



¡Hola!

¡Muchas gracias por elegirnos!

Te damos la bienvenida al equipo Orbis Seguros.

Esperamos que todos los beneficios y servicios que acompañan a tu póliza de seguros te sean de utilidad y que cumplan con todas tus necesidades. Por ser nuestro asegurado contás con productos con las coberturas más completas del mercado, amplios beneficios y herramientas exclusivas.

¿Te contamos un poco de nosotros? Somos una organización líder especializada en seguros con más de 50 años de experiencia en el rubro. Hoy brindamos tranquilidad a más de 350.000 asegurados en todo el país.

Nuestra principal misión es que tu experiencia sea simple y rápida, sabemos que cuando nos necesites no vas a querer circuitos engorrosos, por eso hemos desarrollado herramientas tecnológicas de gran utilidad para que puedas descargar o mostrar tu tarjeta de circulación y póliza, pagar tu seguro, denunciar tus siniestros, pedir tu asistencia, contar con los medios de contacto de la compañía siempre actualizados y acceder a un mundo de beneficios online.

¡Vos elegís cómo interactuar con nosotros!

HERRAMIENTAS DIGITALES



Orbis APP Asegurados

DISPONIBLE EN



Descargácela en simples pasos.



Autogestión

Ingresa en www.orbiseguros.com.ar y realizá todos tus trámites en el instante.

¿NECESITÁS HABLAR CON NOSOTROS?

0810.666.7247

REDES SOCIALES:



¡Enterate de nuestras novedades en el momento!



Asociación Cooperadora
del Hospital de Niños
Dr. Ricardo Gutiérrez

¡Somos una compañía socialmente responsable!

Con el pago de tu póliza colaboramos con la **Cooperadora del Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez**. En Orbis hace más de 30 años que donamos para que el hospital tenga herramientas y recursos de alta calidad para mejorar la salud de los niños de nuestro país.

¡Gracias por sumarte a nuestra causa!

ESTÁS SEGURO, ESTÁS TRANQUILO.



Boedo 119/125 (C1206AAB) – C.A.B.A. - República Argentina
Tel. (54-011)5861-8150 – Fax (54-011)5861-8150 int.8213

CUIT N° 30-50005666-1 – JUBILACION N° 50005666
INGRESOS BRUTOS N° 901-959935-1 – I.V.A.: RESPONSABLE INSCRIPTO

Documento	Lugar y Fecha de Emisión	Póliza N°	Endoso N°
POLIZA	Buenos Aires, 11/04/2022	8014668	*****
Sección	Vigencia		Renueva Póliza
AUTOMOTORES	Desde las 12hs. del 11/04/2022	Hasta las 12hs. del 11/08/2022	*****
Asegurado			
SUBIRIS FRANCO DUCLECIO GARCIA 50 lro - 3 0 C.P.: 05600 SAN RAFAEL		Nro.Ruta Aseg: - MENDOZA	N° Asegurado: 2012347 CUIT: I.V.A.: Consumidor Final

Riesgo Asegurado o Causa de la Modificación

FIAT PALIO HLX 1.8 5 PTAS MOD:2005 MOTOR: PF0225920 PTTE: FBO202
CHASIS: 9BD17159452622792 CARROC.: SEDAN USO:AUTOS CATEGORIA A PARTICULAR
SUMA ASEGURADA:
FRANQUICIAS: SEGUN CLAUSULAS PARTIC. Y ADIC.
LIMITE DE RESPONSABILIDAD CIVIL: \$ ****23.000.000
COBERTURA: A0 SIMPLE (RESPONSABILIDAD CIVIL HACIA PERSONAS Y COSAS TRANSPORT. Y NO TRANSPORT CARC 5.1 y CARC 5.2, LIMITE EVENTO: \$ 1.000.000 COEX 9.1: LIMITE POR EVENTO: U\$S 200.000)

GNC NACION

IMPORTANTE: EL ANEXO A98 FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA.
ADVERTENCIAS AL ASEGURADO RESOLUCION SSN NRO. 36.100 COMPLEMENTARIAS Y SUBSIGUIENTES CONSTAN EN LA CONTINUACION DEL FRENTE DE POLIZA.

