# SEGUROS RIVADAVIA

## *CERTIFICADO DE COBERTURA DEL RAMO ACCIDENTES PERSONALES*

Contratante PONTORIERO, FRANCISCO SALVADOR  Mat:775534.1  Poliza:08/020395
Domicilio: COLOMBIA 5228 ISIDRO CASANOVA

El Contratante ha suscripto un seguro de Accidentes Personales, en un todo de acuerdo a las Condiciones Generales y Particulares que forman parte del presente contrato, cuyas condiciones son:

Vigencia: desde el 31/07/2022 hasta el 31/07/2023
Actividad: CHOFER CAMIONES CARGA EN GENERAL NO PELIGROSA
Objeto del Seguro
Consecuencia de accidentes sufridos por los Asegurados indicados en nomina adjunta, ocurridos durante el desarrollo de sus actividades laborales especificas.

Coberturas
Muerte por Accidente $ 2500000.
Incapacidad Permanente Total y/o Parcial $ 2500000.
Asist.Medica y Farmaceutica $ 125000 con Franquicia de $ 800,00.
Beneficiario
En un todo de acuerdo a lo establecido en la Clausula 9 de las Condiciones Particulares.
Endosos: 002 003 009 010 011 095 101

Productor: 614.8

Servicios Adicionales sin cargo
Gastos de Sepelio: en caso de muerte por cualquier causa de la persona asegurada se reintegra hasta $2.500, con un Limite por Acontecimiento de $7.500.
Asistencia Familiar: en caso de fallecimiento por cualquier causa se abonara la suma de $3.000 a los Beneficiarios designados o herederos legales nunca el contratante , con un Limite por Acontecimiento de $9.000.
Gastos de Alojamiento y Traslado: con motivo del accidente sufrido por la persona Asegurada a mas de 100 KM. de su domicilio habitual se reintegrara hasta $1.000 por gastos, con un Limite por Acontecimiento de $3.000.
Endosado favor de:
30-71125458-3 METALSA ARGENTINA SA----------
30-51662039-7 NOVARTIS ARGENTINA S A----------
30-63820379-7 SENCINET LATAM ARGENTINA SA----------
30-50056242-7 MONDELEZ ARGENTINA S.A.----------
30-59219954-4 SCHNEIDER ELECTRIC ARGENTINA S.A.----------
30-51688824-1 TERNIUM ARGENTINA S.A.----------
30-51713003-2 GLAXOSMITHKLINE ARGENTINA SOCIEDAD ANONIMA----------
30-50474453-8 PEUGEOT CITROEN ARGENTINA SOCIEDAD ANONIMA----------
30-52733523-6 ASOCIACION ESCUELAS LINCOLN----------



Rosana Ibarrart
Gerente General

**SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA. - Casa Central:** Avenida 7 Nº 755 - LA PLATA - Telefax (0221) 513-3200 - 427-0550

# *CERTIFICADO DE COBERTURA DEL RAMO ACCIDENTES PERSONALES*

30-61375512-4 CEPAS ARGENTINAS S.A----------
30-50000173-5 BANCO DE GALICIA Y BUENOS AIRES S.A----------
30-50084630-1 ABBOTT LABORATORIES ARG. S.A.----------
30-54008821-3 GARBARINO S.A----------
30-63613137-3 NESTLE WATERS ARGENTINA S.A.----------
33-50835825-9 CERVECERIA Y MALTERIA QUILMES SAICA Y G----------
33-69380404-9 EXOLOGISTICA S.A.----------
30-67853957-7 BIMBO DE ARGENTINA S.A.----------
30-69231702-1 COMPAÑIA DE ALIMENTOS FARGO SA----------
30-70893899-4 GENERACION TRES SA----------
30-57807999-4 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE DIRECCION ACCION SOCIAL DE E
MPRESARIOS ASE -ASOCIACION CIVIL----------
30-50071968-7 SHERWIN WILLIAMS ARGENTINA I.C.S.A.----------
30-66319759-9 CAMPO AUSTRAL SA----------
30-69119615-8 COSTER PACKAGING S.A.U.----------
30-66418401-6 IPES SOCIEDAD ANONIMA----------
30-71039144-7 HRL HOTELES S.A.----------
30-71119126-3 EXPLOTADORA MUNDIAL S.A.----------
33-52795808-9 CLARIDGE HOTEL S.A.----------
30-71017171-4 EXPLOTADORA CONCORDE S.A.----------
30-50057230-9 JOHNSON Y JOHNSON DE ARGENTINA S A COM E IND----------
30-53458276-1 CATALENT ARGENTINA S.A.I.C----------
30-54203455-2 HEWLETT PACKARD ARGENTINA SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LI
MITADA----------
30-50396126-8 IBM ARGENTINA S.R.L.----------
30-52242816-3 GALENO ARGENTINA SOCIEDAD ANONIMA----------
30-71252972-1 LINDE SALUD S.A----------
30-65485516-8 SWISS MEDICAL S A----------
30-71087192-9 ACCENTURE SERVICE CENTER S.R.L.----------
33-61000618-9 ACCENTURE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA----------
30-71323790-2 ALIMENTOS VALENTE ARGENTINA - AVA S.A.----------
33-70890416-9 TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONALS.A.C.E I-PANEDILE ARG
S.A. UTE----------
30-64865087-2 TECHINT COMPANIA TECNICA INTERNACIONAL S.A----------
30-71451508-6 TECHINT COMPAÑIA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C. E I. - PAN
EDILE ARGENTINA S.A.I.C.F. E I. - GNEA - UNION TRANSITORIA DE EMPRESAS
30-54798102-9 TECHINT COMPAÑIA TECNICA INTERNACIONAL SACEI----------
30-71204750-6 TECHINT COMPAñIA TECNICA INTERNACIONAL SACI----------
30-71159690-5 CBN GROUP S.A----------
30-68584975-1 DIA ARGENTINA S.A.----------
30-71069830-5 ID SUPPLY CHAIN S.A.----------
30-69801114-5 ANDREANI LOGISTICA S.A.----------
33-56324011-9 ARAUCO ARGENTINA S.A----------
30-50109269-6 UNILEVER DE ARGENTINA S.A.----------
----------



