FRENTE DE PÓLIZA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

SECCIÓN AUTOMOTORES **PRODUCTO** ASEGURA2 **PÓLIZA** 27339162

Productor: 24666 ZUZZI GABRIELA NATALIA Matrícula SSN: 80510 AG: 6

Vigencia Desde
Desde 12:00 Hs. del 23-02-2021

Término (en días)
363

Endoso
1

Vigencia Hasta
Hasta 12:00 Hs. del 21-02-2022

Plan
B1 - RC.PERD TOTAL Inc. y Robo

Lugar de emisión
La Plata, Buenos Aires, Argentina

Fecha de emisión
23-02-2021

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE SEBASTIANELLI JORGE RAMON
DOMICILIO REMEDIOS DE ESCALADA DE SAN MARTIN N* 3
LOCALIDAD TORTUGUITAS
CÓDIGO POSTAL 1669
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA MONOTRIBUTO
CUIT/DNI 20169974986 / 16997498
ASEGURADO NRO. 1427953

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
TOTAL:		**$ 0.00**

PERÍODO FACTURADO

23-02-2021	21-06-2021

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

LIQUIDACION DEL PREMIO

PRIMA $ 0.00			
I.V.A. $ 0.00	$ 0.00	**OTROS IMP. Y TASAS** $ 0.00	
PREMIO DEL ENDOSO $ 0.00			
MONEDA CONTRATO PESOS	**TEA** 0.00%	**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 23 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

SECCIÓN AUTOMOTORES **PRODUCTO** ASEGURA2 **PÓLIZA** 27339162

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

Vehiculos	Tipo De Carroceria	Marca
OMNIBUS TRANS. ESC. CIUDAD , HASTA 100 KM	M.OMNIBUS-ASIENTOS	MERCEDES BENZ
Modelo	**Año**	**Destino**
M.BENZ LO 915	2009	TRANSPORTE ESCOLAR
Desc. Del Riesgo	**Patente**	**Nro Motor**
MERCEDES BENZ LO 915 24 ASIENT	HVH982	904957U0783534
Nro Chasis	**Zona De Riesgo**	**Bonificacion Buen Resultado**
9BM6882769B603518	BAJO 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	TORTUGUITAS

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**	**CGIN 1.1**	**CGIN 2.1**
CGIN 4.2	**CGRH 1.1**	**CGRH 2.1**	**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**	**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 $ 3,891,200.00

070 CGIN-INCENDIO TOTAL

SUMA ASEGURADA $ 3,891,200.00

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)

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 24
CACO 13.1 SUBROGACION
SE HACE CONSTAR QUE NO OBSTANTE LO INDICADO EN EL ARTICULO 80 DE LA LEY DE SEGUROS 17.418 EL ASEGURADOR NO HARA USO DE LA SUBROGACION OTORGADA EN LA MISMA POR SINIESTROS QUE FUERAN IMPUTABLES A
-ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESCOSESA SAN ANDRES CUIT: 30529826806
Y/O FUNCIONARIOS,EMPLEADOS Y/U OBREROS RENUNCIANDO EL ASEGURADOR A LAS ACCIONES LEGALES QUE PUDIERAN CORRESPONDER POR TALES HECHOS.

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 $ 3891200.

