LIDERAR
COMPAÑIA GENERAL
DE SEGUROS S.A.

**LIDERAR Compañía General de Seguros S.A.**

Reconquista 585 (1003) Ciudad Autónoma de Buenos Aires • Argentina
Telefax: 4311-2133/5258-6100 Rotativas • e-mail cia@liderarseguros.com.ar
CUIT 30-50005949-0 • Ing. Brutos Conv. Mult.901-911905-1
Caja de Previsión Ind.y Com 321 • Ins Superintendencia 352
Inscripta en el Registro Público de Comercio el 12/06/1962 bajo el N°1240

| | | | |
|---|---|---|---|
| AUTOMOTORES | 016512512 / 000000 | Ciudad Autónoma de Buenos Aires, | 28/11/2022 |
| *SECCION* | *POLIZA / ENDOSO* | *LUGAR Y FECHA DE EMISION* | |
| | 016226953 | DESDE LAS 12hs. DEL 29/11/2022 | HASTA LAS 12hs. DEL 29/03/2023 |
| | *RENUEVA POLIZA* | *VIGENCIA* | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ONE WAY VIAJES SRL | 05268274 | Inscripto | 30-71475295-9 |
| | | *CONDICION FISCAL* | *CUIT / CUIL / DOC* |

GUILLERMO RAWSON 2537 (1636) - OLIVOS
BUENOS AIRES

*DATOS DEL TOMADOR/ASEGURADO*

Marca: MERCEDES BENZ SPRINTER 413 MINIBUS 4025 19+1 - 2011 - Patente: KPN544
Tipo : Tpte.Escolar Exclusivo mas 15As. - SEDAN Uso : Transporte Escolar Exclusivo
Motor: 61198170131788 Chasis: 8AC904663CE055383

*RIESGOS CUBIERTOS : R.C. con limite hasta : 75,000,000 por acontecimiento.
Ampara da#os corporales a personas transportadas o no transportadas y da#os materiales de terceros no transportados.
B1-R.C.,Inc. y Robo y/o hurto TOTAL
*Aeropuertos y Campos Petroliferos : $ ***1,000,000
SUMA ASEGURADA VEHICULO : $ *****6,400,000
*Ajuste Automatico hasta el 20 %

ADVERTENCIA: El vehiculo debera contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carroceria conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado.

El Asegurador acepta cubrir el vehículo especificado en el Frente de Póliza contra los riesgos de Responsabilidad Civil hacia Personas Transportadas siempre que la unidad destinada a Transporte Escolar esté provista de cinturones de seguridad combinados e inerciales, de uso obligatorio en todos los asientos del vehículo de acuerdo a lo dispuesto por la Ley 25.857 que modifica el artículo 55 de la Ley Nacional de Tránsito Nro. 24.449.

El siguiente contrato esta regido por las siguientes clausulas exclusivamente y cuya descripcion se entrega en librillo adjunto "CONDICIONES GENERALES Y CLAUSULAS ADICIONALES DE SEGURO AUTOMOTOR"

SO RC 6.1, CG RC 1.1, CG RC 2.1, CG RC 3.1, CG RC 4.1, CG RC 5.1, CG IN 1.1, CG IN 2.1, CG IN 4.2, CG RH 1.1, CG RH 2.1, CG RH 4.2, CG CO 2.2, CG CO 3.1, CG CO 4.1, CG CO 5.1, CG CO 6.2, CG CO 7.1, CG CO 8.1, CG CO 9.1, CG CO 10.1, CG CO 11.1, CG CO 12.1, CG CO 13.1, CG CO 14.1, CG CO 15.1, CG CO 16.1, CG CO 17.1, CA CO 6.1, CA RC 2.1, CA RC 5.1, CA RC 5.2,

Continua en Pagina 2

| | |
|---|---|
| PESOS | |
| *MONEDA* | |
| ***6,400,000.00 | |
| *SUMA ASEGURADA* | |
| ******53,591.72 | |
| *PRIMA* | |
| **********0.00 | |
| *DER. DE EMISION* | |
| **********0.00 | |
| *RECARGO FIN.* | |
| *********321.55 | |
| *TASA SSN* | |
| *********267.96 | |
| *SERVICIOS SOCIALES* | |
| **********53.59 | |
| *IMPUESTOS INTERNOS* | |
| *********643.10 | |
| *SELLADOS* | |
| **********0.00 | |
| *PERCEP.ING.BR.* | |
| **********0.00 | |
| *BONIFICACION* | |
| ******11,254.26 | |
| *IVA* | |
| ******66,132.18 | |
| *PREMIO* | |

