# FRENTE DE PÓLIZA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

**SECCIÓN** AUTOMOTORES **PRODUCTO** AUTOMOTORES **PÓLIZA** 27351100

**Productor: 26104 BELTRAME JUAN MAURO Matrícula SSN: 85793 AG: 6**

**igencia Desde**
esde 12:00 Hs. del 23-02-2021

**érmino (en días)**
65

**ndoso**

**Vigencia Hasta**
Hasta 12:00 Hs. del 23-02-2022

**Plan**
C - RC.P.T Accid. y P.TyP Inc. y Robo

**Lugar de emisión**
La Plata, Buenos Aires, Argentina

**Fecha de emisión**
24-02-2021

## DATOS DEL ASEGURADO

**NOMBRE** TURISMO ONE WAY S.R.L.
**DOMICILIO** PACHECO N* 2735 P A DTO 1
**LOCALIDAD** CAPITAL FEDERAL
**CÓDIGO POSTAL** 1431
**PROVINCIA** CAPITAL
**CONDICIÓN DE IVA** INSCRIPTO
**CUIT/DNI** 30716107503 /
**ASEGURADO NRO.** 4724888

**EDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A. Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As. - IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO.**
**np.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2. Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.**
EDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.,CUIT: 33-70736658-9 (en adelante "el Asegurador") asegura a la persona indicada anteriormente (en adelante "el Asegurado/Tomador"), ajo las condiciones de la presente póliza, que han sido convenidas para ser ejecutadas en buena fe, y de conformidad con la solicitud de seguro presentada por el Asegurado/Tomador, que se declara parte integrante de este contrato

## PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

| NÚMERO | VENCIMIENTO | IMPORTE |
|---|---|---|
| 1/4 | 26-02-2021 | $ 14,436.00 |
| 2/4 | 26-03-2021 | $ 14,436.00 |
| 3/4 | 26-04-2021 | $ 14,436.00 |
| 4/4 | 26-05-2021 | $ 14,436.60 |
| **TOTAL:** | | **$ 57,744.60** |

**A debitar de** CUENTA BANCAI cta. nro.: 0270**********0030

## PERÍODO FACTURADO

| | |
|---|---|
| 23-02-2021 | 23-06-2021 |

Pago del Impuesto de sellos de $ 675.94 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

## LIQUIDACION DEL PREMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PRIMA** $ 42,942.00 | | | |
| **I.V.A.** $ 10,712.14 | **SELLADO** $ 675.94 | **OTROS IMP. Y TASAS** $ 1,722.61 | |
| **PREMIO DEL ENDOSO** $ 57,744.60 | | | |
| **MONEDA CONTRATO** PESOS | **TEA** 36.69% | **CARGO FINANCIERO** $ 1,691.91 | |

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 correspondan. Hecha y firmada en La Plata el 24 de Febrero de 2021

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

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.
El servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.fedpat.com.ar/informacion-util/servicio-atencion-al-asegurado
En caso de que el reclamo 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, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.
**Para consultas o reclamos, comunicarse con FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A., al teléfono 0810-222-5588**

**Cr. Edgardo Jorge Del Pecho**
**Gerente General**

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Resolución N* 36100,36696,38065,38066,39327,39927

# FRENTE DE PÓLIZA - CONDICIONES PARTICULARES (CONTINUACIÓN)

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

**SECCIÓN** AUTOMOTORES **PRODUCTO** AUTOMOTORES **PÓLIZA** 27351100

## DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

| | | |
|---|---|---|
| **Vehiculos** | **Tipo De Carroceria** | **Marca** |
| OMNIBUS SERV. ESPECIAL CIUDAD HASTA 100 KM | M.OMNIBUS-ASIENTOS | AGRALE |
| **Modelo** | **Año** | **Destino** |
| AGRALE 13000 TCA | 2010 | SERVICIO ESPECIAL TRANSPORTE PASAJEROS |
| **Desc. Del Riesgo** | **Patente** | **Nro Motor** |
| TRANSPORTE ESCOLAR | JCM788 | 36129709 |
| **Nro Chasis** | **Zona De Riesgo** | **Bonificacion Buen Resultado** |
| 8BBC37X15AM000243 | ALTO RIESGO | 0 % |
| **Fabricacion** | **Rc Ampliada** | |
| NACIONAL | Sin ajuste | |
| **Campos Petrol. (CARC 5.2) Y/O Aeropuertos (CARC 5.1)** | **RC Conosur (COEX 1.1)** | **Lugar de Guarda** |
| $ 2.000.000 | CS U$S 200.000 | MUNRO |

