE	VIG. HASTA	FECHA GENERACIÓN
16/03/2026	**16/03/2027**	**16/11/2026**

IMPORTE	FECHA VENCIMIENTO	CUPÓN
$ 21.001,00**	**23/11/2026**	**Cupón 9 de 12**

CL PAGO ELECTRÓNICO
0708031358

Prox. Vencimiento 23/12/2026 **$** 21.001,00**

Este recibo tendrá validez con firma y sello autorizado o comprobante oficial respaldatorio
SELLAR Y FIRMAR AL DORSO

CHEQUE NRO.	BANCO	IMPORTE

San Cristóbal Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
Inscrip. SSN 0192

PÓLIZA	Nro CUENTA	Nro CUPÓN
01-07-06-30038742	**01-01606429**	**1129572534**
SUCURSAL	PRODUCTOR	ORGANIZADOR
07	**07-005329**	**07-005373**

RAMO
ACCIDENTES PERSONALES

SOCIO
RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO

Nro 08031358
LAVALLE 836, 5738 - JUSTO DARACT SAN LUIS

VIG. DESDE	VIG. HASTA	FECHA GENERACIÓN
16/03/2026	**16/03/2027**	**16/11/2026**

IMPORTE	FECHA VENCIMIENTO	CUPÓN
$ 21.001,00**	**23/11/2026**	**Cupón 9 de 12**

CL PAGO ELECTRÓNICO
0708031358

CHEQUE NRO. BANCO IMPORTE

0192-07-06-30038742-00-0002100100-261123-01

San Cristóbal Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
Inscrip. SSN 0192

PÓLIZA	Nro CUENTA	Nro CUPÓN
01-07-06-30038742	**01-01606429**	**1129572535**
SUCURSAL	PRODUCTOR	ORGANIZADOR
07	**07-005329**	**07-005373**

RAMO
ACCIDENTES PERSONALES

SOCIO
RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO

Nro 08031358
LAVALLE 836, 5738 - JUSTO DARACT SAN LUIS

VIG. DESDE	VIG. HASTA	FECHA GENERACIÓN
16/03/2026	**16/03/2027**	**16/12/2026**

IMPORTE	FECHA VENCIMIENTO	CUPÓN
$ 21.001,00**	**23/12/2026**	**Cupón 10 de 12**

CL PAGO ELECTRÓNICO
0708031358

Prox. Vencimiento 23/01/2027 **$** 21.001,00**

Este recibo tendrá validez con firma y sello autorizado o comprobante oficial respaldatorio
SELLAR Y FIRMAR AL DORSO

CHEQUE NRO.	BANCO	IMPORTE

San Cristóbal Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
Inscrip. SSN 0192

PÓLIZA	Nro CUENTA	Nro CUPÓN
01-07-06-30038742	**01-01606429**	**1129572535**
SUCURSAL	PRODUCTOR	ORGANIZADOR
07	**07-005329**	**07-005373**

RAMO
ACCIDENTES PERSONALES

SOCIO
RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO

Nro 08031358
LAVALLE 836, 5738 - JUSTO DARACT SAN LUIS

VIG. DESDE	VIG. HASTA	FECHA GENERACIÓN
16/03/2026	**16/03/2027**	**16/12/2026**

IMPORTE	FECHA VENCIMIENTO	CUPÓN
$ 21.001,00**	**23/12/2026**	**Cupón 10 de 12**

CL PAGO ELECTRÓNICO
0708031358

CHEQUE NRO. BANCO IMPORTE

0192-07-06-30038742-00-0002100100-261223-06

San Cristóbal Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
Inscrip. SSN 0192

PÓLIZA	Nro CUENTA	Nro CUPÓN
01-07-06-30038742	**01-01606429**	**1129572536**
SUCURSAL	PRODUCTOR	ORGANIZADOR
07	**07-005329**	**07-005373**

RAMO
ACCIDENTES PERSONALES

SOCIO
RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO

Nro 08031358
LAVALLE 836, 5738 - JUSTO DARACT SAN LUIS

VIG. DESDE	VIG. HASTA	FECHA GENERACIÓN
16/03/2026	**16/03/2027**	**16/01/2027**

IMPORTE	FECHA VENCIMIENTO	CUPÓN
$ 21.001,00**	**23/01/2027**	**Cupón 11 de 12**

CL PAGO ELECTRÓNICO
0708031358

Prox. Vencimiento 23/02/2027 **$** 20.990,00**

Este recibo tendrá validez con firma y sello autorizado o comprobante oficial respaldatorio
SELLAR Y FIRMAR AL DORSO