Rosana Ibarrart
Gerente General

# SEGUROS RIVADAVIA

## *CERTIFICADO DE COBERTURA DEL RAMO ACCIDENTES PERSONALES*

33-71411068-9 SERVICHEFF S.A.----------
30-71229226-8 EL HOTEL PILAR SA----------
30-71619801-0 BED TIME SA----------
30-52913594-3 EMBOTELLADORA DEL ATLANTICO S.A.----------
30-51613945-1 GEORGALOS HNOS S A I C A----------
33-55976886-9 FUNDACION FAVALORO PARA LA DOCENCIA E INVESTIGACION MEDI
CA----------
30-54666021-0 COMISION NACIONAL DE ENERGIA ATOMICA----------
30-69156146-8 OBRA SOCIAL SERVICIOS SOCIALES BANCARIOS----------
30-52982680-6 ASOCIACION ESCOSESA SAN ANDRES----------

Se deja constancia que la aseguradora renuncia en forma expresa a iniciar toda accion de repeticion o de regreso contra el "Endosatario", sus Directores, Funcionarios y Empleados, bien sea con fundamento en el Art. 39.5 de la ley 24.557 o en cualquier otra norma, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se sea obligada a otorgar o abonar al personal dependiente o exdependiente de la Empresa Contratista por Accidentes del Trabajo o enfermedades profesionales sufridas o contraídas por el hecho en ocasion del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo.
El Asegurador se obliga a comunicar a "El Endosatario", en forma fehaciente, los incumplimientos a la poliza en que incurra el Asegurado, y especialmente la falta de pago en termino de la misma, dentro de los 10 dias de verificados.

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL TOMADOR Y CONTRATANTE DE LA POLIZA DESIGNA QUE LAS EMPRESAS BAYER S.A., CUIT 30-50381106-1/SANCOR COOPERATIVAS UNIDAS LIMITADA CUIT 30-50167764-3 COMPARTAN LA CONDICION DE PRIMER BENEFICIARIO EN LOS TERMINOS DE LA CLAUSULA NOVENA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE LA POLIZA,INCISO 3,A CONDICION DE QUE EL HECHO CUBIERTO SE PRODUZCA EN OCASION QUE EL ASEGURADO SE ENCUENTRE PRESTANDO SERVICIOS PARA LAS MISMAS.----------

El presente certificado se extiende en la ciudad de La Plata a los 14 días del mes de diciembre de 2022.
Le recordamos que puede consultar las Condiciones de su Seguro, obtener la copia, comprobantes de pago y facturas en nuestro sitio www.segurosrivadavia.com ingresando al sistema de Autogestion para Asegurados.
Imprima solo la documentacion necesaria. Piense en nuestro medio ambiente.



Rosana Ibarrart
Gerente General

**SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA. - Casa Central:** Avenida 7 Nº 755 - LA PLATA - Telefax (0221) 513-3200 - 427-0550

# SEGUROS RIVADAVIA

## *CERTIFICADO DE COBERTURA DEL RAMO ACCIDENTES PERSONALES*

Nomina de la Poliza 08/020395
de Accidentes Personales

| Cert. | Documento | Apellido y Nombres | Fecha Nac. | Fecha de Alta |
|---|---|---|---|---|
| 1 | DNI 1856550 | PONTORIERO FRANCISCO SALVADOR | 25/10/1967 | 31/07/2022 |
| 2 | DNI 21832391 | FABIO CRUZ | 04/09/1970 | 31/07/2022 |
| 3 | DNI 25316146 | RUBEN DARIO FREDOLOSO | 15/05/1976 | 31/07/2022 |
| 4 | DNI 33040410 | VICTOR JOEL VALENZUELA | 24/02/1987 | 31/07/2022 |
| 6 | DNI 21139199 | CESAR OMAR MARTINEZ | 05/11/1969 | 29/10/2022 |
| 7 | DNI 27728808 | CONTRERAS SERGIO DARIO | 28/10/1979 | 03/11/2022 |