## CONDICIONES GENERALES Y ESPECIFICAS QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SORC 5.1** | **CGRC 1.1** | **CGRC 2.1** | **CGRC 3.1** | **CGRC 4.1** | **CGRC 5.1** | **CGDA 1.1** | **CGDA 2.1** |
| **CGDA 4.2** | **CGIN 1.1** | **CGIN 2.1** | **CGIN 3.2** | **CGIN 4.2** | **CGRH 1.1** | **CGRH 2.1** | **CGRH 3.2** |
| **CGRH 4.2** | **CGCO 2.2** | **CGCO 3.1** | **CGCO 4.1** | **CGCO 5.1** | **CGCO 6.2** | **CGCO 7.1** | **CGCO 8.1** |
| **CGCO 9.1** | **CGCO 10.1** | **CGCO 11.1** | **CGCO 12.1** | **CGCO 13.1** | **CGCO 14.1** | **CGCO 15.1** | **CGCO 16.1** |
| **CGCO 17.1** | **CGCO 18.1** | **CARC 2.1** | **CARC 5.1** | **CARC 5.2** | **CARC 1.1** | **CARC 10.1** | **CARH 1.1** |
| **CACO 2.1** | **CACO 3.1** | **CACO 6.1** | **CACO 14.1** | **CACO 7.1** | **COEX 1.1** | **COEX 11.1** | **ANEXO1:CGRC 2.1_C** |
| **ANEXO1:CGRC 2.1_CGRH 2.1_CGIN 2.1** | | | | | | | |

## RIESGOS CUBIERTOS

## DATOS RELEVANTES

**030 CGRC-RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO**

**SUMA ASEGURADA**
$ 30,000,000.00

ANEXO CARC 5.1 y CARC 5.2
Limitación de la cobertura de Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que ingresen a Aeródromos, Aeropuertos y Campos Petrolíferos.

a) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados
(cuando este riesgo se comprende en la cobertura)..... $ 2.000.000.-
b ) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados.....$ 2.000.000.-
c) Daños Materiales a cosas de terceros..... $ 2.000.000.-

IMPORTANTE: lo detallado corresponde a las sumas máximas para cada acontecimiento sin que los mismos puedan ser excedidos por el conjunto de indemnizaciones que provengan de un mismo hecho generador.
ANEXO CGRC RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO
La presente cobertura cubre hasta la suma máxima mencionada, en cada acontecimiento que se detalla a continuación:
A) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados (cuando este riesgo se comprende en la cobertura)
B) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados
C) Daños Materiales a cosas de terceros (cuando este riesgo se comprende en la cobertura)
Sin que los mismos puedan ser excedidos por el conjunto de indemnizaciones que provengan de un mismo hecho generador.

**060 CGRH-ROBO Y/O HURTO TOTAL**

**SUMA ASEGURADA**
$ 2,493,700.00

**070 CGIN-INCENDIO TOTAL**

**SUMA ASEGURADA**
$ 2,493,700.00

**080 CGDA-DESTRUCCION TOTAL**

**SUMA ASEGURADA**
$ 2,493,700.00

**090 CGIN-INCENDIO PARCIAL**

**SUMA ASEGURADA**
$ 2,493,700.00

**110 CGRH-ROBO Y/O HURTO PARCIAL**

**SUMA ASEGURADA**
$ 2,493,700.00

CACO 2.1 Cobertura de Muerte o Invalidez Total y Permanente del Conductor y/o Asegurado en Accidente Automovilístico en el vehículo Asegurado ( $ 40.000 POR PERSONA )