CHEQUE NRO. BANCO IMPORTE

San Cristóbal Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
Inscrip. SSN 0192

PÓLIZA	Nro CUENTA	Nro CUPÓN
01-07-06-30038742	**01-01606429**	**1129572536**
SUCURSAL	PRODUCTOR	ORGANIZADOR
07	**07-005329**	**07-005373**

RAMO
ACCIDENTES PERSONALES

SOCIO
RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO

Nro 08031358
LAVALLE 836, 5738 - JUSTO DARACT SAN LUIS

VIG. DESDE	VIG. HASTA	FECHA GENERACIÓN
16/03/2026	**16/03/2027**	**16/01/2027**

IMPORTE	FECHA VENCIMIENTO	CUPÓN
$ 21.001,00**	**23/01/2027**	**Cupón 11 de 12**

CL PAGO ELECTRÓNICO
0708031358

CHEQUE NRO. BANCO IMPORTE

0192-07-06-30038742-00-0002100100-270123-09

San Cristóbal Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
Inscrip. SSN 0192

PÓLIZA	Nro CUENTA	Nro CUPÓN
01-07-06-30038742	**01-01606429**	**1129572537**
SUCURSAL	PRODUCTOR	ORGANIZADOR
07	**07-005329**	**07-005373**

RAMO
ACCIDENTES PERSONALES

SOCIO
RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO

Nro 08031358
LAVALLE 836, 5738 - JUSTO DARACT SAN LUIS

VIG. DESDE	VIG. HASTA	FECHA GENERACIÓN
16/03/2026	**16/03/2027**	**16/02/2027**

IMPORTE	FECHA VENCIMIENTO	CUPÓN
$ 20.990,00**	**23/02/2027**	**Cupón 12 de 12**

CL PAGO ELECTRÓNICO
0708031358

Última Cuota

Este recibo tendrá validez con firma y sello autorizado o comprobante oficial respaldatorio
SELLAR Y FIRMAR AL DORSO

CHEQUE NRO. BANCO IMPORTE

San Cristóbal Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
Inscrip. SSN 0192

PÓLIZA	Nro CUENTA	Nro CUPÓN
01-07-06-30038742	**01-01606429**	**1129572537**
SUCURSAL	PRODUCTOR	ORGANIZADOR
07	**07-005329**	**07-005373**

RAMO
ACCIDENTES PERSONALES

SOCIO
RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO

Nro 08031358
LAVALLE 836, 5738 - JUSTO DARACT SAN LUIS

VIG. DESDE	VIG. HASTA	FECHA GENERACIÓN
16/03/2026	**16/03/2027**	**16/02/2027**

IMPORTE	FECHA VENCIMIENTO	CUPÓN
$ 20.990,00**	**23/02/2027**	**Cupón 12 de 12**

CL PAGO ELECTRÓNICO
0708031358

CHEQUE NRO. BANCO IMPORTE

0192-07-06-30038742-00-0002099000-270223-05

San Cristóbal Seguros

AV. SAN MARTIN 621 - (5500) MENDOZA - TEL: (0261) 5209400
mendoza@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

San Cristóbal Seguros

San Cristóbal Seguros

TARJETA DE CIRCULACIÓN

PÓLIZA
01-07-01-30608111-3

SOCIO ASEGURADO
RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO

MARCA Y MODELO	VERSIÓN	AÑO DE FABRICACIÓN
OTRAS-Sbv3	*	**2018**

DOMINIO	NÚMERO DE MOTOR	NÚMERO DE CHASIS
AC443TK		**8E9S0433JJ6532005**

Vigencia desde 00 hs. del 14-10-2026 hasta las 00 hs. del 14-01-2027

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR CONFORME DECRETO1716/08
Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad vial Nro 26363

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley Nº 24449. Conforme al artículo 2º de la Disposición Nº 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.