*RIESGOS ASEGURADOS Y OBJETO DEL SEGURO*

| | |
|---|---|
| 29/11/2022 | 16533.00 |
| 29/12/2022 | 16533.00 |
| 29/01/2023 | 16533.00 |
| 28/02/2023 | 16533.18 |

*PLAN DE PAGO*

| | |
|---|---|
| 01063 ROLON JORGE RICARDO | 2145 |
| *PRODUCTOR* | *MATRICULA SSN* |

**Los vocablos "ASEGURADO", "TOMADOR", "CONTRATANTE", se utilizan indistintamente en esta póliza, por lo que se debe dar el significado que corresponda. Cuando el texto de la póliza y/o endoso difiera 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 y/o endoso. 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. La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado. Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 011-4311-2133 int 164. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web http://www.liderarseguros.com.ar**
**En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo 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 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.**
**Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por *RESOLUCION N° 36100***

*EDUARDO NIEVES*
*PRESIDENTE*

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

**S/C**

LIDERAR
COMPAÑIA GENERAL
DE SEGUROS S.A.

**LIDERAR Compañia General de Seguros S.A.**

Reconquista 585 (1003) Ciudad Autónoma de Buenos Aires • Argentina
Telefax: 311-2133/5258-6100 Rotativas • e-mail cia@liderarseguros.com.ar
CUIT 30-50005949-0 • Ing. Brutos Conv. Mult.901-911905-1
Caja de Previsión Ind.y Com 321 • Ins Superintendencia 352
Inscripta en el Registro Público de Comercio el 12/06/1962 bajo el N°1240

| AUTOMOTORES | 016512512 / 000000 | Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 28/11/2022 |
|---|---|---|
| *SECCION* | *POLIZA / ENDOSO* | *LUGAR Y FECHA DE EMISION* |
| | 016226953 | DESDE LAS 12hs. DEL 29/11/2022 — HASTA LAS 12hs. DEL 29/03/2023 |
| | *RENUEVA POLIZA* | *VIGENCIA* |

| ONE WAY VIAJES SRL 05268274 | Inscripto | 30-71475295-9 |
|---|---|---|
| GUILLERMO RAWSON 2537 (1636) - OLIVOS<br>BUENOS AIRES | *CONDICION FISCAL* | *CUIT / CUIL / DOC* |

*DATOS DEL ASEGURADO*

CA CO 1.1, CG CO 18.1, CA CO 14.1, CA CC 4.2, CA RC 19.1

CLAUSULA DE SUBROGACION
MUNICIPALIDAD DE VICENTE LOPEZ
30-99900605-8
ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES
30-52982680-6
CAPACIDAD ASEGURADA 19+1

"La Red Federal de Asistencia a Victimas y Familiares de Victimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicologico, social y de rehabilitacion en la post emergencia vial a nivel nacional.

Usted puede comunicarse a la linea telefonica unica y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs.Correo electronico: oav@seguridadvial.gob.ar".

DE ACUERDO A LA DECLARACION EFECTUADA POR EL ASEGURADO, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE ESTA ASEGURADORA NO ASUMIRA SU OBLIGACION SI EL SINIESTRO SE PRODUJERA FUERA DEL AMBITO DE HABILITACION DE LA UNIDAD AMPARADA.



*La presente página es parte integrante del frente de póliza.*



:AR Compañia General de Seguros S.A.
OMOTOR
2512 *Endoso* **000000**
NE WAY VIAJES SRL
*luctor:* 01063 ( G 00156 ) ROLON JORGE RICARDO
016512512/000000 16533.00

Buenos Aires, 28 de Noviembre de 2022

*Cuota:* **01/04**
*Vto:* **29/11/2022**
2do. Vto. 14/12/2022
*Moneda:* $
*Importe:* **16533.00**

e refiere este comprobante no exime de ninguna manera del pago de las cuotas anteriores que no s. Los pagos serán cancelados unicamente con el efectivo ingreso de los fondos en cuenta de ectos del contrato del seguro. El presente carece de valor sin el sello o ticket de la empresa

**Proximo Vto. 29/12/2022**
**Dom: KPN544**



165330029112200401651251200000000010

***APIPAGO - COBRO EXPRESS - MULTIPAGO - PRONTO PAGO - RIPSA***