CACO 3.1 Cobertura de Muerte o Invalidez Total y Permanente cubriendo al Cónyuge y/o los parientes del Conductor y/o Asegurado hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad, en Accidente Automovilístico en el vehículo Asegurado ( $ 40.000 POR PERSONA )

SECCIÓN AUTOMOTORES | PRODUCTO AUTOMOTORES | PÓLIZA 27351100

CARC 10.1 EQUIPAJES (SE EXCLUYE TRANSPORTE ESCOLAR)
Limites: $ 1.000 por persona y hasta la suma maxima de $ 10.000.- por Acontecimiento

CARC 1.1-"Advertencia al asegurado: El Asegurador no responde por los acontecimientos ocurridos fuera del radio de 100 kms. del domicilio del Asegurado u otro lugar expresamente establecido a tal efecto en la poliza."
SE DEJA CONSTANCIA QUE LA PRESENTE POLIZA CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL HACIA TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS.
EL DESTINO ES PARA TRANSPORTE ESCOLAR, Y LA CAPACIDAD DEL VEHICULO ES DE

CARC 19.1 Advertencia al Asegurado: El Asegurador acepta cubrir el vehiculo especificado en el Frente de Poliza contra los riesgos de Responsabilidad Civil hacia Personas Transportadas siempre que la unidad destinada a Transporte Escolar este provista de cinturones de seguridad combinados e inerciales, de uso obligatorio en todos los asientos del vehiculo de acuerdo a lo dispuesto por la Ley 25.857 que modifica el articulo 55 de la Ley Nacional de Transito Nro. 24.449."
CANTIDAD DE ASIENTOS 38
CARC 10.1 EQUIPAJES (SE EXCLUYE TRANSPORTE ESCOLAR)
Limites: $ 1.000 por persona y hasta la suma maxima de $ 10.000.- por Acontecimiento

**SUMA ASEGURADA:** Si la póliza por Ud. contratada cubre los riesgos de incendio, robo y/o hurto total y/o destrucción total, y habiendo ocurrido un hecho amparado por alguna de estas coberturas, el Asegurador indemnizará el valor de venta al público al contado, en plaza al momento del siniestro de un vehículo de igual marca y características hasta la suma de $ 2493700.

| ACCESORIOS | SUMAS ASEGURADAS |
|---|---|

---

**La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional.**
**Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs.**
**Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar**

---

---

**EL VEHÍCULO ASEGURADO DEBERÁ CONTAR CON EL RESPECTIVO GRABADO INDELEBLE DEL DOMINIO EN DETERMINADAS PARTES DE LA CARROCERÍA CONFORME LO DISPONGA LA NORMATIVA DE AQUELLAS JURISDICCIONES EN LAS QUE EL MISMO ES OBLIGATORIO.**

---

**Por el presente le recordamos que en caso de ejercer su actividad en el Ambito de la Ciudad Autonoma de Bs.As. debe cumplir con las obligaciones emergentes de las leyes 1665 y 1919 respectivamente, con referencia a la obligatoriedad del uso de cinturones de seguridad**

---

**En caso de siniestro, la falta de presentación de la información y/o documentación solicitada en la Resolución Nº 28/2018 de la Unidad de Información Financiera (U.I.F.), no obstará al pago correspondiente, si obrara en poder de la aseguradora la documentación requerida por la legislación aplicable en materia de seguros, sin perjuicio de la responsabilidad del Sujeto Obligado de evaluar adecuadamente esa falta de presentación de información y/o documentación, a la luz de la normativa aplicable en materia de prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.**

---

*****El Asegurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación*****

**Auxilio mecánico, servicio adicional de remolque y urgencias mecánicas tercerizado a través de S.O.S S.A. con cargo a la Compañía: No dispone**