Diego Guarta
Gerente General

Asistencia 24: 0810-222-8887 / 0810-444-0100

CORTAR **DOBLAR**

San Cristóbal Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
Inscrip. SSN 0192

PÓLIZA	Nro CUENTA	Nro CUPÓN
01-07-01-30608111	**01-01606429**	**1138595509**
SUCURSAL	PRODUCTOR	ORGANIZADOR
07	**07-005329**	**07-005373**

RAMO
AUTOMOTORES

FLOTA

SOCIO
RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO

Nro 08031358
LAVALLE 836, 5738 - JUSTO DARACT SAN LUIS

VIG. DESDE	VIG. HASTA	FECHA GENERACIÓN
14/10/2026	**14/01/2027**	**14/10/2026**

IMPORTE	FECHA VENCIMIENTO	CUPÓN
$ 396.011,00**	**21/10/2026**	**Cupón 1 de 3**

CL PAGO ELECTRÓNICO
0708031358

Prox. Vencimiento 21/11/2026 **$** 396.011,00**

Este recibo tendrá validez con firma y sello autorizado o comprobante oficial respaldatorio
SELLAR Y FIRMAR AL DORSO

CHEQUE NRO. BANCO IMPORTE

San Cristóbal Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
Inscrip. SSN 0192

PÓLIZA **01-07-01-30608111** | Nro CUENTA **01-01606429** | Nro CUPÓN **1138595509**
SUCURSAL **07** | PRODUCTOR **07-005329** | ORGANIZADOR **07-005373**

RAMO **AUTOMOTORES**
FLOTA
SOCIO **RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO**
Nro 08031358
LAVALLE 836, 5738 - JUSTO DARACT SAN LUIS

VIG. DESDE **14/10/2026** | VIG. HASTA **14/01/2027** | FECHA GENERACIÓN **14/10/2026**

IMPORTE **$** 396.011,00** | FECHA VENCIMIENTO **21/10/2026** | CUPÓN **Cupón 1 de 3**
CL PAGO ELECTRÓNICO **0708031358**

CHEQUE NRO. BANCO IMPORTE

0192-07-01-30608111-00-0039601100-261021-08

San Cristóbal Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
Inscrip. SSN 0192

PÓLIZA	Nro CUENTA	Nro CUPÓN
01-07-01-30608111	**01-01606429**	**1138595510**
SUCURSAL	PRODUCTOR	ORGANIZADOR
07	**07-005329**	**07-005373**

RAMO
AUTOMOTORES

FLOTA

SOCIO
RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO

Nro 08031358
LAVALLE 836, 5738 - JUSTO DARACT SAN LUIS

VIG. DESDE	VIG. HASTA	FECHA GENERACIÓN
14/10/2026	**14/01/2027**	**14/11/2026**

IMPORTE	FECHA VENCIMIENTO	CUPÓN
$ 396.011,00**	**21/11/2026**	**Cupón 2 de 3**

CL PAGO ELECTRÓNICO
0708031358

Prox. Vencimiento 21/12/2026 **$** 396.010,00**

Este recibo tendrá validez con firma y sello autorizado o comprobante oficial respaldatorio
SELLAR Y FIRMAR AL DORSO

CHEQUE NRO. BANCO IMPORTE

San Cristóbal Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
Inscrip. SSN 0192

PÓLIZA **01-07-01-30608111** | Nro CUENTA **01-01606429** | Nro CUPÓN **1138595510**
SUCURSAL **07** | PRODUCTOR **07-005329** | ORGANIZADOR **07-005373**

RAMO **AUTOMOTORES**
FLOTA
SOCIO **RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO**
Nro 08031358
LAVALLE 836, 5738 - JUSTO DARACT SAN LUIS

VIG. DESDE **14/10/2026** | VIG. HASTA **14/01/2027** | FECHA GENERACIÓN **14/11/2026**

IMPORTE **$** 396.011,00** | FECHA VENCIMIENTO **21/11/2026** | CUPÓN **Cupón 2 de 3**
CL PAGO ELECTRÓNICO **0708031358**

CHEQUE NRO. BANCO IMPORTE

0192-07-01-30608111-00-0039601100-261121-04

San Cristóbal Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
Inscrip. SSN 0192

PÓLIZA	Nro CUENTA	Nro CUPÓN
01-07-01-30608111	**01-01606429**	**1138595511**
SUCURSAL	PRODUCTOR	ORGANIZADOR
07	**07-005329**	**07-005373**