El premio de esta póliza se debitará del CBU Nro. 0000003100013640411758 según plan de pago.

Se hace constar que la presente Póliza se encuentra emitida con extensión automática mensual hasta el 11/08/2022

La cobranza se encuentra sujeta a cumplimiento de la Cláusula de Cobranza de Premio.

Acreedor Prendario:

Advertencia al asegurado (Resolución N° 407/01 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 S.S.N.; 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° 25.085; d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la S.S.N. 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 en curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25345 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.

Cláusulas y/o Anexos que forman parte integrante de este contrato

CACC (09.1), CACO (06.1, 11.1, 13.1), CARC (05.1, 05.2), CGCO (07.1, 08.1, 09.1, 10.1, 11.1, 12.1, 13.1, 14.1, 15.1, 16.1, 17.1, 18.1), CGRC (01.1, 02.1, 04.1, 05.1), COEX (02.1, 09.1), SORC (05.1) -A98

Moneda	Prima	Bonificación	Recargos Financieros	T.E.A.	Otros Impuestos
PESOS	1.562,39		190,81	60,00 %	406,74
Suma Asegurada		Sellados	I.V.A.	Otros Gastos	Premio
		26,30			2.186,24

Los vocablos "Asegurado", "Tomador" y "Contratante", se utilizarán indistintamente en esta póliza, por lo que se les debe dar el significado que corresponda.

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante RESOLUCION SSN NRO 21.357 Y NRO 38.708

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.

Agente COMPARAENCASA S.A.

61.0136.0002

Matrícula

1.336

N.U.P.

N.U.P. de Póliza Renovada

Para consultas o reclamos, comunicarse con ORBIS COMPAÑIA ARGENTINA DE SEGUROS S.A. al 0800-666-8400.

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 WWW.ORBISEGUROS.COM.AR

En caso de que el reclamo 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, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento de la Actividad Aseguradora.

Juan Carlos Gordic
Gerente General

[Firma]

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR CONFORME DECRETO 1716/08
Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26.363
Póliza N° 8014668

Endoso N° *****

Vigencia: desde las 12hs. del día 11/04/2022 hasta las 12hs. del día 11/08/2022

Asegurado SUBIRIS FRANCO
Tipo: AUTOMOVIL
Marca: FIAT PALIO HLX 1.8 5 PTAS
Año: 2005 Dominio: FBO202
Ruta:
Motor: PF0225920
Carrocería: 9BD17159452622792

Código Productor: 61.0136.0002

Este comprobante es prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio (art. 68, Ley N° 24449, y art. 2°, Disp. N° 70/2009 de la A.N.S.V.) La falta del recibo de pago, no podrá ser aducida por la autoridad para determinar el incumplimiento de requisitos para circular.

Juan Carlos Gordic
Gerente General



IMPORTANTE:

- A) En caso de siniestro, informe el hecho a la Compañía dentro de las 72 hs. mediante denuncia administrativa y policial.
- B) No acepte reclamos. No celebre transacciones. No reconozca responsabilidades. No acepte indemnizaciones. No autorice reparaciones, ni abandone la unidad.
- C) Solicite los siguientes datos del tercero: apellido y nombre, domicilios del propietario y el conductor, registro y documento del conductor, aseguradora, póliza, marca, modelo, patente y motor del vehículo.
- D) En caso de accidente con lesiones, comuníquese con el SAC (Servicio Asistencia Constante) al 0800-555-7722

TELEFONOS UTILES

Remolques: 0800.333.9111 - 0800.666.0948
Ases. Por lesiones (SAC): 0800.555.7722 - 0810.666.4001
Asistencia al viajero: 0810.222.0555

Fax de nuncias:

AV. FIGUEROA ALCORTA 224 (5000) TEL. (0351) 4251540 4251536
4251537 WWW.ORBISEGUROS.COM.AR

Boedo 119/25 (1206) Bs. As. - Tel. (54-011) 5861-8150 - www.orbiseguros.com.ar



Boedo 119/125 (C1206AAB) – C.A.B.A. - República Argentina
Tel. (54-011)5861-8150 – Fax (54-011)5861-8150 int.8213

