SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.
Casa Central: Av. 7 Nº 755 (B1900DHB)
La Plata - Buenos Aires - Argentina
Tel.: 0810-999-3200

SEGURO DE VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS

CERTIFICADO DE COBERTURA

PÓLIZA N° 54/476206-001	ASEGURADO PICCININI, AMALIA CARINA
MATRÍCULA 2465742.5	DOMICILIO JUNIN GOLF CLUB DE VICENZO GRANDE NRO 2203 0 0 (1669) DEL VISO BS. AS. TE 02320331375 CEL 01554001698
CERTIFICADO Nº 54/476206-001	

VIGENCIAS

Vigencia desde las 12 hs.del 28/06/2022 hasta las 12 hs.del 28/10/2022
Con prorroga automatica cuatrimestral hasta las 12hs. del 28/2/2023

OBJETO DEL SEGURO

PICK-UP CLASE B CARROZADO Modelo: 2007 Marca: MERCEDES BENZ SPRINTER 413 MINIBUS 4025 19 1 Asientos: 19
Motor: 61198170066291 Chassis: 8AC9046638A967324 Pat.: GLE708 Uso: P.UP.ESCOL/ESPE

COBERTURAS al 28/06/2022

PLAN C - Terceros Completo
1- Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y No Transportados:
Suma Maxima por Acontecimiento $ 75.000.000
2- Robo/Hurto: Total y Parcial Incendio: Total y Parcial
Destruccion Total por Acc. $ 3.204.000
Con Clausula de Ajuste de hasta 30 %
Cantidad de Asientos: 19

OTROS

Le recordamos que puede consultar las Condiciones de su Seguro, obtener la copia, comprobantes de pago y facturas en nuestro sitio Web www.segurosrivadavia.com, ingresando al sistema de Autogestion para Asegurados.
Imprima solo la documentacion necesaria. Piense en nuestro medio ambiente.

La Plata, 21 de junio de 2022.

Rosana Ibarrart
Gerente General

SEGUROS RIVADAVIA

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
Av. 7 N° 755 - B1900DHB - La Plata - Tel. 0810-999-3200

Conforme Decreto 1716/08 (Reg. Ley Nacional 26363)

Asegurado:PICCININI, AMALIA CARINA
Poliza:54/476206-001 Patente:GLE708
Marca :MERCEDES BENZ SPRINTER 413 MINIBUS 4025 19 1
Modelo:2007 Uso:P.UP.ESCOL/ESPE
Motor :61198170066291
Chasis:8AC9046638A967324
Vigencia desde las 12 hs.del 28/06/2022
hasta las 12 hs.del 28/02/2023

Rosana Ibarrart
Gerente General

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la ley 24.449. Conforme al Art. 2 de la Disp. Nº 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, la falta de portación del recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del conductor del vehículo no podrá ser aducida por la autoridad de constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.

COMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO

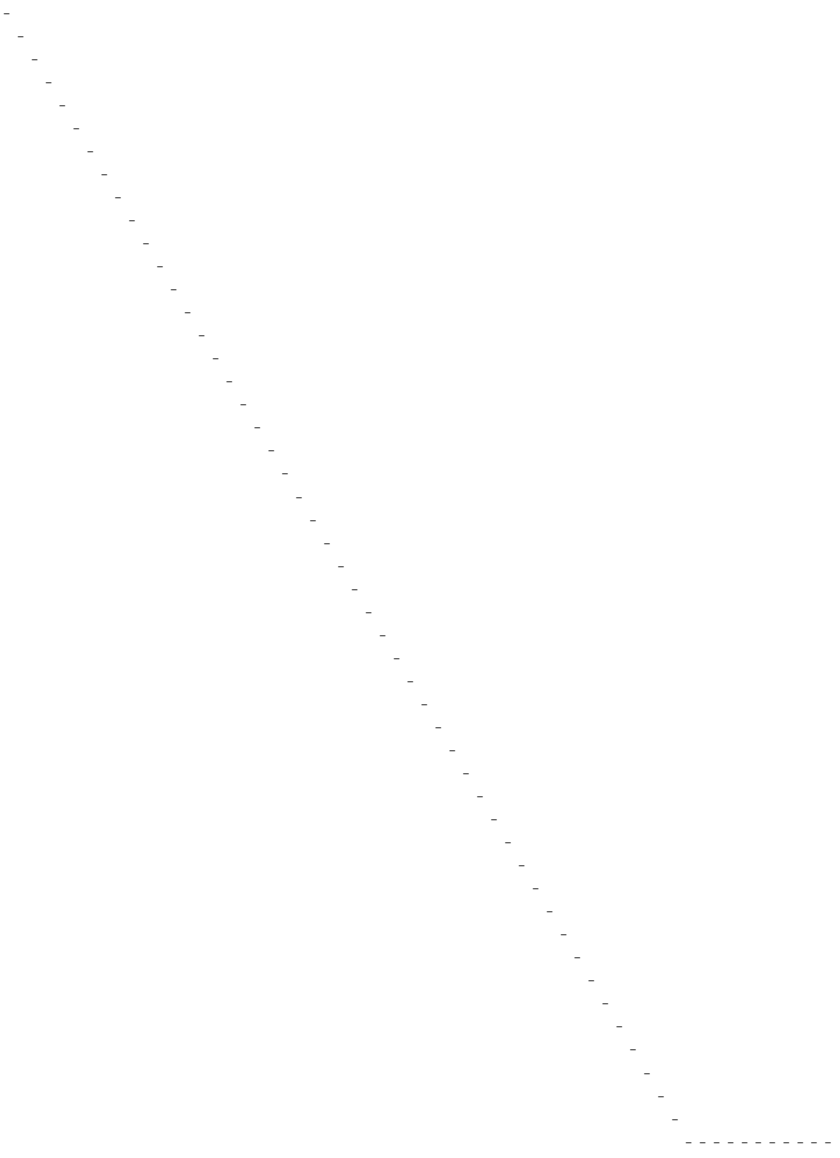
- Siniestros con Lesionados o Fallecidos 0810-222-3456.
- Diríjase a la dependencia policial más próxima al lugar del hecho y realice le respectiva denuncia (no es necesario, si no están involucradas personas lesionadas).
- Si existen lesionados, asístalos y solicite ayuda a la policía, bomberos y/o emergencias médicas, a fin de cumplimentar rápida asistencia.
- Denuncie el hecho en nuestra empresa dentro de las 72 horas.
- No acepte reclamos, ni haga transacciones, ni reconozca indemnizaciones y/o culpabilidad sin autorización por escrito de Seguros Rivadavia. Intente obtener testigos imparciales.

SEGUROS RIVADAVIA

Condiciones Particulares

Poliza: 54/476206-001 Asegurado: PICCININI, AMALIA CARINA

Detalle de Personas Fisicas y/o Juridicas (en adelante "El/Los Subrogados") alcanzadas por la Clausula Adicional nro.:
CA-CO 13.1
-
30-52982680-6 ASOCIACION ESCOSESA SAN ANDRES----------



Rosana Ibarrart
Gerente General

SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.
Casa Central: Av. 7 Nº 755 (B1900DHB)
La Plata - Buenos Aires - Argentina
Tel.: 0810-999-3200

SEGURO DE VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS

CERTIFICADO DE COBERTURA

PÓLIZA N° 54/476206-002	ASEGURADO PICCININI, AMALIA CARINA
MATRÍCULA 2465742.5	DOMICILIO JUNIN GOLF CLUB DE VICENZO GRANDE NRO 2203 0 0 (1669) DEL VISO BS. AS. TE 02320331375 CEL 01554001698
CERTIFICADO Nº 54/476206-002	

VIGENCIAS

Vigencia desde las 12 hs.del 28/10/2022 hasta las 12 hs.del 28/02/2023

OBJETO DEL SEGURO

PICK-UP CLASE B CARROZADO Modelo: 2007 Marca: MERCEDES BENZ SPRINTER 413 MINIBUS 4025 19 1 Asientos: 19
Motor: 61198170066291 Chasis: 8AC9046638A967324 Pat.: GLE708 Uso: P.UP.ESCOL/ESPE

COBERTURAS al 01/11/2022

PLAN C - Terceros Completo
1- Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y No Transportados:
Suma Maxima por Acontecimiento $ 75.000.000
2- Robo/Hurto: Total y Parcial Incendio: Total y Parcial
Destruccion Total por Acc. $ 5.910.300
Con Clausula de Ajuste de hasta 30 %
Cantidad de Asientos: 19

OTROS

Le recordamos que puede consultar las Condiciones de su Seguro, obtener la copia, comprobantes de pago y facturas en nuestro sitio Web www.segurosrivadavia.com, ingresando al sistema de Autogestion para Asegurados.
Imprima solo la documentacion necesaria. Piense en nuestro medio ambiente.