Rosana Ibarrart
Gerente General

**SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA. - Casa Central:** Avenida 7 Nº 755 - LA PLATA - Telefax (0221) 513-3200 - 427-0550

# SEGUROS RIVADAVIA

## *CERTIFICADO DE COBERTURA DEL RAMO ACCIDENTES PERSONALES*

Contratante PONTORIERO, FRANCISCO SALVADOR  Mat:775534.1  Poliza:08/020395
Domicilio: COLOMBIA 5228 ISIDRO CASANOVA

El Contratante ha suscripto un seguro de Accidentes Personales, en un todo de acuerdo a las Condiciones Generales y Particulares que forman parte del presente contrato, cuyas condiciones son:

Vigencia: desde el 31/07/2022 hasta el 31/07/2023
Actividad: CHOFER CAMIONES CARGA EN GENERAL NO PELIGROSA
Objeto del Seguro
Consecuencia de accidentes sufridos por los Asegurados indicados en nomina adjunta, ocurridos durante el desarrollo de sus actividades laborales especificas.

Coberturas
Muerte por Accidente $ 2500000.
Incapacidad Permanente Total y/o Parcial $ 2500000.
Asist.Medica y Farmaceutica $ 125000 con Franquicia de $ 800,00.
Beneficiario
En un todo de acuerdo a lo establecido en la Clausula 9 de las Condiciones Particulares.
Endosos: 002 003 009 010 011 095 101

Productor: 614.8

Servicios Adicionales sin cargo
Gastos de Sepelio: en caso de muerte por cualquier causa de la persona asegurada se reintegra hasta $2.500, con un Limite por Acontecimiento de $7.500.
Asistencia Familiar: en caso de fallecimiento por cualquier causa se abonara la suma de $3.000 a los Beneficiarios designados o herederos legales nunca el contratante , con un Limite por Acontecimiento de $9.000.
Gastos de Alojamiento y Traslado: con motivo del accidente sufrido por la persona Asegurada a mas de 100 KM. de su domicilio habitual se reintegrara hasta $1.000 por gastos, con un Limite por Acontecimiento de $3.000.
Endosado favor de:
30-71125458-3 METALSA ARGENTINA SA----------
30-51662039-7 NOVARTIS ARGENTINA S A----------
30-63820379-7 SENCINET LATAM ARGENTINA SA----------
30-50056242-7 MONDELEZ ARGENTINA S.A.----------
30-59219954-4 SCHNEIDER ELECTRIC ARGENTINA S.A.----------
30-51688824-1 TERNIUM ARGENTINA S.A.----------
30-51713003-2 GLAXOSMITHKLINE ARGENTINA SOCIEDAD ANONIMA----------
30-50474453-8 PEUGEOT CITROEN ARGENTINA SOCIEDAD ANONIMA----------
30-52733523-6 ASOCIACION ESCUELAS LINCOLN----------



Rosana Ibarrart
Gerente General

**SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA. - Casa Central:** Avenida 7 Nº 755 - LA PLATA - Telefax (0221) 513-3200 - 427-0550