CUIT N° 30-50005666-1 – JUBILACION N° 50005666
INGRESOS BRUTOS N° 901-959935-1 – I.V.A.: RESPONSABLE INSCRIPTO

CONTINUACION FRENTE DE POLIZA

Hoja N° 001

Asegurado	Póliza N°	Endoso N°
SUBIRIS FRANCO	8014668	*****

Advertencia al Asegurado

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar

CA-CC 9.1 Aplicación de Tasas Diferenciales por Lugar de Residencia del Asegurado. Zona de Bajo riesgo. Cambio de Domicilio

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Artículo 5 de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

La presente documentación se ajusta en un todo a las previsiones reglamentarias establecidas en la Resolución Nro. 33.463, Art. 1º, Inc. 25 de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
Ante cualquier diferencia entre los contenidos de ésta y su ejemplar original, se tendrán por válidas exclusivamente las estipulaciones del original y ello acarreará la nulidad absoluta de la copia generada desde el sitio Web (www.orbisseguros.com.ar).
La entrega de la documentación por medio electrónico se realiza por expresa conformidad prestada por el Asegurado y/o Tomador del seguro, sin perjuicio de lo cual los mencionados conservan su derecho de solicitar, en cualquier momento, a la aseguradora un ejemplar en original de la misma.



Boedo 119/125 (C1206AAB) – C.A.B.A. - República Argentina
Tel. (54-011)5861-8150 – Fax (54-011)5861-8150 int.8213

CUIT N° 30-50005666-1 – JUBILACION N° 50005666
INGRESOS BRUTOS N° 901-959935-1 – I.V.A.: RESPONSABLE INSCRIPTO

ANEXO: A98

Hoja N° 001

Asegurado	Póliza N°	Endoso N°
SUBIRIS FRANCO	8014668	*****

Detalle del Anexo	
CLAUSULA CA-RC 6.1 VEHICULO CON EQUIPO DE GNC	*



Boedo 119/125 (C1206AAB) — Capital Federal
Tel. (54-011)5861-8150 — Fax (54-011)4865-5162
República Argentina

Certificado Nº: 8014668 M

MERCOSUL — MERCOSUR
CERTIFICADO DE APOLICE — CERTIFICADO DE POLIZA

Certificado de apólice única de responsabilidad civil do propietario e/ou condutor de veiculos de passeio ou de aluguel nao matriculados no pais de ingreso em viagem internacional. Danos causados a pessoas ou objetos nao transportados.
Certificado de póliza única de seguro de responsabilidad civil del propietario y/o condutor de vehiculos de paseo o de alquiler no matriculados en el país de ingreso en viaje internacional. Daños causados a personas o cosas no transportadas.

Seguradora / Aseguradora: **ORBIS COMPAÑIA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.**

País / País: **ARGENTINA**

Apólice / Póliza: **8014668**

Vigência / Validez: 11/04/2022 al 11/08/2022

Segurado / Asegurado: **SUBIRIS FRANCO**

Endereço / Domicilio: DUCLECIO GARCIA 50 1ro - 3 0

Marca / Modelo: FIAT PALIO HLX 1.8 5 PTAS

Chassis / Chasis: 9BD17159452622792

Motor/ Motor: PF0225920

Placa / Matrícula: FBO202

Ano / Año: 2005

Certifica que o veiculo cujos dados enumeram-se anteriormente esta amparado no risco de responsabilidad civil, segundo os valores e condicoes establecidas na Resolucao do Grupo Mercado Comun para os paises integrantes do Mercosul.

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 Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.

Importancias seguras e límites máximos de responsabilidad por veiculo
Sumas aseguradas y límites máximos de responsabilidad civil por vehiculo

Danos a terceiros nao transportados / Daños a terceros no transportados
Morte e/ou danos pessoais / Muerte y/o daños personales
Por pessoa / Por persona: u\$s40.000 — Límite máximo por evento u\$s200.000-
Danos materiais / Daños materiales
Por terceiro / Por tercero: u\$s10.000 — Límite máximo por evento u\$s40.000-

Esta cobertura comprende os seguintes paises / Esta cobertura comprende los siguientes países:

URUGUAY — PARAGUAY - BRASIL

Enderecos das seguradoras representantes / Direcciones de aseguradoras representantes.