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

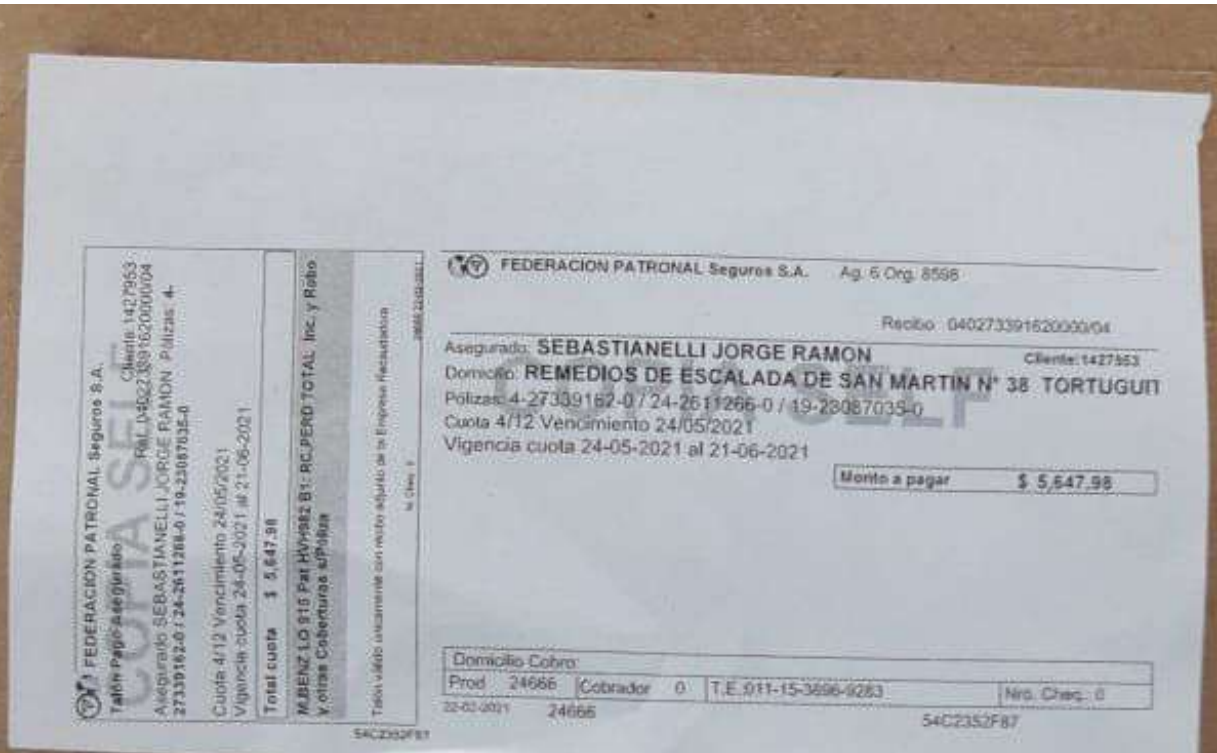
---

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.



FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.
Talón Pago Asegurado
Cliente 1427953
Rec. 040273391620000004
Asegurado SEBASTIANELLI JORGE RAMON Pólizas 4-27339162-0 / 24-2611266-0 / 19-23087035-0
Cuota 4/12 Vencimiento 24/05/2021
Vigencia cuota 24-05-2021 al 21-06-2021
Total cuota $ 5,647.98
M.BENZ LO 915 Pat HVH982 B1: RC.PERO TOTAL Inc. y Robo y otras Coberturas s/Póliza
Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora
54C2352F87

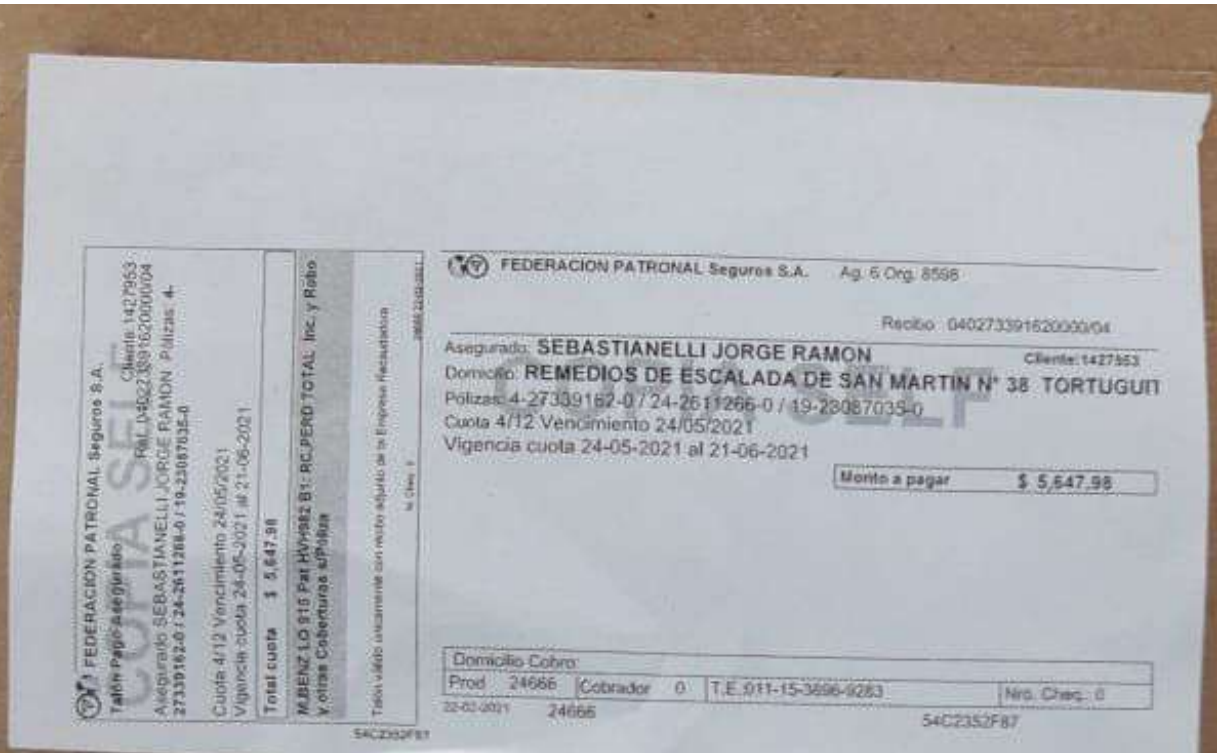
FEDERACION PATRONAL Seguros S.A. Ag. 6 Org. 8598
Recibo 040273391620000004
Asegurado: SEBASTIANELLI JORGE RAMON Cliente: 1427953
Domicilio: REMEDIOS DE ESCALADA DE SAN MARTIN N° 38 TORTUGUITAS
Pólizas: 4-27339162-0 / 24-2611266-0 / 19-23087035-0
Cuota 4/12 Vencimiento 24/05/2021
Vigencia cuota 24-05-2021 al 21-06-2021
Monto a pagar $ 5,647.98
Domicilio Cobro
Prod 24666 Cobrador 0 T.E. 011-15-3696-9283 Nro. Chec. 0
22-02-2021 24666
54C2352F87