# *CERTIFICADO DE COBERTURA DEL RAMO ACCIDENTES PERSONALES*

30-61375512-4 CEPAS ARGENTINAS S.A----------
30-50000173-5 BANCO DE GALICIA Y BUENOS AIRES S.A----------
30-50084630-1 ABBOTT LABORATORIES ARG. S.A.----------
30-54008821-3 GARBARINO S.A----------
30-63613137-3 NESTLE WATERS ARGENTINA S.A.----------
33-50835825-9 CERVECERIA Y MALTERIA QUILMES SAICA Y G----------
33-69380404-9 EXOLOGISTICA S.A.----------
30-67853957-7 BIMBO DE ARGENTINA S.A.----------
30-69231702-1 COMPAÑIA DE ALIMENTOS FARGO SA----------
30-70893899-4 GENERACION TRES SA----------
30-57807999-4 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE DIRECCION ACCION SOCIAL DE E
MPRESARIOS ASE -ASOCIACION CIVIL----------
30-50071968-7 SHERWIN WILLIAMS ARGENTINA I.C.S.A.----------
30-66319759-9 CAMPO AUSTRAL SA----------
30-69119615-8 COSTER PACKAGING S.A.U.----------
30-66418401-6 IPES SOCIEDAD ANONIMA----------
30-71039144-7 HRL HOTELES S.A.----------
30-71119126-3 EXPLOTADORA MUNDIAL S.A.----------
33-52795808-9 CLARIDGE HOTEL S.A.----------
30-71017171-4 EXPLOTADORA CONCORDE S.A.----------
30-50057230-9 JOHNSON Y JOHNSON DE ARGENTINA S A COM E IND----------
30-53458276-1 CATALENT ARGENTINA S.A.I.C----------
30-54203455-2 HEWLETT PACKARD ARGENTINA SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LI
MITADA----------
30-50396126-8 IBM ARGENTINA S.R.L.----------
30-52242816-3 GALENO ARGENTINA SOCIEDAD ANONIMA----------
30-71252972-1 LINDE SALUD S.A----------
30-65485516-8 SWISS MEDICAL S A----------
30-71087192-9 ACCENTURE SERVICE CENTER S.R.L.----------
33-61000618-9 ACCENTURE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA----------
30-71323790-2 ALIMENTOS VALENTE ARGENTINA - AVA S.A.----------
33-70890416-9 TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONALS.A.C.E I-PANEDILE ARG
S.A. UTE----------
30-64865087-2 TECHINT COMPANIA TECNICA INTERNACIONAL S.A----------
30-71451508-6 TECHINT COMPAÑIA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C. E I. - PAN
EDILE ARGENTINA S.A.I.C.F. E I. - GNEA - UNION TRANSITORIA DE EMPRESAS
30-54798102-9 TECHINT COMPAÑIA TECNICA INTERNACIONAL SACEI----------
30-71204750-6 TECHINT COMPAñIA TECNICA INTERNACIONAL SACI----------
30-71159690-5 CBN GROUP S.A----------
30-68584975-1 DIA ARGENTINA S.A.----------
30-71069830-5 ID SUPPLY CHAIN S.A.----------
30-69801114-5 ANDREANI LOGISTICA S.A.----------
33-56324011-9 ARAUCO ARGENTINA S.A----------
30-50109269-6 UNILEVER DE ARGENTINA S.A.----------
----------



Rosana Ibarrart
Gerente General

# SEGUROS RIVADAVIA

## *CERTIFICADO DE COBERTURA DEL RAMO ACCIDENTES PERSONALES*

33-71411068-9 SERVICHEFF S.A.----------
30-71229226-8 EL HOTEL PILAR SA----------
30-71619801-0 BED TIME SA----------
30-52913594-3 EMBOTELLADORA DEL ATLANTICO S.A.----------
30-51613945-1 GEORGALOS HNOS S A I C A----------
33-55976886-9 FUNDACION FAVALORO PARA LA DOCENCIA E INVESTIGACION MEDI
CA----------
30-54666021-0 COMISION NACIONAL DE ENERGIA ATOMICA----------
30-69156146-8 OBRA SOCIAL SERVICIOS SOCIALES BANCARIOS----------
30-52982680-6 ASOCIACION ESCOSESA SAN ANDRES----------

Se deja constancia que la aseguradora renuncia en forma expresa a iniciar toda accion de repeticion o de regreso contra el "Endosatario", sus Directores, Funcionarios y Empleados, bien sea con fundamento en el Art. 39.5 de la ley 24.557 o en cualquier otra norma, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se sea obligada a otorgar o abonar al personal dependiente o exdependiente de la Empresa Contratista por Accidentes del Trabajo o enfermedades profesionales sufridas o contraídas por el hecho en ocasion del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo.
El Asegurador se obliga a comunicar a "El Endosatario", en forma fehaciente, los incumplimientos a la poliza en que incurra el Asegurado, y especialmente la falta de pago en termino de la misma, dentro de los 10 dias de verificados.

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL TOMADOR Y CONTRATANTE DE LA POLIZA DESIGNA QUE LAS EMPRESAS BAYER S.A., CUIT 30-50381106-1/SANCOR COOPERATIVAS UNIDAS LIMITADA CUIT 30-50167764-3 COMPARTAN LA CONDICION DE PRIMER BENEFICIARIO EN LOS TERMINOS DE LA CLAUSULA NOVENA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE LA POLIZA,INCISO 3,A CONDICION DE QUE EL HECHO CUBIERTO SE PRODUZCA EN OCASION QUE EL ASEGURADO SE ENCUENTRE PRESTANDO SERVICIOS PARA LAS MISMAS.----------

El presente certificado se extiende en la ciudad de La Plata a los 14 días del mes de diciembre de 2022.
Le recordamos que puede consultar las Condiciones de su Seguro, obtener la copia, comprobantes de pago y facturas en nuestro sitio www.segurosrivadavia.com ingresando al sistema de Autogestion para Asegurados.
Imprima solo la documentacion necesaria. Piense en nuestro medio ambiente.