**Condiciones Generales del servicio: Puede consultarlos en su Web Asegurados o solicitárselo a su productor.**

# FRENTE DE PÓLIZA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

**SECCIÓN** AUTOMOTORES **PRODUCTO** AUTOMOTORES **PÓLIZA** 27351100

**Productor: 26104 BELTRAME JUAN MAURO Matrícula SSN: 85793 AG: 6**

**igencia Desde**
esde 12:00 Hs. del 23-02-2021

**érmino (en días)**
65

**ndoso**

**Vigencia Hasta**
Hasta 12:00 Hs. del 23-02-2022

**Plan**
C - RC.P.T Accid. y P.TyP Inc. y Robo

**Lugar de emisión**
La Plata, Buenos Aires, Argentina

**Fecha de emisión**
24-02-2021

## DATOS DEL ASEGURADO

**NOMBRE** TURISMO ONE WAY S.R.L.
**DOMICILIO** PACHECO N* 2735 P A DTO 1
**LOCALIDAD** CAPITAL FEDERAL
**CÓDIGO POSTAL** 1431
**PROVINCIA** CAPITAL
**CONDICIÓN DE IVA** INSCRIPTO
**CUIT/DNI** 30716107503 /
**ASEGURADO NRO.** 4724888

**EDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A. Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As. - IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO.**
**np.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2. Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.**
EDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.,CUIT: 33-70736658-9 (en adelante "el Asegurador") asegura a la persona indicada anteriormente (en adelante "el Asegurado/Tomador"), ajo las condiciones de la presente póliza, que han sido convenidas para ser ejecutadas en buena fe, y de conformidad con la solicitud de seguro presentada por el Asegurado/Tomador, que se declara parte integrante de este contrato

## PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

| NÚMERO | VENCIMIENTO | IMPORTE |
|---|---|---|
| 1/4 | 26-02-2021 | $ 14,436.00 |
| 2/4 | 26-03-2021 | $ 14,436.00 |
| 3/4 | 26-04-2021 | $ 14,436.00 |
| 4/4 | 26-05-2021 | $ 14,436.60 |
| **TOTAL:** | | **$ 57,744.60** |

**A debitar de** CUENTA BANCAI cta. nro.: 0270**********0030

## PERÍODO FACTURADO

| | |
|---|---|
| 23-02-2021 | 23-06-2021 |

Pago del Impuesto de sellos de $ 675.94 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

## LIQUIDACION DEL PREMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PRIMA** $ 42,942.00 | | | |
| **I.V.A.** $ 10,712.14 | **SELLADO** $ 675.94 | **OTROS IMP. Y TASAS** $ 1,722.61 | |
| **PREMIO DEL ENDOSO** $ 57,744.60 | | | |
| **MONEDA CONTRATO** PESOS | **TEA** 36.69% | **CARGO FINANCIERO** $ 1,691.91 | |

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 correspondan. Hecha y firmada en La Plata el 24 de Febrero de 2021

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

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.
El servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.fedpat.com.ar/informacion-util/servicio-atencion-al-asegurado
En caso de que el reclamo 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, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.
**Para consultas o reclamos, comunicarse con FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A., al teléfono 0810-222-5588**

**Cr. Edgardo Jorge Del Pecho**
**Gerente General**

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Resolución N* 36100,36696,38065,38066,39327,39927

# FRENTE DE PÓLIZA - CONDICIONES PARTICULARES (CONTINUACIÓN)

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

**SECCIÓN** AUTOMOTORES **PRODUCTO** AUTOMOTORES **PÓLIZA** 27351100

## DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

| | | |
|---|---|---|
| **Vehiculos** | **Tipo De Carroceria** | **Marca** |
| OMNIBUS SERV. ESPECIAL CIUDAD HASTA 100 KM | M.OMNIBUS-ASIENTOS | AGRALE |
| **Modelo** | **Año** | **Destino** |
| AGRALE 13000 TCA | 2010 | SERVICIO ESPECIAL TRANSPORTE PASAJEROS |
| **Desc. Del Riesgo** | **Patente** | **Nro Motor** |
| TRANSPORTE ESCOLAR | JCM788 | 36129709 |
| **Nro Chasis** | **Zona De Riesgo** | **Bonificacion Buen Resultado** |
| 8BBC37X15AM000243 | ALTO RIESGO | 0 % |
| **Fabricacion** | **Rc Ampliada** | |
| NACIONAL | Sin ajuste | |
| **Campos Petrol. (CARC 5.2) Y/O Aeropuertos (CARC 5.1)** | **RC Conosur (COEX 1.1)** | **Lugar de Guarda** |
| $ 2.000.000 | CS U$S 200.000 | MUNRO |