Póliza 27339162 / 0
FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.
Cliente: 1427953 SEBASTIANELLI JORGE RAMON
Domicilio: REMEDIOS DE ESCALADA DE SAN MARTIN N° 38 TORTUGUITAS CP 1669 BUENOS
Modelo M.BENZ LO 915
T. Vehiculo OMNIBUS TRANS. ESC. CIUDAD , HASTA 1
Motor 904957U0783534
Chasis 8BM6982769B603518
Año 2009
Patente HVH982
Vigencia desde 21-02-2021 12:00 Hs.
Vigencia hasta 21-02-2022 12:00 Hs.
Plan de Cobertura B1 - RC.PERO TOTAL Inc. y Robo
Plan Pago CUOTAS MENSUALES
Asistencia al Vehiculo: categoria de servicio: (No dispone)
RUTA



RAPIPAGO
uesto: 012607
echa: 22/02/2021 Hora: 10:10:08
mpresa: 168 FEDERACION PATRONAL
27339162
ro. de Cliente: 1427953
ro.Op:012607161399941904 3
od.Seg:1780682FF9
orma de Pago Importe
ESOS $5,646.00
TOTAL $5,646.00
3704027339162000000010005646000010603217
RIGINAL
AGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
ETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO
WWW.RAPIPAGO.COM.AR



FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.
Talón Pago Asegurado
Cliente 1427953
Rec. 040273391620000004
Asegurado SEBASTIANELLI JORGE RAMON Pólizas 4-27339162-0 / 24-2611266-0 / 19-23087035-0
Cuota 4/12 Vencimiento 24/05/2021
Vigencia cuota 24-05-2021 al 21-06-2021
Total cuota $ 5,647.98
M.BENZ LO 915 Pat HVH982 B1: RC.PERO TOTAL Inc. y Robo y otras Coberturas s/Póliza
Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora
54C2352F87

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A. Ag. 6 Org. 8598
Recibo 040273391620000004
Asegurado: SEBASTIANELLI JORGE RAMON Cliente: 1427953
Domicilio: REMEDIOS DE ESCALADA DE SAN MARTIN N° 38 TORTUGUITAS
Pólizas: 4-27339162-0 / 24-2611266-0 / 19-23087035-0
Cuota 4/12 Vencimiento 24/05/2021
Vigencia cuota 24-05-2021 al 21-06-2021
Monto a pagar $ 5,647.98
Domicilio Cobro
Prod 24666 Cobrador 0 T.E. 011-15-3696-9283 Nro. Chec. 0
22-02-2021 24666
54C2352F87



Póliza 27339162 / 0
FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.
Cliente: 1427953 SEBASTIANELLI JORGE RAMON
Domicilio: REMEDIOS DE ESCALADA DE SAN MARTIN N° 38 TORTUGUITAS CP 1669 BUENOS
Modelo M.BENZ LO 915
T. Vehiculo OMNIBUS TRANS. ESC. CIUDAD , HASTA 1
Motor 904957U0783534
Chasis 8BM6982769B603518
Año 2009
Patente HVH982
Vigencia desde 21-02-2021 12:00 Hs.
Vigencia hasta 21-02-2022 12:00 Hs.
Plan de Cobertura B1 - RC.PERO TOTAL Inc. y Robo
Plan Pago CUOTAS MENSUALES
Asistencia al Vehiculo: categoria de servicio: (No dispone)
RUTA



RAPIPAGO
uesto: 012607
echa: 22/02/2021 Hora: 10:10:08
mpresa: 168 FEDERACION PATRONAL
27339162
ro. de Cliente: 1427953
ro.Op:012607161399941904 3
od.Seg:1780682FF9
orma de Pago Importe
ESOS $5,646.00
TOTAL $5,646.00
3704027339162000000010005646000010603217
RIGINAL
AGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
ETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO
WWW.RAPIPAGO.COM.AR