



**Razón Social:** RIO URUGUAY COOP. DE SEGUROS LTDA.  
**CUIT:** 30500061711  
**CONGRESO DE TUCUMAN 21**  
**Servicio 24 hs. 0800-888-7787.**  
**(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos**  
**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: 02600792672		<b>Datos del Tomador / Asegurado</b>	
<b>Póliza:</b> 00:26:565603 <b>Endoso:</b> 0 <b>Motivo del Endoso:</b> Emision de Póliza <b>Sección:</b> VIDA INDIVIDUAL <b>Renueva:</b> ***** <b>Lugar de Emisión:</b> CONCEPCION DEL URUGUAY <b>Fecha:</b> 22/09/2022		<b>Asegurado:</b> ALIAGA FREYTES JOAQUIN ALEJANDRO <b>Domicilio Real:</b> LOTE 17 MZA. 2 B° TEJAS DE LA CANDELARIA 0 <b>Localidad:</b> (5000) CORDOBA / Cordoba <b>DNI/CUIL:</b> 24-39448600-7 00:26:565603 <b>Asociado N°:</b> 13833114 <b>Productor:</b> 5855 <b>Cobrador:</b>	
<b>Productor:</b> BALLESTEROS JOSE MARIA		 0550792672000000005	
<b>Matrícula:</b> 91318			
<b>Vigencia:</b>	<b>Período Facturación:</b>	<b>Bolsa de Envío</b>	
<b>Desde:</b> 22/09/2022	<b>Desde:</b> 22/09/2022	38-CORDOBA - 5000	
<b>Hasta:</b> 22/09/2023	<b>Hasta:</b> 22/12/2022		

### Liquidación del Premio

<b>Prima:</b>	267,24	<b>Percepción:</b>	0,00	*****	*****
<b>Rec.Financ.:</b>	7,48	<b>I.V.A.:</b>	0,00	*****	*****
<b>T.E.A.:</b>	33,80%	<b>Impuestos:</b>	3,30	*****	*****
<b>Ctas.Soc.:</b>	22	*****	*****	<b>Premio:</b>	\$ 300

### Plan de Pago


Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe
1	22/09/2022	100,00			
2	22/10/2022	100,00			
3	22/11/2022	100,00			

### Observaciones:

-----!	
<b>IMPORTANTE:</b> 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 via Internet en la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.	

**FIRMA FACSIMIL DE PÓLIZA:** La presente Póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 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.-



CUIT: 30-50006171-1  
 Congreso de Tucumán 21  
 Servicio 24 hs. 0800-888-7787.  
 (E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos  
 Internet: http://www.riouruguay.com.ar  
 E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.ar

Póliza	Endoso
00:26:565603	0

### Asegurado o Tomador

ALIAGA FREYTES JOAQUIN ALEJANDRO

Por la presente dejo constancia de haber recibido la póliza / endoso cuyo número consta en la presente, el plan de pagos que forma parte integrante de la misma, las cláusulas adicionales y las condiciones generales.

FIRMA

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LAS CONDICIONES DE ACEPTACIÓN DE LA COBERTURA Y DE EMISIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA RESPONDEN A LAS QUE PROPUSE CON EL ASESORAMIENTO DEL PRODUCTOR ASESOR DE SEGUROS SR BALLESTEROS JOSE MARIA, MATRÍCULA SSN N°91318, LAS QUE ME FUERON PREVIAMENTE EXPUESTAS Y EXPLICADAS (ARTS. 4, 11, 12 LEY 17.418, Y ARTS. 24 Y 25 LEY 20.091, ART. 10 LEY 22.400)

ACLARACIÓN



## Frente de Póliza de Vida Individual

Póliza: 00:26:565603

Endoso: 0

Vigencia: 22/09/2022 - 22/09/2023

## Riesgos Cubiertos:

## Temporalario a 1 año - MUERTE II

Suma Asegurada: \$170.000,00

El Asegurador Indemnizará la Muerte por cualquier causa del Asegurado incorporado en la póliza. Se excluye el suicidio voluntario durante los dos primeros años de vigencia ininterrumpida de la póliza.

