Mercantil Andina

Cupón Oficial Asegurado

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003491-1 / Ing. Brutos: 915502195-8
Caja Provisional: 0300000000451 / I.V.A.: Resp. Inscrip.
Agente de Retención

PÓLIZA: 004830797 000 01 RAMA: ACCIDENTES PERSONALES (06)
ASEGURADO: 7568083 CHURQUINA ALEXANDER MOISES
DOMICILIO: Ruta 40 Km 76, (5560) TUNUYAN MZA
FECHA EMISIÓN: 06.11.2026
VIGENCIA DE PÓLIZA: 06.11.2026 - 06.03.2027

VTO. PAGO	IMPORTE
06.11.2026	$ 4.779,83

El presente plan de pago para la póliza 004830797 reemplaza cualquier documento emitido con anterioridad a la fecha 06.11.2026

Mercantil Andina

Cupón para la Compañía o Entidad Recaudador

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003491-1 / Ing. Brutos: 915502195-8
Caja Provisional: 0300000000451 / I.V.A.: Resp. Inscrip.
Agente de Retención

PÓLIZA: 004830797 000 01 RAMA: ACCIDENTES PERSONALES (06)
ASEGURADO: 7568083 CHURQUINA ALEXANDER MOISES
FECHA EMISIÓN: 06.11.2026
VIGENCIA PÓLIZA: 06.11.2026 - 06.03.2027
CÓD. DESPACHO: 119 0087134 LOS CERROS DIRECTO TUNUYAN-VP 25.11.26
Póliza

VTO. PAGO	IMPORTE
06.11.2026	$ 4.779,83

0940060483079700001100047798300871340611269999116 2

Mercantil Andina

Cupón Oficial Asegurado

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003491-1 / Ing. Brutos: 915502195-8
Caja Provisional: 0300000000451 / I.V.A.: Resp. Inscrip.
Agente de Retención

PÓLIZA: 004830797 000 02 RAMA: ACCIDENTES PERSONALES (06)
ASEGURADO: 7568083 CHURQUINA ALEXANDER MOISES
DOMICILIO: Ruta 40 Km 76, (5560) TUNUYAN MZA
FECHA EMISIÓN: 06.11.2026
VIGENCIA DE PÓLIZA: 06.11.2026 - 06.03.2027

VTO. PAGO	IMPORTE
06.12.2026	$ 4.780,00

El presente plan de pago para la póliza 004830797 reemplaza cualquier documento emitido con anterioridad a la fecha 06.11.2026

Mercantil Andina

Cupón para la Compañía o Entidad Recaudador

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003491-1 / Ing. Brutos: 915502195-8
Caja Provisional: 0300000000451 / I.V.A.: Resp. Inscrip.
Agente de Retención

PÓLIZA: 004830797 000 02 RAMA: ACCIDENTES PERSONALES (06)
ASEGURADO: 7568083 CHURQUINA ALEXANDER MOISES
FECHA EMISIÓN: 06.11.2026
VIGENCIA PÓLIZA: 06.11.2026 - 06.03.2027
CÓD. DESPACHO: 119 0087134 LOS CERROS DIRECTO TUNUYAN-VP 28.12.26
Póliza

VTO. PAGO	IMPORTE
06.12.2026	$ 4.780,00

0940060483079700002100047800008713406122699991161

Mercantil Andina

Cupón Oficial Asegurado

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003491-1 / Ing. Brutos: 915502195-8
Caja Provisional: 0300000000451 / I.V.A.: Resp. Inscrip.
Agente de Retención

PÓLIZA: 004830797 000 03 RAMA: ACCIDENTES PERSONALES (06)
ASEGURADO: 7568083 CHURQUINA ALEXANDER MOISES
DOMICILIO: Ruta 40 Km 76, (5560) TUNUYAN MZA
FECHA EMISIÓN: 06.11.2026
VIGENCIA DE PÓLIZA: 06.11.2026 - 06.03.2027

VTO. PAGO	IMPORTE
06.01.2027	$ 4.780,00

El presente plan de pago para la póliza 004830797 reemplaza cualquier documento emitido con anterioridad a la fecha 06.11.2026

Mercantil Andina

Cupón para la Compañía o Entidad Recaudador

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003491-1 / Ing. Brutos: 915502195-8
Caja Provisional: 0300000000451 / I.V.A.: Resp. Inscrip.
Agente de Retención

PÓLIZA: 004830797 000 03 RAMA: ACCIDENTES PERSONALES (06)
ASEGURADO: 7568083 CHURQUINA ALEXANDER MOISES
FECHA EMISIÓN: 06.11.2026
VIGENCIA PÓLIZA: 06.11.2026 - 06.03.2027
CÓD. DESPACHO: 119 0087134 LOS CERROS DIRECTO TUNUYAN-VP 25.01.27
Póliza