Rosana Ibarrart
Gerente General

**SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA. - Casa Central:** Avenida 7 Nº 755 - LA PLATA - Telefax (0221) 513-3200 - 427-0550

# SEGUROS RIVADAVIA

## *CERTIFICADO DE COBERTURA DEL RAMO ACCIDENTES PERSONALES*

Nomina de la Poliza 08/020395
de Accidentes Personales

| Cert. | Documento | Apellido y Nombres | Fecha Nac. | Fecha de Alta |
|---|---|---|---|---|
| 1 | DNI 1856550 | PONTORIERO FRANCISCO SALVADOR | 25/10/1967 | 31/07/2022 |
| 2 | DNI 21832391 | FABIO CRUZ | 04/09/1970 | 31/07/2022 |
| 3 | DNI 25316146 | RUBEN DARIO FREDOLOSO | 15/05/1976 | 31/07/2022 |
| 4 | DNI 33040410 | VICTOR JOEL VALENZUELA | 24/02/1987 | 31/07/2022 |
| 6 | DNI 21139199 | CESAR OMAR MARTINEZ | 05/11/1969 | 29/10/2022 |
| 7 | DNI 27728808 | CONTRERAS SERGIO DARIO | 28/10/1979 | 03/11/2022 |



Rosana Ibarrart
Gerente General

**SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA. - Casa Central:** Avenida 7 Nº 755 - LA PLATA - Telefax (0221) 513-3200 - 427-0550

SEGUROS RIVADAVIA

**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° 08/589607-002 | ASEGURADO PONTORIERO, FRANCISCO SALVADOR |
| MATRÍCULA 775534.1 | DOMICILIO COLOMBIA NRO 5228<br>(1765) ISIDRO CASANOVA BS. AS.<br>TE 01144853353 CEL 01144201136 |
| CERTIFICADO Nº 08/589607-002 | |

VIGENCIAS

Vigencia desde las 12 hs.del 02/09/2022 hasta las 12 hs.del 02/01/2023

OBJETO DEL SEGURO

CAMION CAJA METALICA Modelo: 1998 Marca: MERCEDES BENZ C L 710 -37 EURO
Motor: 374953-10374911 Chassis: 9BM688157VB140228 Pat.: CBW731 Uso: CAMION COMERCIAL

COBERTURAS al 27/12/2022

PLAN F - RC + Incendio y Robo Total
1- Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y No Transportados:
Suma Maxima por Acontecimiento $ 50.000.000
2- Robo/Hurto: Total Incendio: Total
* * sin Franquicia * * $ 4.556.200
OTROS ACCESORIOS $ 182.970
Con Clausula de Ajuste de hasta 30 %

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, 27 de diciembre 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:PONTORIERO, FRANCISCO SALVADOR
Poliza:08/589607-002 Patente:CBW731
Marca :MERCEDES BENZ C L 710 -37 EURO
Modelo:1998 Uso:CAMION COMERCIAL
Motor :374953-10374911
Chasis:9BM688157VB140228
Vigencia desde las 12 hs.del 02/09/2022
hasta las 12 hs.del 02/01/2023

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.

**CERTIFICADO DE POLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL**

**CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EN VIAJEM INTERNACIONAL**

| Aseguradora / Seguradora | País / País |
|---|---|
| **SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.** | **REPUBLICA ARGENTINA** |

| Asegurado Nombre / Dirección / Segurado Nome / Endereço | Póliza N° / Apólice N° | Certificado N° / Certificado N° |
|---|---|---|
| PONTORIERO, FRANCISCO SALVADOR<br>COLOMBIA NRO 5228<br>(1765) ISIDRO CASANOVA BS. AS. | 08/02/589607 | 08/02/589607 |

| Validez - Vigencia | |
|---|---|
| 02/01/2022 | 02/01/2023 |

| Marca / Modelo / Ano | Chasis / Chassi | Matrícula / Placa |
|---|---|---|
| MERCEDES BENZ C L 710 -37 EURO Modelo: 1998 | 9BM688157VB140228 | CBW731 |

Certifica que el asegurado cuyos datos se detallan anteriormente se encuentra amparado en el riesgo de responsabilidad civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la
Certifica que o veiculo cujos dados enumeran-se anteriormente está amparado no risco de responsabilidade civil segundo os valores e condiçôes estabelecidas na
XV Reunión de Ministros de Obras Públicas y Transportes de Países del Cono Sur, Acuerdo 1.41 (XV).
XV Reunião de Ministros de Obras Públicas e Transportes dos Países do Cone Sul, Acorde 1.41 (XV).
Esta cobertura comprende a los siguientes países:
Esta cobertura compreende os seguintes paises:

| | | |
|---|---|---|
| URUGUAY | BRASIL | CHILE |
| PARAGUAY | BOLIVIA | PERU |

La Plata, 27 de diciembre de 2022.