RAMO
AUTOMOTORES

FLOTA

SOCIO
RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO

Nro 08031358
LAVALLE 836, 5738 - JUSTO DARACT SAN LUIS

VIG. DESDE	VIG. HASTA	FECHA GENERACIÓN
14/10/2026	**14/01/2027**	**14/12/2026**

IMPORTE	FECHA VENCIMIENTO	CUPÓN
$ 396.010,00**	**21/12/2026**	**Cupón 3 de 3**

CL PAGO ELECTRÓNICO
0708031358

Última Cuota

Este recibo tendrá validez con firma y sello autorizado o comprobante oficial respaldatorio
SELLAR Y FIRMAR AL DORSO

CHEQUE NRO. BANCO IMPORTE

San Cristóbal Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
Inscrip. SSN 0192

PÓLIZA **01-07-01-30608111** | Nro CUENTA **01-01606429** | Nro CUPÓN **1138595511**
SUCURSAL **07** | PRODUCTOR **07-005329** | ORGANIZADOR **07-005373**

RAMO **AUTOMOTORES**
FLOTA
SOCIO **RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO**
Nro 08031358
LAVALLE 836, 5738 - JUSTO DARACT SAN LUIS

VIG. DESDE **14/10/2026** | VIG. HASTA **14/01/2027** | FECHA GENERACIÓN **14/12/2026**

IMPORTE **$** 396.010,00** | FECHA VENCIMIENTO **21/12/2026** | CUPÓN **Cupón 3 de 3**
CL PAGO ELECTRÓNICO **0708031358**

CHEQUE NRO. BANCO IMPORTE

0192-07-01-30608111-00-0039601000-261221-04

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

AV. SAN MARTIN 621 - (5500) MENDOZA - TEL: (0261) 5209400
mendoza@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

Información de Póliza

TOMADOR	RAMO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	ENDOSO
RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO	Accidentes personales	00HS DEL 13/08/2026	00HS DEL 16/03/2027	1
DIRECCIÓN	**N° PÓLIZA**	**PROVINCIA**	**LUGAR Y FECHA EMISIÓN**	
LAVALLE 836	01-07-06-30038742	5738 - JUSTO DARACT SAN LUIS	Mendoza, 13/08/2026	

Listado de Asegurados

Grupo 1: Grupo 1

N° ADHERENTE	APELLIDO Y NOMBRES	TIPO Y NRO DE DOC	FECHA NACIMIENTO	OCUPACIÓN	FECHA ALTA
1	Rodriguez Constantino Eduardo	23-17991549-9	16/12/1966	Chofer camiones carga en general no peligrosa	16/03/2026

CERTIFICADO DE POLIZA UNICA 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 VIAJEM INTERNACIONAL

Aseguradora / Seguradora

San Cristóbal Seguros

AV. SAN MARTIN 621 - (5500) MENDOZA
TEL: (0261) 5209400

PAIS/PAIS
ARGENTINA

ASEGURADO: NOMBRE/DIRECCION/ SEGURADO: NOMBRE/ENDERECO
RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO

LAVALLE 836

5738 JUSTO DARACT, SAN LUIS

POLIZA N° / APOLICE N°
01-07-01-30608111

CERTIFICIADO N°
01-07-01-30608111

VIGENCIA / VALIDEZ
14/10/2026 A 14/01/2027

MARCA - MODELO - AÑO/MARCA - MODELO - AÑO	CHASIS / CHASSIS	MOTOR / MOTOR	MATRICULA / PLACA
OTRAS Sbv3 * 2018	8E9S0433JJ6532006		AC443TK

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 y Obras Públicas y Transportes de los Países del cono Sur. Acuerdo 1.41 (XV).

Certifica que o veículo, cujos dados enumeram-se anteriormente,está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores e condições estabelecidas na XV Reunião de Ministros de Obras Publicas e transportes dos países do Cone Sul. Acordo 1.41 (XV).

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES / ESTA COBERTURA COMPRENDE OS SEGUINTES PAISES

BRASIL	PARAGUAY	URUGUAY	BOLIVIA	CHILE	PERU

MENDOZA CIUDAD / CIDADE	02/10/2023 FECHA/DATA	0701_Mendoza_sucursal 07-005373 07-005329 TRADICIONAL	FIRMA Y SELLO DE LA ASEGURADORA ASSINATURA E CARIMBO DA SEGURADORA Diego Guaita Gerente General

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADES POR VEHICULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADES POR VEICULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS / DANOS A TERCEIROS NAO TRASPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES MORTE E/OU DANOS PESSOAIS	DAÑOS MATERIALES DANOS MATERIAIS	LÍMITE MÁXIMO POR EVENTO LÍMITE MÁXIMO POR EVENTO
USD 50.000 POR PERSONA POR PESSOA	USD 30.000 POR BIEN POR BEN	USD 200.000