La Plata, 1 de noviembre de 2022.

Rosana Ibarrart
Gerente General

SEGUROS RIVADAVIA

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
Av. 7 N° 755 - B1900DHB - La Plata - Tel. 0810-999-3200

Conforme Decreto 1716/08 (Reg. Ley Nacional 26363)

Asegurado:PICCININI, AMALIA CARINA
Poliza:54/476206-002 Patente:GLE708
Marca :MERCEDES BENZ SPRINTER 413 MINIBUS 4025 19 1
Modelo:2007 Uso:P.UP.ESCOL/ESPE
Motor :61198170066291
Chasis:8AC9046638A967324
Vigencia desde las 12 hs.del 28/10/2022
hasta las 12 hs.del 28/02/2023

Rosana Ibarrart
Gerente General

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la ley 24.449. Conforme al Art. 2 de la Disp. Nº 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, la falta de portación del recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del conductor del vehículo no podrá ser aducida por la autoridad de constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.

COMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO

- Siniestros con Lesionados o Fallecidos 0810-222-3456.
- Diríjase a la dependencia policial más próxima al lugar del hecho y realice le respectiva denuncia (no es necesario, si no están involucradas personas lesionadas).
- Si existen lesionados, asístalos y solicite ayuda a la policía, bomberos y/o emergencias médicas, a fin de cumplimentar rápida asistencia.
- Denuncie el hecho en nuestra empresa dentro de las 72 horas.
- No acepte reclamos, ni haga transacciones, ni reconozca indemnizaciones y/o culpabilidad sin autorización por escrito de Seguros Rivadavia. Intente obtener testigos imparciales.

SEGUROS RIVADAVIA

Condiciones Particulares

Poliza: 54/476206-002 Asegurado: PICCININI, AMALIA CARINA

Detalle de Personas Fisicas y/o Juridicas (en adelante "El/Los Subrogados") alcanzadas por la Clausula Adicional nro.:
CA-CO 13.1
-
30-52982680-6 ASOCIACION ESCOSESA SAN ANDRES----------

Rosana Ibarrart
Gerente General

Pagaste a

Seguros Rivadavia

Total pagado

$ 11.921,54

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 11.921,54
Total pagado	$ 11.921,54

Código de barras
0942220119215422102200254476206000000000008

Número de transacción
5695606291358

Pagador	Fecha de pago
carina	19/10/2022 20:58:50

Medio de pago
Débito inmediato (DEBIN)

Si bien se respetará la fecha de pago emitida en este comprobante, la empresa puede demorar hasta 48 horas hábiles en verlo reflejado. Encontrá más información en la sección Ayuda de Cuentas y servicios.

Si necesitás contactarte con Pago Fácil para realizar alguna consulta sobre tu pago, llamá al 0800-444-3224 o ingresá en www.pagofacil.com.ar.

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL *** Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As. Comprobante de pago de: Seguros Rivadavia Avenida 7 N755 - La Plata N CUIT 30-50005031-0 3240 L26001 19/10/2022 20:59:02 POLIZA N 094-222-54476206000000-000 Sucursal N 000 411325A1 5II $$$$$$$$11921,54 VERIFIQUE QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE COMPROBANTE SE CORRESPONDAN CON LOS QUE USTED HA EXPRESADO AL CAJERO DE CONFORMIDAD CON

LA OPERATORIA QUE SEGUROS RIVADAVIA HA INFORMADO PARA ESTA MODALIDAD DE PAGO SIN FACTURA. 0942220119215422102200254476206000000 000000880

Con el apoyo de

SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.
Casa Central: Av. 7 Nº 755 (B1900DHB)
La Plata - Buenos Aires - Argentina
Tel.: 0810-999-3200

SEGURO DE VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS

CERTIFICADO DE COBERTURA

PÓLIZA N° 54/476206-002	ASEGURADO PICCININI, AMALIA CARINA
MATRÍCULA 2465742.5	DOMICILIO JUNIN GOLF CLUB DE VICENZO GRANDE NRO 2203 0 0 (1669) DEL VISO BS. AS. TE 02320331375 CEL 01554001698
CERTIFICADO Nº 54/476206-002	

VIGENCIAS

Vigencia desde las 12 hs.del 28/10/2022 hasta las 12 hs.del 28/02/2023

OBJETO DEL SEGURO

PICK-UP CLASE B CARROZADO Modelo: 2007 Marca: MERCEDES BENZ SPRINTER 413 MINIBUS 4025 19 1 Asientos: 19
Motor: 61198170066291 Chasis: 8AC9046638A967324 Pat.: GLE708 Uso: P.UP.ESCOL/ESPE