Ciudad / Cidade — Fecha / Data



Rosana Ibarrart
Gerente General

Firma y Sello del Asegurador
Assinatura e Carimbo da Seguradora

**SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHICULO Y EVENTO**
**IMPORTANCIAS SEGURADOS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO E EVENTO**

**DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NAO TRANSPORTADOS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Muerte Y/O Daños Personales | u$s 50000 | Daños Materiales | u$s 30000 | Límite Máximo por Evento | u$s 200000 |
| Morte E/OU Danos Pessoais | u$s 50000 | Danos Materiais | u$s 30000 | Límite Máximo por Evento | u$s 200000 |
| | Por Persona | | Por bien | | |
| | Por Pessoa | | Por bem | | |

**DAÑOS A PASAJEROS - DANOS A PASSAGEIROS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Muerte Y/O Daños Personales | u$s 50000 | Límite Máximo por Evento | u$s 240000 |
| Morte E/OU Danos Pessoais | u$s 50000 | Límite Máximo por Evento | u$s 240000 |
| | Por Persona | | |
| | Por Pessoa | | |
| Daños Materiales | u$s 1000 | Límite Máximo por Evento | u$s 10000 |
| Danos Materiais | u$s 1000 | Límite Máximo por Evento | u$s 10000 |
| | Por Persona | | |
| | Por Pessoa | | |

Observación: En caso de siniestros debe haber contacto con el representante del Transportista y del Asegurador del país donde ocurrio el hecho.

Observacao: No caso de sinistros deve haver contato com o representante da Transportadora e da Seguradora no país onde ocorreu o fato.

**DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTANTES EN LOS PAISES DEL CONO SUR**
**ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONE SUL**

| PAIS | **URUGUAY** | PAIS | **BRASIL** | PAIS | **CHILE** |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre Nome | BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO | Nombre Nome | PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS | Nombre Nome | ROBERT C. HANNA & CO. |
| Dirección Endereco | BVAR. ARTIGAS 3821, PISO 1 - MONTEVIDEO<br>(598) 1998 - Int. 2736/2737/2806 | Dirección Endereco | AV. RIO BRANCO 1489 - CAMPOS ELISEOS<br>TEL.: (11) 3366-3344<br>FUERA DE S. PAULO: 0-800-777-2437 | Dirección Endereco | HENDAYA 60 OF.302 - LAS CONDES - STGO.<br>TEL.: (562) 27903100<br>CEL.: EMERGENCIA (569) 92252516 |
| PAIS | **PARAGUAY** | PAIS | **BOLIVIA** | PAIS | **PERU** |
| Nombre Nome | EL COMERCIO PARAGUAYO S.A.<br>DE SEGUROS GENERALES | Nombre Nome | ASEGURADORA FORTALEZA | Nombre Nome | LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS |
| Dirección Endereco | ALBERDI 453 - ASUNCIÓN<br>TEL.: (021) 439-3000 | Dirección Endereco | AV. SANTOS DUMONT Nº 2617 - SANTA CRUZ - BOLIVIA<br>CALL CENTER 800129992 | Dirección Endereco | SAN FRANCISCO 301 - SAN ISIDRO - LIMA<br>LIMA (511) 211-0211 |

SEGUROS RIVADAVIA

**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° 08/594944-002 | ASEGURADO PONTORIERO, FRANCISCO SALVADOR |
| MATRÍCULA 775534.1 | DOMICILIO COLOMBIA NRO 5228<br>(1765) ISIDRO CASANOVA BS. AS.<br>TE 01144853353 CEL 01144201136 |
| CERTIFICADO Nº 08/594944-002 | |

VIGENCIAS

Vigencia desde las 12 hs.del 25/09/2022 hasta las 12 hs.del 25/01/2023

OBJETO DEL SEGURO

CAMION FURGON Modelo: 2000 Marca: MERCEDES BENZ C L 710 -37
Motor: 37495310460581 Chassis: 9BM688157YB226049 Pat.: DIG001 Uso: CAMION COMERCIAL

COBERTURAS al 14/12/2022

PLAN F - RC + Incendio y Robo Total
1- Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y No Transportados:
Suma Maxima por Acontecimiento $ 50.000.000
2- Robo/Hurto: Total Incendio: Total
* * sin Franquicia * * $ 5.310.800
OTROS ACCESORIOS $ 1.209.750
Con Clausula de Ajuste de hasta 30 %

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, 14 de diciembre 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:PONTORIERO, FRANCISCO SALVADOR
Poliza:08/594944-002 Patente:DIG001
Marca :MERCEDES BENZ C L 710 -37
Modelo:2000 Uso:CAMION COMERCIAL
Motor :37495310460581
Chasis:9BM688157YB226049
Vigencia desde las 12 hs.del 25/09/2022
hasta las 12 hs.del 25/01/2023

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.