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 0800 888 9787 (Opciones 1 y/o 2). Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web <https://www.riouruguay.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](mailto:consultas@ssn.gob.ar).

El temperamento expuesto no aplica a las pólizas emitidas por Aseguradoras de Riesgos del Trabajo.

## Condiciones Generales:

CA-CO 07.01.-

## Cláusulas Adicionales:

CA-CO 07.01.-

## Cláusulas Internas:

.-

## Cláusulas Específicas:

VI PARTICULAR 3.-

## Asegurado:

Apellido y Nombre	DNI/CUIL	F. nacimiento	Domicilio	Localidad
ALIAGA FREYTES JOAQUIN	39448600		LOTE 17 MZA. 2 B° TEJAS DE LA CANDELARIA 0	

## Beneficiarios:

Herederos Legales

**FIRMA FACSIMIL DE PÓLIZA:** La presente Póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

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

**IMPORTANTE:** El texto completo de las condiciones que integran particularmente esta póliza, está disponible al asegurado a través de cualquiera de nuestras agencias o productores. También se encuentra disponible en nuestros sitios web: [www.riouruguay.com.ar](http://www.riouruguay.com.ar) y [www.zonarus.com.ar](http://www.zonarus.com.ar) o desde nuestra aplicación **RUS Móvil** <https://play.google.com/store/apps/details?id=rus.movil>. Para acceder deberá disponer de la siguiente combinación de datos: a) DNI/CUIT Asegurado: 24-39448600-7 – Póliza: 565603.



C.U.I.T. Nro.: 30500061711  
Congreso de Tucumán 21-C. del Uruguay-ER  
INGRESOS BRUTOS : C.M.908-350175-8  
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

**Recibo Nro. 05404713800700089**

**Productor:** 5855 - BALLESTEROS JOSE MARIA Mat. SSN Nro: 91318

**Domicilio de pago:** BERMUDAS 827 (5016)CORDOBA Cordoba

Sección	Póliza	Vigencia
(4) Automotores	4-10946764	22/09/2022-22/12/2022

**Asegurado:** 1383311-ALIAGA FREYTES JOAQUIN ALEJANDRO

**Domicilio:** LOTE 17 MZA. 2 B° TEJAS DE LA CANDELARIA 0 (5000)CORDOBA Cordoba

Patente	Fecha Vto. Actual	Fecha Próximo Vto.
OJW965	22/11/2022	22/12/2022

**Póliza adherida a:** Pago Directo  
CBU: \*\*\*\*\*-5358

**Importe**  
**\$10.580,00**

ACLARACIÓN: La cobertura quedará sujeta a la confirmación del débito

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

**FIRMA FACSIMIL:** El presente Recibo se suscribe  
mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8  
del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.



C.U.I.T. Nro.: 30500061711  
Congreso de Tucumán 21-C. del Uruguay-ER  
INGRESOS BRUTOS : C.M.908-350175-8  
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

**Recibo Nro. 05404713800700070**

**Productor:** 5855 - BALLESTEROS JOSE MARIA Mat. SSN Nro: 91318

**Domicilio de pago:** BERMUDAS 827 (5016)CORDOBA Cordoba

Sección	Póliza	Vigencia
(4) Automotores	4-10946764	22/09/2022-22/12/2022

**Asegurado:** 1383311-ALIAGA FREYTES JOAQUIN ALEJANDRO

**Domicilio:** LOTE 17 MZA. 2 B° TEJAS DE LA CANDELARIA 0 (5000)CORDOBA Cordoba

Patente	Fecha Vto. Actual	Fecha Próximo Vto.
OJW965	22/10/2022	22/11/2022

**Póliza adherida a:** Pago Directo  
CBU: \*\*\*\*\*-5358

**Importe**  
**\$10.580,00**

ACLARACIÓN: La cobertura quedará sujeta a la confirmación del débito

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

**FIRMA FACSIMIL:** El presente Recibo se suscribe  
mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8  
del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.