COBERTURAS al 01/11/2022

PLAN C - Terceros Completo
1- Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y No Transportados:
Suma Maxima por Acontecimiento $ 75.000.000
2- Robo/Hurto: Total y Parcial Incendio: Total y Parcial
Destruccion Total por Acc. $ 5.910.300
Con Clausula de Ajuste de hasta 30 %
Cantidad de Asientos: 19

OTROS

Le recordamos que puede consultar las Condiciones de su Seguro, obtener la copia, comprobantes de pago y facturas en nuestro sitio Web www.segurosrivadavia.com, ingresando al sistema de Autogestion para Asegurados.
Imprima solo la documentacion necesaria. Piense en nuestro medio ambiente.

La Plata, 1 de noviembre de 2022.

Rosana Ibarrart
Gerente General

SEGUROS RIVADAVIA

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
Av. 7 N° 755 - B1900DHB - La Plata - Tel. 0810-999-3200

Conforme Decreto 1716/08 (Reg. Ley Nacional 26363)

Asegurado:PICCININI, AMALIA CARINA
Poliza:54/476206-002 Patente:GLE708
Marca :MERCEDES BENZ SPRINTER 413 MINIBUS 4025 19 1
Modelo:2007 Uso:P.UP.ESCOL/ESPE
Motor :61198170066291
Chasis:8AC9046638A967324
Vigencia desde las 12 hs.del 28/10/2022
hasta las 12 hs.del 28/02/2023

Rosana Ibarrart
Gerente General

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la ley 24.449. Conforme al Art. 2 de la Disp. Nº 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, la falta de portación del recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del conductor del vehículo no podrá ser aducida por la autoridad de constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.

COMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO

- Siniestros con Lesionados o Fallecidos 0810-222-3456.
- Diríjase a la dependencia policial más próxima al lugar del hecho y realice le respectiva denuncia (no es necesario, si no están involucradas personas lesionadas).
- Si existen lesionados, asístalos y solicite ayuda a la policía, bomberos y/o emergencias médicas, a fin de cumplimentar rápida asistencia.
- Denuncie el hecho en nuestra empresa dentro de las 72 horas.
- No acepte reclamos, ni haga transacciones, ni reconozca indemnizaciones y/o culpabilidad sin autorización por escrito de Seguros Rivadavia. Intente obtener testigos imparciales.

SEGUROS RIVADAVIA

Condiciones Particulares

Poliza: 54/476206-002 Asegurado: PICCININI, AMALIA CARINA

Detalle de Personas Fisicas y/o Juridicas (en adelante "El/Los Subrogados") alcanzadas por la Clausula Adicional nro.:
CA-CO 13.1
-
30-52982680-6 ASOCIACION ESCOSESA SAN ANDRES----------

Rosana Ibarrart
Gerente General

Pagaste a

Seguros Rivadavia

Total pagado

$ 11.921,54

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 11.921,54
Total pagado	$ 11.921,54

Código de barras
0942220119215422102200254476206000000000008

Número de transacción
5695606291358

Pagador	Fecha de pago
carina	19/10/2022 20:58:50

Medio de pago
Débito inmediato (DEBIN)

Si bien se respetará la fecha de pago emitida en este comprobante, la empresa puede demorar hasta 48 horas hábiles en verlo reflejado. Encontrá más información en la sección Ayuda de Cuentas y servicios.

Si necesitás contactarte con Pago Fácil para realizar alguna consulta sobre tu pago, llamá al 0800-444-3224 o ingresá en www.pagofacil.com.ar.

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL *** Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As. Comprobante de pago de: Seguros Rivadavia Avenida 7 N755 - La Plata N CUIT 30-50005031-0 3240 L26001 19/10/2022 20:59:02 POLIZA N 094-222-54476206000000-000 Sucursal N 000 411325A1 5II $$$$$$$$11921,54 VERIFIQUE QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE COMPROBANTE SE CORRESPONDAN CON LOS QUE USTED HA EXPRESADO AL CAJERO DE CONFORMIDAD CON

LA OPERATORIA QUE SEGUROS RIVADAVIA HA INFORMADO PARA ESTA MODALIDAD DE PAGO SIN FACTURA. 0942220119215422102200254476206000000 000000880

Con el apoyo de