## CONDICIONES GENERALES Y ESPECIFICAS QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SORC 5.1** | **CGRC 1.1** | **CGRC 2.1** | **CGRC 3.1** | **CGRC 4.1** | **CGRC 5.1** | **CGDA 1.1** | **CGDA 2.1** |
| **CGDA 4.2** | **CGIN 1.1** | **CGIN 2.1** | **CGIN 3.2** | **CGIN 4.2** | **CGRH 1.1** | **CGRH 2.1** | **CGRH 3.2** |
| **CGRH 4.2** | **CGCO 2.2** | **CGCO 3.1** | **CGCO 4.1** | **CGCO 5.1** | **CGCO 6.2** | **CGCO 7.1** | **CGCO 8.1** |
| **CGCO 9.1** | **CGCO 10.1** | **CGCO 11.1** | **CGCO 12.1** | **CGCO 13.1** | **CGCO 14.1** | **CGCO 15.1** | **CGCO 16.1** |
| **CGCO 17.1** | **CGCO 18.1** | **CARC 2.1** | **CARC 5.1** | **CARC 5.2** | **CARC 1.1** | **CARC 10.1** | **CARH 1.1** |
| **CACO 2.1** | **CACO 3.1** | **CACO 6.1** | **CACO 14.1** | **CACO 7.1** | **COEX 1.1** | **COEX 11.1** | **ANEXO1:CGRC 2.1_C** |
| **ANEXO1:CGRC 2.1_CGRH 2.1_CGIN 2.1** | | | | | | | |

## RIESGOS CUBIERTOS

## DATOS RELEVANTES

**030 CGRC-RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO**

**SUMA ASEGURADA**
$ 30,000,000.00

ANEXO CARC 5.1 y CARC 5.2
Limitación de la cobertura de Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que ingresen a Aeródromos, Aeropuertos y Campos Petrolíferos.

a) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados
(cuando este riesgo se comprende en la cobertura)..... $ 2.000.000.-
b ) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados.....$ 2.000.000.-
c) Daños Materiales a cosas de terceros..... $ 2.000.000.-

IMPORTANTE: lo detallado corresponde a las sumas máximas para cada acontecimiento sin que los mismos puedan ser excedidos por el conjunto de indemnizaciones que provengan de un mismo hecho generador.
ANEXO CGRC RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO
La presente cobertura cubre hasta la suma máxima mencionada, en cada acontecimiento que se detalla a continuación:
A) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados (cuando este riesgo se comprende en la cobertura)
B) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados
C) Daños Materiales a cosas de terceros (cuando este riesgo se comprende en la cobertura)
Sin que los mismos puedan ser excedidos por el conjunto de indemnizaciones que provengan de un mismo hecho generador.

**060 CGRH-ROBO Y/O HURTO TOTAL**

**SUMA ASEGURADA**
$ 2,493,700.00

**070 CGIN-INCENDIO TOTAL**

**SUMA ASEGURADA**
$ 2,493,700.00

**080 CGDA-DESTRUCCION TOTAL**

**SUMA ASEGURADA**
$ 2,493,700.00

**090 CGIN-INCENDIO PARCIAL**

**SUMA ASEGURADA**
$ 2,493,700.00

**110 CGRH-ROBO Y/O HURTO PARCIAL**

**SUMA ASEGURADA**
$ 2,493,700.00

CACO 2.1 Cobertura de Muerte o Invalidez Total y Permanente del Conductor y/o Asegurado en Accidente Automovilístico en el vehículo Asegurado ( $ 40.000 POR PERSONA )

CACO 3.1 Cobertura de Muerte o Invalidez Total y Permanente cubriendo al Cónyuge y/o los parientes del Conductor y/o Asegurado hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad, en Accidente Automovilístico en el vehículo Asegurado ( $ 40.000 POR PERSONA )