VTO. PAGO	IMPORTE
06.01.2027	$ 4.780,00

0940060483079700003100047800008713406012799991161

Mercantil Andina

Cupón Oficial Asegurado

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003491-1 / Ing. Brutos: 915502195-8
Caja Provisional: 0300000000451 / I.V.A.: Resp. Inscrip.
Agente de Retención

PÓLIZA: 004830797 000 04 RAMA: ACCIDENTES PERSONALES (06)
ASEGURADO: 7568083 CHURQUINA ALEXANDER MOISES
DOMICILIO: Ruta 40 Km 76, (5560) TUNUYAN MZA
FECHA EMISIÓN: 06.11.2026
VIGENCIA DE PÓLIZA: 06.11.2026 - 06.03.2027

VTO. PAGO	IMPORTE
06.02.2027	$ 4.780,00

Mercantil Andina

Cupón para la Compañía o Entidad Recaudador

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003491-1 / Ing. Brutos: 915502195-8
Caja Provisional: 0300000000451 / I.V.A.: Resp. Inscrip.
Agente de Retención

PÓLIZA: 004830797 000 04 RAMA: ACCIDENTES PERSONALES (06)
ASEGURADO: 7568083 CHURQUINA ALEXANDER MOISES
FECHA EMISIÓN: 06.11.2026
VIGENCIA PÓLIZA: 06.11.2026 - 06.03.2027
CÓD. DESPACHO: 119 0087134 LOS CERROS DIRECTO TUNUYAN-VP 25.02.27
Póliza

VTO. PAGO	IMPORTE
06.02.2027	$ 4.780,00

0940060483079700004100047800008713406022799991167

CONDICIONES PARTICULARES

Límite de cobertura, por persona, por gastos de asistencia médico-farmacéutica, hasta: 2.000.000
según lo establecido en la Cláusula 1 del Anexo 3 con una franquicia deducible por evento 20.000 por persona.

Coberturas especificas de este riesgo
4- GASTOS DE ASISTENCIA MEDICA Y/O FARMACEUTICA

Descripción del Riesgo - Suma Asegurada
SUMA ASEGURADA TOTAL POR GASTOS DE SEPELIO $ 10624,00
Modalidad: A PRIMER RIESGO ABSOLUTO

Límite de cobertura, por persona, por gastos de sepelio, por Accidente cubierto hasta: 10.624
"LIMITE MAXIMO DE INDEMNIZACION". SE FIJA DICHO LIMITE MAXIMO POR ACONTECIMIENTO QUE AFECTE A MAS DE UNA PERSONA POR TODO CONCEPTO, INCLUYENDO TODAS LAS PERSONAS ASEGURADAS ACTUALMENTE O INCORPORADAS EN EL FUTURO A LA POLIZA E 13.260.624
SUMA ASEGURADA TOTAL: 13.260.624
AMBITO DE LA COBERTURA: REPÚBLICA ARGENTINA
SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES - COBERTURA OCUPACIONAL
==========
QUEDA ESTABLECIDO Y CONVENIDO QUE, CONTRARIAMENTE A LO ESTIPULADO EN LAS CONDICIONES GENERALES, EL ASEGURADOR SE OBLIGA AL PAGO DE LAS PRESTACIONES ESTIPULADAS EN LAS CONDICIONES PARTICULARES, UNICAMENTE EN EL CASO DE QUE LA PERSONA DESIGNADA EN LAS MISMAS COMO ASEGURADO, SUFRIERA DURANTE LA VIGENCIA DEL SEGURO ALGUN ACCIDENTE MIENTRAS SE ENCUENTRE EN EL LUGAR Y EN OCASION DEL TRABAJO, DESEMPEÑANDO TAREAS DENUNCIADAS EN LA POLIZA, LAS 24 HORAS DEL DIA.
LA PRESENTE COBERTURA SE AMPLIA A CUBRIR CUANDO EL DAÑO SE PRODUZCA EN EL TRAYECTO ENTRE EL DOMICILIO DEL ASEGURADO Y SU LUGAR DE TRABAJO, O VISCEVERSA, SIEMPRE QUE EL RECORRIDO NO HUBIERA SIDO INTERRUMPIDO EN INTERES PARTICULAR DEL TRABAJADOR, O POR CUALQUIER RAZON EXTRAÑA AL TRABAJO, SIEMPRE QUE DICHO ACCIDENTE FUERE LA CAUSA ORIGINARIA DE SU MUERTE O INVALIDEZ PERMANENTE, TOTAL O PARCIAL, Y QUE LAS CONSECUENCIAS DEL ACCIDENTE SE MANIFIESTEN A MAS TARDAR DENTRO DE UN AÑO A CONTAR DE LA FECHA DE OCURRENCIA DEL MISMO. ASIMISMO QUEDA EXCLUIDO DE ESTE SEGURO TODO ACCIDENTE OCURRIDO AL ASEGURADO MIENTRAS VIAJE EN OTROS MEDIOS DE TRANSPORTE QUE LOS INDICADOS EN LA CLAUSULA 3 DE LAS CONDICIONES GENERALES O CUANDO TOME PARTE EN JUEGOS, DEPORTES O DIVERSIONES, AUN EN LOS HORARIOS DE TRABAJO.
SE MANTIENEN INVARIABLES TODAS LAS DISPOSICIONES DE LAS CONDICIONES GENERALES NO EXPRESAMENTE MODIFICADAS POR ESTA CLAUSULA.-
AMBITO DE LA COBERTURA: REPUBLICA ARGENTINA.-
IMPORTANTE: PARA LA COBERTURA DEL TRAYECTO "INITINERE" SE CONTEMPLA EL USO DE VEHICULOS NO AUTOPROPULSADOS, TALES COMO BICICLETAS.-
CLAUSULA DE BENEFICIARIO----------
Queda entendido y convenido que, contrariamente a lo estipulado en la cláusula de Designacion de Beneficiarios en lo -- que respecta a la institución de Beneficiario en primer término, de acuerdo con lo expresamente solicitado por el Asegurado, se deja establecido por el presente anexo que la(s) empresa(s) que figura(n) al pie de la presente, será(n) el/los único(s) Beneficiario(s) de la presente póliza en la medidaque su responsabilidad, respecto del Asegurado, en tanto se haya accidentado mientras el mismo se encuentre ejecutando-- locación de servicio contratado por la(s) empresa(s) que tam bién figura(n) al pié de la presente cláusula, cumpliendo ta reas inherentes a la pertinente contratación y/o circunstancias que le generen responsabilidad a la misma.----------
RPB S.A CUIT 30-66313737-5