**CERTIFICADO DE POLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL**

**CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EN VIAJEM INTERNACIONAL**

| Aseguradora<br>Seguradora | País<br>País |
|---|---|
| **SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.** | **REPUBLICA ARGENTINA** |

| Asegurado Nombre / Dirección<br>Segurado Nome / Endereço | Póliza N°<br>Apólice N° | Certificado N°<br>Certificado N° |
|---|---|---|
| PONTORIERO, FRANCISCO SALVADOR<br>COLOMBIA NRO 5228<br>(1765) ISIDRO CASANOVA BS. AS. | 08/02/594944 | 08/02/594944 |
| | Validez - Vigencia | |
| | 25/01/2022 | 25/01/2023 |

| Marca / Modelo / Ano | Chasis<br>Chassi | Matrícula<br>Placa |
|---|---|---|
| MERCEDES BENZ C L 710 -37 Modelo: 2000 | 9BM688157YB226049 | DIG001 |

Certifica que el asegurado cuyos datos se detallan anteriormente se encuentra amparado en el riesgo de responsabilidad civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la
Certifica que o veiculo cujos dados enumeran-se anteriormente está amparado no risco de responsabilidade civil segundo os valores e condiçôes estabelecidas na
XV Reunión de Ministros de Obras Públicas y Transportes de Países del Cono Sur, Acuerdo 1.41 (XV).
XV Reunião de Ministros de Obras Públicas e Transportes dos Países do Cone Sul, Acorde 1.41 (XV).
Esta cobertura comprende a los siguientes países:
Esta cobertura compreende os seguintes paises:

| | | |
|---|---|---|
| URUGUAY | BRASIL | CHILE |
| PARAGUAY | BOLIVIA | PERU |

| | |
|---|---|
| La Plata, 14 de diciembre de 2022. | Rosana Ibarrart<br>Gerente General |
| Ciudad / Cidade — Fecha / Data | Firma y Sello del Asegurador<br>Assinatura e Carimbo da Seguradora |

**SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHICULO Y EVENTO**
**IMPORTANCIAS SEGURADOS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO E EVENTO**

**DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NAO TRANSPORTADOS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Muerte Y/O Daños Personales | u$s 50000 | Daños Materiales | u$s 30000 | Límite Máximo por Evento | u$s 200000 |
| Morte E/OU Danos Pessoais | u$s 50000 | Danos Materiais | u$s 30000 | Límite Máximo por Evento | u$s 200000 |
| | Por Persona | | Por bien | | |
| | Por Pessoa | | Por bem | | |

**DAÑOS A PASAJEROS - DANOS A PASSAGEIROS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Muerte Y/O Daños Personales | u$s 50000 | Límite Máximo por Evento | u$s 240000 |
| Morte E/OU Danos Pessoais | u$s 50000 | Límite Máximo por Evento | u$s 240000 |
| | Por Persona | | |
| | Por Pessoa | | |
| Daños Materiales | u$s 1000 | Límite Máximo por Evento | u$s 10000 |
| Danos Materiais | u$s 1000 | Límite Máximo por Evento | u$s 10000 |
| | Por Persona | | |
| | Por Pessoa | | |

Observación: En caso de siniestros debe haber contacto con el representante del Transportista y del Asegurador del país donde ocurrio el hecho.

Observacao: No caso de sinistros deve haver contato com o representante da Transportadora e da Seguradora no país onde ocorreu o fato.

**DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTANTES EN LOS PAISES DEL CONO SUR**
**ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONE SUL**

| PAIS | **URUGUAY** | PAIS | **BRASIL** | PAIS | **CHILE** |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre Nome | BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO | Nombre Nome | PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS | Nombre Nome | ROBERT C. HANNA & CO. |
| Dirección Endereco | BVAR. ARTIGAS 3821, PISO 1 - MONTEVIDEO<br>(598) 1998 - Int. 2736/2737/2806 | Dirección Endereco | AV. RIO BRANCO 1489 - CAMPOS ELISEOS<br>TEL.: (11) 3366-3344<br>FUERA DE S. PAULO: 0-800-777-2437 | Dirección Endereco | HENDAYA 60 OF.302 - LAS CONDES - STGO.<br>TEL.: (562) 27903100<br>CEL.: EMERGENCIA (569) 92252516 |
| PAIS | **PARAGUAY** | PAIS | **BOLIVIA** | PAIS | **PERU** |
| Nombre Nome | EL COMERCIO PARAGUAYO S.A.<br>DE SEGUROS GENERALES | Nombre Nome | ASEGURADORA FORTALEZA | Nombre Nome | LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS |
| Dirección Endereco | ALBERDI 453 - ASUNCIÓN<br>TEL.: (021) 439-3000 | Dirección Endereco | AV. SANTOS DUMONT Nº 2617 - SANTA CRUZ - BOLIVIA<br>CALL CENTER 800129992 | Dirección Endereco | SAN FRANCISCO 301 - SAN ISIDRO - LIMA<br>LIMA (511) 211-0211 |