DAÑOS A PASAJEROS / DANOS A PASSAGEIROS

MUERTE Y / O DAÑOS PERSONALES MORTE E / OU DANOS PESSOAIS	LÍMITE MÁXIMO POR EVENTO LÍMITE MÁXIMO POR EVENTO
USD 50.000 POR PERSONA / POR PESSOA	USD 240.000
DAÑOS MATERIALES DANOS MATERIAIS	**LÍMITE MÁXIMO POR EVENTO LÍMITE MÁXIMO POR EVENTO**
USD 1.000 POR PERSONA/ POR PESSOA	USD 10.000

OBSERVACION: En el caso de siniestros debe haber contacto con representante del Transportista y del Asegurador del país donde ocurrió el hecho
OBSERVAÇÃO: No caso de sinistros deve haver contato com o representante da Transportadora e da Seguradora no país onde ocorreu o fato

DIRECCIONES DE ASEGURADORES REPRESENTANTES / ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

República Federativa del Brasil
Nombre / Nome: Sancor Seguros do Brasil S.A.
Dirección / Endereços: Av. Duque de Caxias 882, Edificio New Tower Plaza - Torre 2 - Térreo Casa Matriz - Paraná - Brasil
https://www.gruposancorseguros.com
Coordinador de Servicios: FLAVIO PINHEIRO NETO ADVOGADOS
Dirección / Endereços: RUA CORONEL VIDAL RAMOS, 01 – SALAS 505/506 ED. ALAMEDA OFFICE – BLUMENAU / SC - 89010-330
Teléfonos / Fones: +55 47 99917 6458 / +55 47 3288 7355
E-mail: contato@fpnadvogados.com.br / flavio@fpnadvogados.com.br
http://www.fpnadvogados.com.br

República Oriental del Uruguay
Nombre / Nome: SAN CRISTOBAL SEGUROS S.A.
Dirección / Endereços: Ituzaingó 1377, Edificio Constitución, Montevideo, Uruguay
Teléfonos / Fones: (+598) 2902-9999 / Para utilizar desde un teléfono de Uruguay: 0800 8831
E-mail: siniestros@sancristobalseguros.com.uy
http://www.sancristobalseguros.com.uy

República de Chile
Nombre / Nome: Reale Chile Seguros Generales S.A.
Dirección / Endereços:Los Militares 5890 – Las Condes – Santiago.
Teléfonos / Fones: +56 9 9251 0055 // +56 2 2810 1456.
E-mail: jorge.avendano@reale.cl. https://www.reale.cl/

