



COOPERATIVA "RIO DE LA PLATA" de provisión de bienes y servicios sociales, asistenciales y de crédito para miembros de C.A.O.L.A.B, C.P.S y personal del I.P.L.C. Ltda.-
 Matrícula Nacional INAES Nro. 21.395
 Registro DIPAC Nro. 4441
 Calle 45 n° 747 (e/ 9 y 10) / CP (1900) La Plata
 Teléfono: (0221) 423-2710

SEGURO INTEGRAL DE COMERCIO

Por medio de la presente autorizo al **Instituto Provincial de Lotería y Casinos de la Provincia de Buenos Aires** a debitar de la Planilla Diaria de Movimientos de Créditos y Débitos, la cuota correspondiente al Seguro Integral de Comercio, bajo los términos y condiciones acordados por la Cooperativa Río de la Plata Ltda. con Paraná Seguros. El valor de la misma corresponderá con el plan elegido.

La presente autorización regirá con renovación automática hasta su expresa revocación por parte del titular.

Agencia Sub-Agencia

 Alta Cambio de titular Cambio de domicilio Cambio de plan

	PLAN A	PLAN B	PLAN C
Riesgos	Suma asegurada	Suma asegurada	Suma asegurada
Incendio edificio	\$ 7.245.000	\$ 9.315.000	\$ 10.764.000
Incendio contenido	\$ 1.428.300	\$ 1.863.000	\$ 2.277.000
Robo contenido general	\$ 72.450	\$ 72.450	\$ 72.450
Robo bienes de uso	\$ 107.640	\$ 107.640	\$ 107.640
Cristales	\$ 99.360	\$ 128.340	\$ 178.020
Robo de valores en caja	\$ 72.450	\$ 140.760	\$ 248.400
Robo TV 50"	\$ 175.950	\$ 186.300	\$ 196.650
Cartel y letrero (no bandera)	\$ 724.500	\$ 724.500	\$ 724.500
Cuota mensual	\$ 6.581	\$ 7.696	\$ 9.617

Legajo Nº
Nombre y apellido del titular:
CUIT:
Domicilio comercial:
Localidad:
Partido:
E-mail:
WhatsApp:
CBU declarado en Lotería:
Comisionista:

Firma y aclaración

Fecha: ___ / ___ / ___