

Vigencia

Emitida en CAPITAL FEDERAL el día 20 de Diciembre de 2019

Desde las 00 Hs	Hasta las 00 Hs	Término	Cliente	Sección	Póliza	Endoso
31/12/2019	31/03/2020	91 Días	1683980 CAMINOS DEL PARANA S.A.	RESPONSABILIDAD CIVIL	10571	16

Datos del Asegurado

Nombre y Apellido /R. Social: CAMINOS DEL PARANA S.A.
 Domicilio: RUTA NAC NRO 16 KM 5.00 0 - PARAJE : PUENTE GRAL BELGRANO
 Localidad: RESISTENCIA Provincia: CHACO
 CUIT: 30711340447 Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CAU: 8517699FTR9100

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

POR MEDIO DEL MOVIMIENTO SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA DE LA PRÓRROGA DEL PRESENTE CONTRATO.
 RESPETANDO TÉRMINOS Y CONDICIONES DE PÓLIZA ORIGINAL.

* * * * *
 * * * * *
 * * * * *

MONEDA		PRIMA TARIFA		REC.FINANCIERO			SUB TOTAL	
U\$S	87.115,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87.115,86	
T.SUP. + S.S.		INT.+SELL.	I.V.A.	PREMIO				
958,28	1.393,86	18.294,33	0,00	0,00	0,00	0,00	107.762,33	

CASILLERO 2515

TRANSFERENCIA	VENCIMIENTO PAGO
*****	10/01/2020

Las condiciones generales anexas y las cláusulas especiales que seguidamente se mencionan forman parte de esta póliza.

CG-RC 01. CC-CI 1.1 3002 3003 3004 3005 3512 CA-CC 1.1*****	53802 - 53803
---	---------------

ORG. ZACHARIAS S.A. 612	PROD. ZACHARIAS S.A. 612
-------------------------	--------------------------

"Si Usted ha recibido electrónicamente la presente documentación, podrá solicitar en cualquier momento a la aseguradora un ejemplar en original".
 Entre Nación Seguros S.A. en adelante "El Asegurador" con domicilio en la calle San Martín 913 5° Piso de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y el Contratante, se conviene en celebrar el presente contrato de seguro, con arreglo a las Condiciones Particulares y a las Condiciones Generales Específicas y Generales que forman parte integrante de la póliza.
 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" (Artículo 12 de la Ley de Seguros).
 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.
 El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web (dirección Conforme con lo dispuesto en la Resolución del Ministerio de Economía 407/2001 se establece 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 N° 21.526; c) Tarjetas de crédito, débito 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 NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En éste 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.
 AVISO IMPORTANTE: Queda entendido y convenido que la Compañía, en su carácter de Sujeto Obligado, y de acuerdo a las obligaciones que emanan de la Ley 25.246 de Encubrimiento de Lavado de Activos de Origen Delictivo, sus modificatorias y la Resolución vigente emitida por la Unidad de Información Financiera respecto del Sector Asegurador, debe requerir a sus clientes la información y documentación correspondiente para el cumplimiento de la Política de Conocimiento e Identificación de Clientes.

ESTA PÓLIZA HA SIDO EMITIDA BAJO LA OPERATORIA DE GRANDES RIESGOS DISPUESTA EN EL PUNTO 23.5 DEL R.G.A.A.

Ruben Tello
 Subjge. de Suscripción

Frente de póliza

Nación Seguros S.A. • CUIT: 30-67856116-5
San Martín 913 (C1004AAS) Bs. As.

 Centro de Contacto con Clientes
0800-888-9908 • www.nacion-seguros.com.ar

Esta póliza colabora con Seguro Verde, el seguro que planta árboles.
Más info en www.argentina.gob.ar/ssn



Vigencia

Emitida en CAPITAL FEDERAL el día 20 de Diciembre de 2019

Desde las 00 Hs	Hasta las 00 Hs	Término	Cliente	Sección	Póliza	Endoso
31/12/2019	31/03/2020	91 Días	1683980 CAMINOS DEL PARANA S.A.	RESPONSABILIDAD CIVIL	10571	16

Datos del Tomador

Nombre y Apellido /R. Social: CAMINOS DEL PARANA S.A.

Domicilio: RUTA NAC NRO 16 KM 5.00 0 - PARAJE : PUENTE GRAL BELGRANO

Localidad: RESISTENCIA

Provincia: CHACO

CUIT: 30711340447

Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

FACTURA

Código de pago Link/Banelco: 0300010571000000165

Condición de IVA de la Operación: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

CAPITAL FEDERAL, 20/12/2019

PRIMA TARIFA : U\$S 87.115,86 REC.FIN : 0,00
 IVA TASA : 18.294,33 RG 3337 : 0,00 IVA RFI : 0,00
 IMP+SELL (¹): 2.352,14 PERC.IB : 0,00
 PREMIO: U\$S 107.762,33
 (¹)Sell. Corrientes : 1.306,74

CUOTA	FEC.VENCTO.	IMPORTE	OBSERVACIONES
1	10/01/2020	53.881,17
2	10/02/2020	53.881,16

A los efectos impositivos el tipo de cambio utilizado en la presente factura asciende a \$ 59,815000 por cada DOLARES ESTADOUNIDENSES.

Comprobante exento del cumplimiento de las formalidades del régimen de facturación y registración (Resolución General AFIP N° 1415/03 - Anexo I)

ORG. : 53802 - ZACHARIAS S.A.
 PROD. : 53803 - ZACHARIAS S.A.

Contrariamente a lo indicado, el inicio de vigencia de la póliza, queda sujeto a las condiciones de la Resolución N° 21.600 de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

Importante: Hasta la fecha de vencimiento para el pago arriba indicado se deberá abonar el total del premio o la cuota inicial del plan de pago que se hubiera acordado, según se detalla en esta factura y/o "Cláusula de Cobranza del Premio". De acuerdo a lo establecido en dicha cláusula, el riesgo por esta póliza quedará automáticamente sin cobertura por la simple mora en cualquiera de los pagos convenidos.

Razón Social: NACION SEGUROS S.A.

CUIT: 30-67856116-5

Condición: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

N° Insc.IIBB: 901-025714-8

Domicilio: SAN MARTIN 913 P. 5 - CAPITAL FEDERAL

Frente de póliza

Nación Seguros S.A. • CUIT: 30-67856116-5
San Martín 913 (C1004AAS) Bs. As.

 Centro de Contacto con Clientes
0800-888-9908 • www.nacion-seguros.com.ar

Esta póliza colabora con Seguro Verde, el seguro que planta árboles.
Más info en www.argentina.gob.ar/ssn