CLAUSULA DE NO REPETICION
==========
CONSTE POR EL PRESENTE QUE MERCANTIL ANDINA S.A RENUNCIA EN FORMA EXPRESA A RECLAMAR O INICIAR TODA ACCIÓN DE REPETICIÓN O DE REGRESO CONTRA LAS EMPRESAS CITADAS AL PIE.----------
SUS FUNCIONARIOS, OBREROS, EMPLEADOS, SEA EN CUALQUIER OTRA FORMA JURIDICA CON MOTIVO DE LAS PRESTACIONES EN ESPECIE O DINERARIA QUE SE VEA OBLIGADO A ABONAR, CONTRATAR Y OTORGAR EL PERSONAL DEPENDIENTE O EX-DEPENDIENTE DEL ASEGURADO, AMPARADOS POR LA COBERTURA DE LA PRESENTE, POR ACCIDENTES OCURRIDOS EN OCASIÓN DEL TRABAJO.
ESTA CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN CESARÁ EN SUS EFECTOS SI EL EMPRESARIO O COMITENTE A FAVOR DE QUIEN SE EMITE NO CUMPLE ESTRICTAMENTE CON LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN E HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO O DE CUALQUIER MANERA INFRINGE LA LEY 19.587, SU DECRETO REGLAMENTARIO Nº 351/79 Y LAS NORMATIVAS QUE SOBRE EL PARTICULAR HA DICTADO LA SUPERINTENDENCIA DE RIESGOS DE TRABAJO, LAS PROVINCIAS Y LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES EN EL ÁMBITO DE SU COMPETENCIA.
RPB S.A CUIT 30-66313737-5

Coberturas especificas de este riesgo
6- GASTOS DE SEPELIO POR MUERTE ACCIDENTAL
Cláusulas y/o Anexos:
00:1,5/2/3,2/3,5/3,8/3,40/40/92/ANEXO,III/ANEXO,II/

Mercantil Andina

Fecha: 6/11/2026 Hoja N : 0001

ACCIDENTES PERSONALES
ANEXO DE POLIZA Nº 004830797/000000

CONTRATANTE : CHURQUINA ALEXANDER MOISES
DOMICILIO : Ruta 40 Km 76 NRO: ACTIVIDAD : PRODUCTOR: 87134
LOCALIDAD : TUNUYAN MZA

NRO. ITEM	APELLIDO Y NOMBRE DEL ASEGURADO	FECHA DE NACIMIENTO	VIGENCIA DESDE	CAPITAL ASEGURADO	DOCUMENTO TIPO-NUMERO	
1	CHURQUINA ALEXANDER MOISES	11.11.1984	06.11.2026	13.260.624,00	DNI	31.268.940