URUGUAY: Universal Assistance Uruguay — Colonia 950 Piso 10 — Montevideo Te: (598) 2091-7378 int. 209

PARAGUAY: El Comercio Paraguayo S.A. — Alberdi 453 — Asunción Te: (59521)-439-3107

BRASIL: Generali Brasil Seguros - Avenida Rio Branco, 128 5º andar

Centro - RJ - CEP 20040-002 - Te: Regiones Metropolitanas 3004 5858

Demás regiones 0800 70 70 211

CO-EX 9.1 Extensión de la Cobertura de Responsabilidad Civil a Países de Sudamérica que no forman parte del Mercosur

Queda entendido y convenido que el asegurador extiende la cobertura de Responsabilidad Civil indicada en el Frente de la Póliza exclusivamente durante el viaje de ida y vuelta por vía terrestre o fluvial y la permanencia del vehículo asegurado en los distintos países de Sudamérica que no forman parte del MERCOSUR, indicados en el Frente de Póliza. A la presente extensión de cobertura, le serán aplicables las condiciones contractuales de la cobertura de Responsabilidad Civil - Seguro Voluntario del capítulo CG-RC de la presente póliza, hasta la suma máxima asegurada de U\$S 200.000. Comprende los siguientes países: **BOLIVIA — CHILE**

Representante el Chile: HDI Seguros S.A.

Dirección: Alonso de Córdova 5151, Oficina 1801 - Las Condes - Santiago — Chile - Fax: (2) 27154860

Representante en Bolivia: MARCONSULT BOLIVIA S.R.L.

Dirección: Calle Gosalvez N° 240 esq. Av. 6 de agosto, Planta baja — Oficina 2, La Paz, Bolivia.

Nombre de Contacto: Alberto Irahola — Jefe de Operaciones

email: marconsultbolivia@holdingfidens.com y britan@grupomci.com

Teléfonos: +591 22432444 / 2432444 / 2432323

Juan Carlos Gordicz
Gerente General

Buenos Aires

Cidade / Ciudad

11/04/2022

Data / Fecha

Orbis Cia. Arg. de Seguros S.A.

Assinatura e Carimbo da Seguradora
Firma y sello de la Aseguradora

La presente documentación se ajusta en un todo a las previsiones reglamentarias establecidas en la Resolución Nro. 33.463, Art. 1º, Inc. 25 de la Superintendencia de Seguros de la Nación. Ante cualquier diferencia entre los contenidos de ésta y su ejemplar original, se tendrán por válidos exclusivamente las estipulaciones del original y ello acarreará la nulidad absoluta de la copia generada desde el sitio Web (www.orbisseguros.com.ar). La entrega de la documentación por medio electrónico se realiza por expresa conformidad prestada por el Asegurado y/o Tomador del seguro, sin perjuicio de lo cual los mencionados conservan su derecho de solicitar, en cualquier momento, a la aseguradora un ejemplar en original de la misma.



Boedo 119/125 (C1206AAB) – C.A.B.A. - República Argentina
Tel. (54-011)5861-8150 – Fax (54-011)5861-8150 int.8213

CUIT N° 30-50005666-1 – JUBILACION N° 50005666
INGRESOS BRUTOS N° 901-959935-1 – I.V.A.: RESPONSABLE INSCRIPTO

Documento	Lugar y Fecha de Emisión		Póliza N°	Endoso N°
POLIZA	Buenos Aires, 11/04/2022		4194496	*****
Sección		Vigencia		Renueva Póliza
VIDA INDIVIDUAL		Desde las 0 hs. del	Hasta las 24 hs. del	*****
		11/04/2022	11/08/2022	
Asegurado				
SUBIRIS FRANCO DUCLECIO GARCIA 50 lro - 3 0		Fecha de Nacimiento: 21/01/1995 C.P.: 05600 SAN RAFAEL		Nº Asegurado: 2012347 - MENDOZA
Actividad / Ocupación:		CUIT:		I.V.A.: Consumidor Final
Email:		Teléfono:		Sexo:

