Casa Central
Tte. Gral. Juan D. Peron 646, 1° piso (C1038AAN) - CABA - Argentina
CUIT: 30-50005116-3 - IVA: Resp. Inscripto
Ingresos Brutos N°: 901-913637-5
Centro de Atención Telefónica: 0800-333-3244
Email: contacto@meridionalseguros.com.ar

SEGURO DE AP GRUPO

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación - Proveído y sus modificaciones - Expediente 2021-614

ASEGURADO	DNI/CUIT/CUIL	DOMICILIO (Calle - N° - Piso/Depto - CP - Localidad - Provincia)
EMOVA MOVILIDAD S.A.	30717205525	BARTOLOME MITRE 3342 CP1201, CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

N° PÓLIZA / FACTURA	RENUEVA PÓLIZA N°	N° DE ENDOSO	MOTIVO DE ENDOSO
000001744849		000000	

SUMA ASEGURADA	FECHA DE EMISIÓN	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	COASEGURO
$ 135.000.000	23/05/2026	14/05/2026 - 00hs	15/04/2027 - 24hs	

CONDICIÓN FRENTE AL IVA	FORMA DE PAGO	MONEDA	TIPO DE CAMBIO
IVA Responsable Inscripto	CUPON	PESOS	1,00

PRODUCTOR	CÓDIGO	MATRÍCULA	EMAIL
MARSH S.A.	32009	000047	

COSTO DEL SEGURO

PRIMA TOTAL	**$**	**347.532,31**
Recargos financieros	$	0,00
Base Imponible IVA (Prima + Recargos Financieros)	$	347.532,31
IVA	$	72.981,79
Percepción IVA RG 2408/08	$	0,00
Otros Impuestos (OSSEG, Tasa SSN)	$	3.822,85
Percepción IIBB	$	3.513,55
Sellos	$	3.475,32
PREMIO	**$**	**431.325,82**

PLAN DE PAGO

CUOTA	VENCIMIENTO	IMPORTE
1	07/06/2026	$ 431.325,82



Federico Guthmann
PRESIDENTE - CEO

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

El crédito fiscal discriminado en el presente comprobante solo podrá ser computado a efectos del procedimiento permanente de transición al régimen general - capítulo IV de la ley n° 27.618

LUGAR DE EMISIÓN: Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Teléfono Gratuito CABA, Área de Defensa y Protección al Consumidor: 147

Usted dispone de 30 días desde la recepción o puesta a disposición del presente comprobante para cuestionarlo.

FACTURA

Casa Central
Tte. Gral. Juan D. Peron 646, 1° piso (C1038AAN) - CABA - Argentina
CUIT: 30-50005116-3 - IVA: Resp. Inscripto
Ingresos Brutos N°: 901-913637-5
Centro de Atención Telefónica: 0800-333-3244
Email: contacto@meridionalseguros.com.ar

SEGURO DE AP GRUPO

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación - Proveído y sus modificaciones - Expediente 2021-614

N° PÓLIZA / FACTURA	RENUEVA PÓLIZA N°	N° DE ENDOSO	MOTIVO DE ENDOSO
000001744849		000000	

ACTIVIDAD	GRUPO	ÁMBITO DE COBERTURA	CANTIDAD DE ASEGURADOS/AS
Perreras - Entre 18 y 70	1	AP Jornada Laboral Con In Itinere, Sin uso de moto	9

COBERTURAS Y CLÁUSULAS	SUMA ASEGURADA POR PERSONA
Muerte Accidental	$ 15.000.000
Invalidez parcial y/o total permanente por accidente	$ 15.000.000
Reembolso de Gastos Médicos por Accidente	$ 1.500.000

CLÁUSULAS Y ANEXOS GENERALES: AP-001 - AP-011 - AP-013 - AP-201 - AP-230 - AP-301 - AP401 - AP420 - AP450 - AP501 - AP520

Para conocer en detalle tus coberturas, sus límites y exclusiones, por favor, revisá el clausulado anexado a esta póliza.