SECCIÓN AUTOMOTORES | PRODUCTO AUTOMOTORES | PÓLIZA 27351100

CARC 10.1 EQUIPAJES (SE EXCLUYE TRANSPORTE ESCOLAR)
Limites: $ 1.000 por persona y hasta la suma maxima de $ 10.000.- por Acontecimiento

CARC 1.1-"Advertencia al asegurado: El Asegurador no responde por los acontecimientos ocurridos fuera del radio de 100 kms. del domicilio del Asegurado u otro lugar expresamente establecido a tal efecto en la poliza."
SE DEJA CONSTANCIA QUE LA PRESENTE POLIZA CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL HACIA TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS.
EL DESTINO ES PARA TRANSPORTE ESCOLAR, Y LA CAPACIDAD DEL VEHICULO ES DE

CARC 19.1 Advertencia al Asegurado: El Asegurador acepta cubrir el vehiculo especificado en el Frente de Poliza contra los riesgos de Responsabilidad Civil hacia Personas Transportadas siempre que la unidad destinada a Transporte Escolar este provista de cinturones de seguridad combinados e inerciales, de uso obligatorio en todos los asientos del vehiculo de acuerdo a lo dispuesto por la Ley 25.857 que modifica el articulo 55 de la Ley Nacional de Transito Nro. 24.449."
CANTIDAD DE ASIENTOS 38
CARC 10.1 EQUIPAJES (SE EXCLUYE TRANSPORTE ESCOLAR)
Limites: $ 1.000 por persona y hasta la suma maxima de $ 10.000.- por Acontecimiento

**SUMA ASEGURADA:** Si la póliza por Ud. contratada cubre los riesgos de incendio, robo y/o hurto total y/o destrucción total, y habiendo ocurrido un hecho amparado por alguna de estas coberturas, el Asegurador indemnizará el valor de venta al público al contado, en plaza al momento del siniestro de un vehículo de igual marca y características hasta la suma de $ 2493700.

| ACCESORIOS | SUMAS ASEGURADAS |
|---|---|

---

**La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional.**
**Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs.**
**Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar**

---

---

**EL VEHÍCULO ASEGURADO DEBERÁ CONTAR CON EL RESPECTIVO GRABADO INDELEBLE DEL DOMINIO EN DETERMINADAS PARTES DE LA CARROCERÍA CONFORME LO DISPONGA LA NORMATIVA DE AQUELLAS JURISDICCIONES EN LAS QUE EL MISMO ES OBLIGATORIO.**

---

**Por el presente le recordamos que en caso de ejercer su actividad en el Ambito de la Ciudad Autonoma de Bs.As. debe cumplir con las obligaciones emergentes de las leyes 1665 y 1919 respectivamente, con referencia a la obligatoriedad del uso de cinturones de seguridad**

---

**En caso de siniestro, la falta de presentación de la información y/o documentación solicitada en la Resolución Nº 28/2018 de la Unidad de Información Financiera (U.I.F.), no obstará al pago correspondiente, si obrara en poder de la aseguradora la documentación requerida por la legislación aplicable en materia de seguros, sin perjuicio de la responsabilidad del Sujeto Obligado de evaluar adecuadamente esa falta de presentación de información y/o documentación, a la luz de la normativa aplicable en materia de prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.**

---

*****El Asegurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación*****

**Auxilio mecánico, servicio adicional de remolque y urgencias mecánicas tercerizado a través de S.O.S S.A. con cargo a la Compañía: No dispone**

**Condiciones Generales del servicio: Puede consultarlos en su Web Asegurados o solicitárselo a su productor.**

## FRENTE DE PÓLIZA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

**SECCIÓN** AUTOMOTORES **PRODUCTO** ASEGURA2 **PÓLIZA** 26138684

**Productor: 26104 BELTRAME JUAN MAURO Matrícula SSN: 85793 AG: 6**

**Vigencia Desde**
Desde 12:00 Hs. del 25-02-2021

**Vigencia Hasta**
Hasta 12:00 Hs. del 16-04-2021

**Término (en días)**
50

**Plan**
C - RC.P.T Accid. y P.TyP Inc. y Robo

**Endoso**
11

**Lugar de emisión**
La Plata, Buenos Aires, Argentina

**Póliza anterior**
24850959

**Fecha de emisión**
25-02-2021

### DATOS DEL ASEGURADO

**NOMBRE** TURISMO ONE WAY S.R.L.
**DOMICILIO** PACHECO N* 2735 P A DTO 1
**LOCALIDAD** CAPITAL FEDERAL
**CÓDIGO POSTAL** 1431
**PROVINCIA** CAPITAL
**CONDICIÓN DE IVA** INSCRIPTO
**CUIT/DNI** 30716107503 /
**ASEGURADO NRO.** 4724888

**FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A. Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As. - IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO. Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2. Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.**

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.,CUIT: 33-70736658-9 (en adelante "el Asegurador") asegura a la persona indicada anteriormente (en adelante "el Asegurado/Tomador"), bajo las condiciones de la presente póliza, que han sido convenidas para ser ejecutadas en buena fe, y de conformidad con la solicitud de seguro presentada por el Asegurado/Tomador, la que se declara parte integrante de este contrato

### PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

| NÚMERO | VENCIMIENTO | IMPORTE |
|---|---|---|
| 1/1 | 19-02-2021 | $ -2,349.65 |
| **TOTAL:** | | **$ -2,349.65** |

**A debitar de** CUENTA BANCAI cta. nro.: 0270**********0030

### PERÍODO FACTURADO

| | |
|---|---|
| 25-02-2021 | 16-04-2021 |

Pago del Impuesto de sellos de $ 0 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

### LIQUIDACION DEL PREMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PRIMA** $ -1,907.18 | | | |
| **I.V.A.** $ -400.51 | $ 0.00 | **OTROS IMP. Y TASAS** $ -41.96 | |
| **PREMIO DEL ENDOSO** $ -2,349.65 | | | |
| **MONEDA CONTRATO** PESOS | **TEA** 36.69% | **CARGO FINANCIERO** $ 0.00 | |

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 correspondan. Hecha y firmada en La Plata el 25 de Febrero de 2021

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

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.
El servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.fedpat.com.ar/informacion-util/servicio-atencion-al-asegurado
En caso de que el reclamo 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, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.
**Para consultas o reclamos, comunicarse con FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A., al teléfono 0810-222-5588**



**Cr. Edgardo Jorge Del Pecho**
**Gerente General**

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Resolución N* 36100,36696,38065,38066,39327,39927

## FRENTE DE PÓLIZA - CONDICIONES PARTICULARES (CONTINUACIÓN)

**SECCIÓN** AUTOMOTORES **PRODUCTO** ASEGURA2 **PÓLIZA** 26138684

## DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

| Vehiculos | Tipo De Carroceria | Marca |
|---|---|---|
| PICK-UP CLASE 'B' CARROZADA ,ESC. Y SERV. ESPECI | MINIBUS | MERCEDES BENZ |
| **Modelo** | **Año** | **Destino** |
| M.BENZ SPRINTER 413 MINIBUS 4025 19+1 | 2010 | TRANSPORTE ESCOLAR |
| **Patente** | **Nro Motor** | **Nro Chasis** |
| ITZ740 | 611.981-70-107981 | 8AC904663AE031040 |
| **Zona De Riesgo** | **Bonificacion Buen Resultado** | **Nro. Ruta** |
| ALTO RIESGO | 10 % | E/T |
| **Fabricacion** | **Rc Ampliada** | |
| NACIONAL | Sin ajuste | |
| **Campos Petrol. (CARC 5.2) Y/O Aeropuertos (CARC 5.1)** | **Ajuste Automático (CACC 4.2)** | **RC Conosur (COEX 1.1)** |
| $ 2.000.000 | 20 % | CS U$S 200.000 |
| **Lugar de Guarda** | | |
| OLIVOS | | |

