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

CUIT Nº 30-50005666-1 – JUBILACION Nº 50005666
INGRESOS BRUTOS Nº 901-959935-1 – I.V.A.: RESPONSABLE INSCRIPTO

Constancia de Cobertura

Sección AUTOMOTORES – Póliza Nº: 6903691

Se deja constancia que con vigencia a desde: las 12 hs. del : 1/09/2020 y hasta las 12 hs. del: 1/09/2021 esta entidad emitió la Póliza N°: 6903691
Asegurado: SARNO JOSE ENRIQUE
Domicilio: GUšEMES 4797
Localidad: VILLA MARTELLI Provincia: BUENOS AIRES C.P.: 01603
Documento Nº: DNI 017819882 Condición I.V.A.: Consumidor Final CUIT: 20-17819882-4

Tipo de Vehículo	Marca	Modelo
CAMIONETA	FIORINO FURGON 1.4 EVO TO	2016

Carrocería	Motor	Número de Chasis
FURGON	2850282	9061862

Patente	Uso
AA542QH	PICK UP "A" SOLO USO PARTICULAR

En las Siguientes condiciones:

Cobertura :

RESPONSABILIDAD CIVIL HACIA TERCEROS: HASTA $ **10.000.000
CARC 5.1 y CARC 5.2, LIMITE EVENTO: $ 1.000.000
COEX 9.1: LIMITE POR EVENTO: U$S 200.000

ROBO/HURTO TOTAL Y PARCIAL
INCENDIO TOTAL Y PARCIAL
DAÑOS TOTALES POR ACCIDENTE
GRANIZO Y CRISTALES S/COND PARTICULARES

Suma Asegurada : $ 1000.000,00
Grupo/Orden: 0000012266/0000000017

Acreedor Prendario

FCA SA AHORRO FINES DETER

Accesorios

Accesorios:	**********	**********	**********	**********
Valor :	**********	**********	**********	**********

La Presente Constancia se emite en un todo de acuerdo con las condiciones de la póliza establecidas, dejando aclarado que la cobertura se encuentra supeditada al puntual cumplimiento por parte del Asegurado de la Cláusula de Cobranza que forma parte de la póliza antes mencionada.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiero de la entidad Aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P.:C1067ABC) Ciudad de Buenos Aires o al teléfono 4338-4000 (Líneas Rotativas), en el horario de 10:30 Hs. a 17:30 Hs. Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección http\\www.ssn.gov.ar

La presente constancia se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Buenos Aires, 15 DE ENERO DE 2021

Juan Carlos Gordicz
Gerente General