



Póliza Anterior: 208387

VIGENCIA		CONDICIONES PARTICULARES				
DESDE	HASTA	TERMINO	CLIENTE NRO.	POLIZA Nro.	ENDOSO	CERTIFICADO
01-10-2005 Desde 12.00 Hs.	01-10-2006 Hasta 12.00 Hs.	365 Dias	326429	229624	0	0

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A. (en adelante "el Asegurador"), bajo las condiciones Particulares y Generales de la presente póliza, las que han sido convenidas para ser ejecutadas en buena fe, y de conformidad con la solicitud de Seguro presentada por el asegurado de referencia y con domicilio real consignado en la misma (en adelante "el Asegurado/Tomador"), la que se declara parte integrante de este contrato, asegura.

Nombre y Apellido: REFRIGERACION MANNUCCI DE SERGIO	Cond.IVA: INSCRIPTO
Domicilio: SAAVEDRA N° 345	Localidad: MONTE GRANDE
	Pcia: BUENOS AIRES

PLAN DE PAGO DE LA FACTURA				LIQUIDACION DEL PREMIO			
NÚMERO	VENCIMIENTO	IMPORTE	COBRADO	PRIMA TARIFA	GASTOS ADQUISICION	GASTOS EXPLOTACION	PRIMA PURA
1	01-10-2005	86.63	0.00	\$ 77.63	\$ 3.88	\$ 77.63	\$ -3.88
				%CAR. ADM. RES 3854	%CARGO FINANCIERO	DER. EMISION	SELLADO
				\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 9.00	\$ 0.00
				I.V.A.	OTROS IMPUESTOS	OTROS CONCEPTOS	PREMIO DEL ENDOSO
				\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 86.63
TOTALES:		86.63	0.00	P.V.I.	COBROS DEL ENDOSO	SALDO OTROS END.	SALDO ACTUAL POLIZA
SALDO AL 06-10-2005			86.63	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 86.63

Productor: 1610 AG:8
OSCAR M. REDIN E HIJO:
Matricula SSN:424

Si el texto de esta póliza difiriera 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 de la ley de Seguros). Cuando se mencionen los vocablos "Asegurado" o "Tomador/Contratante" se considerará indistintamente según corresponda Hecha y firmada en La Plata el 05 de Octubre de 2005

FIRMA FACSIMIL DE POLIZA; Federación Patronal Seguros S.A., ha adoptado esta modalidad para la impresión de este contrato, por lo cual no podrá oponer defensas relacionadas con la falsedad o inexistencia de la firma.

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.P. 1067), Buenos Aires, o al teléfono: 4338-4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30.

Podrá consultarse via Internet a la siguiente dirección <http://www.ssn.gov.ar>. Esta Póliza ha sido aprobada por Superintendencia de Seguros de la Nación.

Gerente General

CONDICIONES GENERALES	CONDICIONES PARTICULARES QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA
Anexos: A	

OBJETO DEL SEGURO - RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS:	SUMAS ASEGURADAS
010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL	\$ 33,750.00

NOMINA DEL PERSONAL ASEGURADO					
CERTIFICADO	DOCUMENTO	BENEFICIARIO	ASEGURADO	SUMA ASEGURADA	FECHA DE ALTA
	1 DNI 11169949	SI/ART.8 COND.POLIZA	MANNUCCI RICARDO ALBERTO	6,750.00	01-10-2005
	9 DNI 23224816669	SI/ART.8 COND.POLIZA	PIEDRABUENA DAVID ALBERTO	6,750.00	01-10-2005
	10 DNI 23200028619	SI/ART.8 COND.POLIZA	PIEDRABUENA JUAN RAMON	6,750.00	01-10-2005
	7 DNI 26719382	SI/ART.8 COND.POLIZA	PIEDRABUENA PABLO MARTIN	6,750.00	01-10-2005
	8 DNI 25232555	SI/ART.8 COND.POLIZA	PIEDRABUENA SANTIAGO	6,750.00	01-10-2005
TOTAL ASEGURADOS:				5	

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.
La Plata, Av. 51 N° 770, Tel.: (0221) 429-0200, Fax: (0221) 429-0229. CUITE: 33-70736658-9

ASEGURADO Nro. Cheq.: 0

RECIBIMOS DE: 326429 REFRIGERACION MANNUCCI DE SERGIO

DOMICILIO: SAAVEDRA N° 345 LOCALIDAD: MONTE GRANDE

AG. 8	SEC. 17	POLIZA 229624	CERTIFICADO 0	D.V. 4
PROD. 01610	CUOTA 1/1	VENCIMIENTO DE PAGO 01-10-2005	IMPORTE \$ 86.63	

OSCAR M. REDIN e Hijos S.A.
SEGUROS
Monte Grande
FIRMA 198

PROX. VENCIMIENTO DE PAGO: 01-10-2006

FECHA DE COBRANZA: 1/10/05