LOS ABAJO NOMINADOS SON BENEFICIARIOS POR ORDEN DE ITEM DE LOS ASEGURADOS PRECEDENTES

NRO.ITEM	APELLIDO Y NOMBRE	NRO.DOC	PARENTESCO	FEC.NAC

Mercantil Andina

Condiciones particulares de la póliza

DE SEGUROS LA MERCANTIL ANDINA S.A
...-1 - ING. BRUTOS N° ...-8
DIRS. INSCR. AGENTE RET.
...ATENCIONALASEGURADO@LAMERCANTIL.COM.AR

0810-888-6262 | SERVICIO DE ATENCION AL ASEGURADO
(011) 4318-8400 | OFICINA CENTRAL
RECONQUISTA 182 - (CP 5500) MENDOZA CAP.
WWW.MERCANTILANDINA.COM.AR

nación de póliza | ACCIDENTES PERSONALES

Nº DE POLIZA 004830797 Nº ENDOSO 000000

ESDE	VIG.HASTA	FECHA DE EMISIÓN	LUGAR DE EMISIÓN	POLIZA RENUEVA N°	RENOV.AUT.
2026	06/03/2027	06/11/2026	5500 Mendoza	000000000	SI

urado | Tomador CHURQUINA ALEXANDER MOISES

N° ASEGURADO 7568083

CUIT / CUIL	DOMICILIO	LOCALIDAD / PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO:
8.940	Ruta 40 Km 76 CP.5560	TUNUYAN / MZA	churquinaalexander10@gmail.com

go asegurado

VO DE MOVIMIENTO
IZA NUEVA

CRIPCIÓN DE LA COBERTURA
BERTURA OCUPACIONAL

TIVIDAD AMPARADA
ANSPORTE TERRESTRE

MA ASEGURADA TOTAL
3.260.624

Este documento puede incluir uno o más riesgos asegurados y/o ubicaciones.

El detalle de coberturas, delimitaciones del riesgo cubierto, exclusiones y cláusulas aplicables, se encuentra en las hojas siguientes

Liquidación del premio

Valor en pesos - ($)

PRIMA	15.531,95
RECARGO FINANCIERO	0,00
IMP. Y SELLOS	326,17
PERCEP. INGRESOS BRUTOS	0,00
I.V.A.	3.261,71
SOBRETASA I.V.A.	0,00
PERCEP. I.V.A.	0,00

Premio total a pagar 19.119,83

MONEDA DE CONTRATO	Pesos
MONEDA DE PAGO	Pesos
COTIZACION DEL DOLAR	No aplica
METODO DE PAGO	Otro

ntermediario del seguro

NOMBRE
LOS CERROS DIRECTO TUNUYAN

N° DE MATRICULA / RAI
1297

CORREO ELECTRONICO
consultaweb@lamercantil.com.ar

TELEFONO
1161656262

aseguradora cuenta con un servicio de atencion al asegurado para consultas y reclamos de tomadores, asegurados, beneficiarios y derechohabientes. el reclamo no fuera resuelto satisfactoriamente, podria comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nacion (SSN) por e-mail a nsultas@ssn.gob.ar o en argentina.gob.ar/ssn.

sta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Proveído ° 120826

Esteban Rodriguez
Director Comercial

Comprobante de pago

Viernes, 6 de noviembre de 2026, 10:41.

$ 4.779^83

La Mercantil Andina

N.° de operación de Mercado Pago
187040606073

Número de transacción
194512294

Codigo de Pago Electronico
75680839

Vencimiento
06/nov/2026

Persona que pagó
Alexander Moises Churquina

Medio de pago
Dinero disponible

El pago se registra con la fecha que figura en este comprobante, aunque la empresa puede demorar hasta 2 días hábiles en recibirlo.

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL ***
Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As.
Comprobante de pago de: La Mercantil Andina
Av. Madero 942 P18. (1106) CF
N CUIT: 30-50003691-1
1821 L26002 06/11/2026 10:41:14
POLIZA N: 019 - 64830797
VENCIMIENTO: 06/11/2026
1144478E FA5 FA5 LA MERCANTIL ANDINA
$$$$$$$$$4779,83
VERIFIQUE QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE COMPROBANTE SE CORRESPONDAN CON LOS QUE USTED HA EXPRESADO AL CAJERO DE CONFORMIDAD CON LA OPERATORIA QUE LA MERCANTIL ANDINA HA INFORMADO PARA ESTA MODALIDAD DE PAGO SIN FACTURA.

0947011600000000064830797000110000047798326310000000000000O