Riesgo Asegurado o Causa de la Modificación	
VIDA INDIVIDUAL COBERTURA: MUERTE POR CUALQUIER CAUSA, SEGUN ANEXO 1 DE LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO TEMPORARIO DE VIDA INDIVIDUAL RENOVABLE AUTOMATICAMENTE (PROVEIDO NRO.116155 - FECHA: 02/05/12). COBERTURA ADICIONAL: INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE, SEGUN ANEXO 1 DE LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO TEMPORARIO DE VIDA INDIVIDUAL RENOVABLE AUTOMATICAMENTE (PROVEIDO NRO. 116155 - FECHA 02/05/12). BENEFICIARIO DEL SEGURO: SEGUN LO DECLARADO EN LA SOLICITUD DE EMISION Y DETALLADOS MAS ABAJO. CUANDO EL ASEGURADO NO - DESIGNA BENEFICIARIO O POR CUALQUIER CAUSA LA DESIGNACION - RESULTA INEFICAZ O QUEDE SIN EFECTO, SE ENTIENDE QUE DESIGNA A SUS HEREDEROS DATOS DEL BENEFICIARIO: APELLIDO - NOMBRE DNI PARENTESCO % El premio de esta póliza se debitará del CBU Nro. 0000003100013640411758 según plan de pago. "Moneda de emisión del presente contrato: Pesos"	
Advertencia al Asegurado: Resolución 407/01 del ME: 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 S.S.N.; 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 S.S.N. 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 siguiente 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 ÚNICO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (SUSS) se considerará cumplida la obligación establecida en el presente artículo.	

Cláusulas y/o Anexos que forman parte integrante de este contrato	

Prima	Bonificación	Recargos Financieros	T.E.A.	Otros Impuestos
915,11			%	5,49
Suma Asegurada	Sellados	I.V.A.	Otros Gastos	Premio
354.971.-	13,73			934,33

Los vocablos "Asegurado", "Tomador" y "Contratante", se utilizarán indistintamente en esta póliza, por lo que se les debe dar el significado que corresponda. La póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de La Nación Mediante RESOLUCION SSN NRO 21.357 Y NRO 38.708 .	Si el texto de la póliza y/o endoso difiere del contenido en la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza (art. 12 de la Ley de Seguros)
---	---

Agente COMPARAENCASA S.A. 61.0136.0002
Matrícula 1.336


Juan Carlos Gordicz
Gerente General

Para consultas o reclamos, comunicarse con ORBIS COMPAÑÍA ARGENTINA DE SEGUROS S.A. al 0800-666-8400.

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 WWW.ORBISSEGUROS.COM.AR. En caso de que el reclamo 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, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn. La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforma a lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento de la Actividad Aseguradora.

La presente documentación se ajusta en un todo a las previsiones reglamentarias establecidas en la Resolución Nro. 33.463, Art. 1º, Inc. 25 de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
Ante cualquier diferencia entre los contenidos de ésta y su ejemplar original, se tendrán por válidas exclusivamente las estipulaciones del original y ello acarreará la nulidad absoluta de la copia generada desde el sitio Web (www.orbiseguros.com.ar).
La entrega de la documentación por medio electrónico se realiza por expresa conformidad prestada por el Asegurado y/o Tomador del seguro, sin perjuicio de lo cual los mencionados conservan su derecho de solicitar, en cualquier momento, a la aseguradora un ejemplar en original de la misma.



Boedo 119/125 (C1206AAB) – C.A.B.A. - República Argentina
Tel. (54-011)5861-8150 – Fax (54-011)5861-8150 int.8213
CUIT N° 30-50005666-1 – JUBILACION N° 50005666
INGRESOS BRUTOS N° 901-959935-1 – I.V.A.: RESPONSABLE INSCRIPTO

Hoja N° 001

Asegurado	Póliza N°	Endoso N°
SUBIRIS FRANCO	4194496	*****

Detalle del Anexo

APELLIDO - NOMBRE	DNI	PARENTESCO	%
-------------------	-----	------------	---