### CONDICIONES GENERALES Y ESPECIFICAS QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SORC 5.1 | CGRC 1.1 | CGRC 2.1 | CGRC 3.1 | CGRC 4.1 | CGRC 5.1 | CGDA 1.1 | CGDA 2.1 |
| CGDA 4.2 | CGIN 1.1 | CGIN 2.1 | CGIN 3.2 | CGIN 4.2 | CGRH 1.1 | CGRH 2.1 | CGRH 3.2 |
| CGRH 4.2 | CGCO 2.2 | CGCO 3.1 | CGCO 4.1 | CGCO 5.1 | CGCO 6.2 | CGCO 7.1 | CGCO 8.1 |
| CGCO 9.1 | CGCO 10.1 | CGCO 11.1 | CGCO 12.1 | CGCO 13.1 | CGCO 14.1 | CGCO 15.1 | CGCO 16.1 |
| CGCO 17.1 | CGCO 18.1 | CARC 2.1 | CARC 5.1 | CARC 5.2 | CARC 10.1 | CARH 1.1 | CACC 4.2 |
| CACO 2.1 | CACO 3.1 | CACO 6.1 | CACO 14.1 | CACO 7.1 | COEX 1.1 | COEX 11.1 | CACO 13.1 |
| CARC 19.1 | ANEXO1:CGRC 2.1_CGRH 2.1_CGIN 2.1 | | | | | | |

## RIESGOS CUBIERTOS

## DATOS RELEVANTES

**030 CGRC-RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO**

**SUMA ASEGURADA** $ 30,000,000.00

ANEXO CGRC RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO
La presente cobertura cubre hasta la suma máxima mencionada, en cada acontecimiento que se detalla a continuación:
A) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados (cuando este riesgo se comprende en la cobertura)
B) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados
C) Daños Materiales a cosas de terceros (cuando este riesgo se comprende en la cobertura)
Sin que los mismos puedan ser excedidos por el conjunto de indemnizaciones que provengan de un mismo hecho generador.

ANEXO CARC 5.1 y CARC 5.2
Limitación de la cobertura de Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y no Transportados
de Vehículos Automotores que ingresen a Aeródromos, Aeropuertos y Campos Petrolíferos.

a) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados
(cuando este riesgo se comprende en la cobertura)..... $ 2.000.000.-
b ) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados.....$ 2.000.000.-
c) Daños Materiales a cosas de terceros..... $ 2.000.000.-

IMPORTANTE: lo detallado corresponde a las sumas máximas para cada acontecimiento sin que los mismos puedan ser excedidos por el conjunto de indemnizaciones que provengan de un mismo hecho generador.

**060 CGRH-ROBO Y/O HURTO TOTAL**

**SUMA ASEGURADA** $ 2,414,500.00

**070 CGIN-INCENDIO TOTAL**

**SUMA ASEGURADA** $ 2,414,500.00

**080 CGDA-DESTRUCCION TOTAL**

**SUMA ASEGURADA** $ 2,414,500.00

**090 CGIN-INCENDIO PARCIAL**

**SUMA ASEGURADA** $ 2,414,500.00

**110 CGRH-ROBO Y/O HURTO PARCIAL**

**SUMA ASEGURADA** $ 2,414,500.00

SE DEJA CONSTANCIA QUE LA PRESENTE POLIZA CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL HACIA TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS.
EL DESTINO ES PARA TRANSPORTE ESCOLAR, Y LA CAPACIDAD DEL VEHICULO ES DE

CARC 19.1 Advertencia al Asegurado: El Asegurador acepta cubrir el vehiculo especificado en el Frente de Poliza contra los riesgos de Responsabilidad Civil hacia Personas Transportadas siempre que la unidad destinada a Transporte Escolar este provista de cinturones de seguridad combinados e inerciales, de uso obligatorio en todos los asientos del vehiculo de acuerdo a lo dispuesto por la Ley 25.857 que modifica el articulo 55 de la Ley Nacional de Transito Nro. 24.449."

SE DEJA CONSTANCIA QUE LA PRESENTE POLIZA CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL HACIA TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS.
EL DESTINO ES PARA TRANSPORTE ESCOLAR, Y LA CAPACIDAD DEL VEHICULO ES DE

CARC 19.1 Advertencia al Asegurado: El Asegurador acepta cubrir el vehiculo especificado en el Frente de Poliza contra los riesgos de Responsabilidad Civil hacia Personas