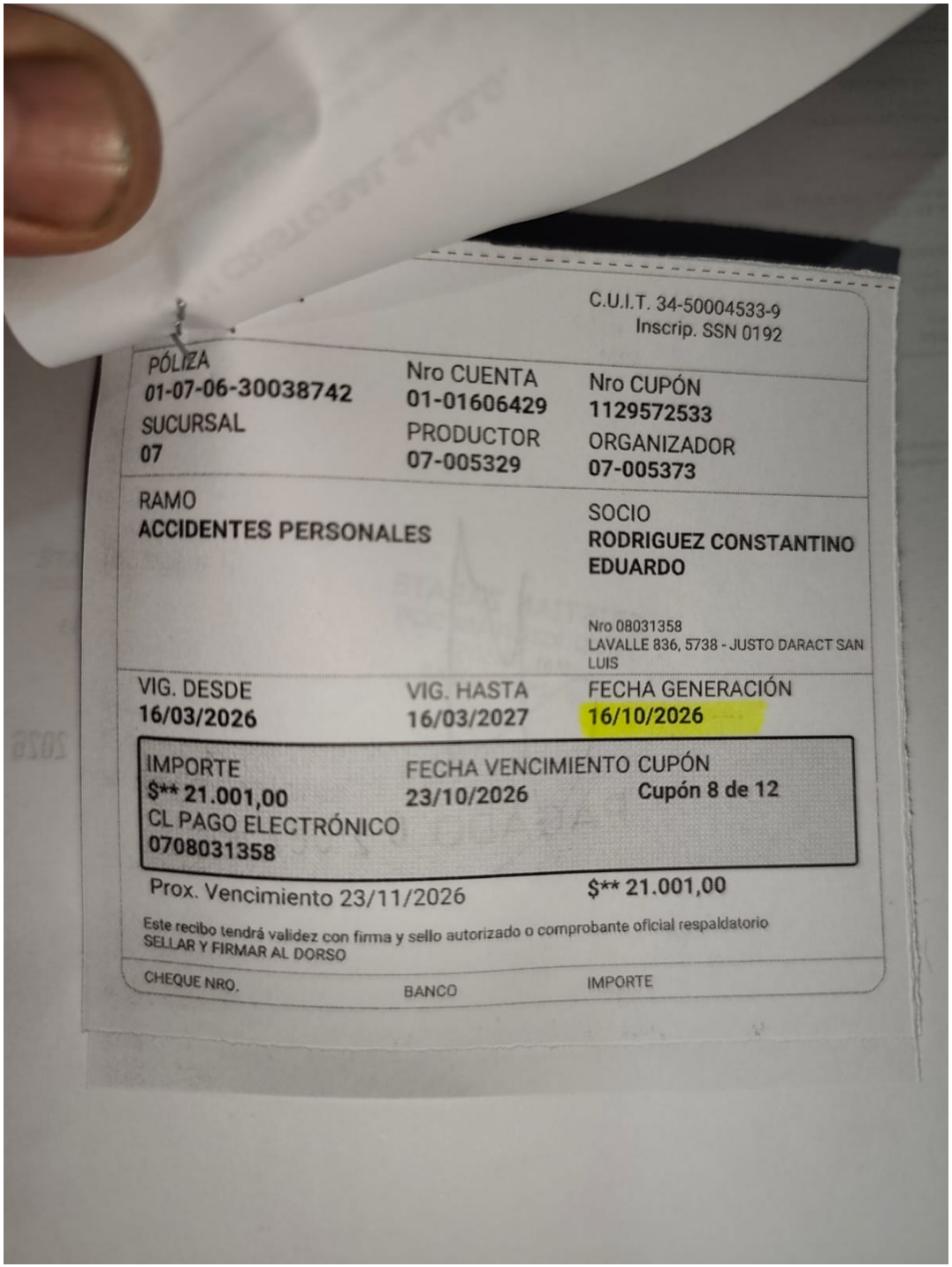
República del Paraguay
Nombre / Nome: El Sol Del Paraguay Compañía De Seguros Y Reaseguros S.A.
Dirección / Endereços: Rca. Argentina N° 999 C/ Mac Mahon - Asunción
Teléfonos / Fones: +595 21 236 3000
E-mail: siniestros@elsol.com.py

Estado Plurinacional de Bolivia
Nombre / Nome: Credinform International S.A. de Seguros
Dirección / Endereços: Potosí esquina Ayacucho 1220 – La Paz
Teléfonos / Fones: +591 22 315566
E-mail: mmogrovejo@credinformsa.com y wsuarez@credinformsa.com

República del Perú
Nombre / Nome: La Positiva Seguros y Reaseguros S.A.
Dirección / Endereços: Av. Javier Prado esquina Francisco Masías 370 – Lima
Teléfonos / Fones: +51 1 2110211
E-mail: lineapositiva@lapositiva.com.pe

PAGADO 02 OCT 2026

CRISTIAN ZARATE
PRODUCTOR ASESOR
Mat. 70505
Cel. 2612210143



C.U.I.T. 34-50004533-9
Inscrip. SSN 0192

PÓLIZA	Nro CUENTA	Nro CUPÓN
01-07-06-30038742	01-01606429	1129572533
SUCURSAL	PRODUCTOR	ORGANIZADOR
07	07-005329	07-005373

RAMO
ACCIDENTES PERSONALES

SOCIO
RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO

Nro 08031358
LAVALLE 836, 5738 - JUSTO DARACT SAN LUIS

VIG. DESDE	VIG. HASTA	FECHA GENERACIÓN
16/03/2026	16/03/2027	16/10/2026

IMPORTE	FECHA VENCIMIENTO CUPÓN	
$** 21.001,00	23/10/2026	Cupón 8 de 12

CL PAGO ELECTRÓNICO
0708031358

Prox. Vencimiento 23/11/2026 $** 21.001,00

Este recibo tendrá validez con firma y sello autorizado o comprobante oficial respaldatorio
SELLAR Y FIRMAR AL DORSO

CHEQUE NRO.	BANCO	IMPORTE