**SEGUROS RIVADAVIA**

GOMEZ HECTOR ENRIQUE
PRODUCTOR/ASESOR DE SEGUROS
RAMON L.FALCON 2960
VILLA LUZURI (1754) BS. AS.
CUIT 20-11572946.3 MATRICULA 40184
hegomezseguros@gmail.com

CBW731

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PONTORIERO, FRANCISCO SALVA | 775534.1 | PÓLIZA 08/589607 | AUTOMOTORES | COB. 08/00614 |
| VIGENCIA DESDE 02/01/2022 AL 02/01/2023 | | CUOTA 12 | VENC. CUOTA 02/12/2022 | PRÓX. VENC. 02/01/2023 |

COLOMBIA 5228 ISIDRO CASANOVA BS. AS. tel. 011 44853353 cel. 011 44201136 noeliapontoriero@hotmail.com

Recibí del asegurado la suma de $ **20753,00 para aplicar al pago de la póliza de SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA., de acuerdo a lo establecido por Resolución N°429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación y Res. N°27.627 y aclaratorias de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
SON PESOS VEINTE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES----------

MARCA MERCEDES BENZ C L 710 -37 EURO MOD. 1998
PATENTE: CBW731 MOTOR: 374963-10374911
CAP.ASEG.: 4556200 AJ.AUTOMAT.: 30 %

Comprobante no válido para cobro en efectivo; sólo para cobro con cheque o transf. bancaria.
El pago con cheque será efectivo cuando se acredite su importe.

Lugar y fecha: _____ Firma: HECTOR E. GOMEZ MAT. 40184 S.S.N
Comprobante de cancelación en: AVENIDA MAIPU 3679, CIUDADELA - CIUDADELA
DESDE LAS 9:00 HS. A LAS 16:00 HS.

LA ENTIDAD ASEGURADORA SÓLO CONSIDERARÁ CUMPLIDA LA OBLIGACIÓN CUANDO SE PRODUZCA EL INGRESO DE LOS FONDOS EN LOS ÚNICOS MEDIOS HABILITADOS PARA EL PAGO DE PREMIOS DE SEGUROS (MEDIOS ELECTRÓNICOS DE PAGO, ENTIDADES BANCARIAS O TARJETAS DE DÉBITO, CRÉDITO O COMPRA). LOS PRODUCTORES ASESORES DE SEGUROS QUE PERCIBAN PREMIOS DEBERÁN INGRESAR LOS PAGOS EN LOS SISTEMAS HABILITADOS DENTRO DE LOS DOS DÍAS HÁBILES,PONIENDOA DISPOSICIÓN DEL ASEGURADO EL COMPROBANTE DE CANCELACIÓN EN EL DOMICILIO DE LA ASEGURADORA O DEL PRODUCTOR.

P.FACT. 02/09/2022 - 02/01/2023 20221205

---

**SEGUROS RIVADAVIA**

GOMEZ HECTOR ENRIQUE
PRODUCTOR/ASESOR DE SEGUROS
RAMON L.FALCON 2960
VILLA LUZURI (1754) BS. AS.
CUIT 20-11572946.3 MATRICULA 40184
hegomezseguros@gmail.com

ACCIDENTES PERSONALES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PONTORIERO, FRANCISCO SALVA | 775534.1 | PÓLIZA 08/020395 | ACCID. PERSONALES | COB. 08/00614 |
| VIGENCIA DESDE 31/07/2022 AL 31/07/2023 | | CUOTA 5 | VENC. CUOTA 30/11/2022 | PRÓX. VENC. 31/12/2022 |

COLOMBIA 5228 ISIDRO CASANOVA BS. AS. tel. 011 44853353 cel. 011 44201136 noeliapontoriero@hotmail.com

Recibí del asegurado la suma de $ ***5163,83 para aplicar al pago de la póliza de SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA., de acuerdo a lo establecido por Resolución N°429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación y Res. N°27.627 y aclaratorias de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
SON PESOS CINCO MIL CIENTO SESENTA Y TRES CON OCHENTA Y TRES CENTAVOS----------

DOMICILIO DEL RIESGO

Comprobante no válido para cobro en efectivo; sólo para cobro con cheque o transf. bancaria.
El pago con cheque será efectivo cuando se acredite su importe.

Lugar y fecha: _____ Firma: HECTOR E. GOMEZ MAT. 40184 S.S.N
Comprobante de cancelación en: AVENIDA MAIPU 3679, CIUDADELA - CIUDADELA
DESDE LAS 9:00 HS. A LAS 16:00 HS.

LA ENTIDAD ASEGURADORA SÓLO CONSIDERARÁ CUMPLIDA LA OBLIGACIÓN CUANDO SE PRODUZCA EL INGRESO DE LOS FONDOS EN LOS ÚNICOS MEDIOS HABILITADOS PARA EL PAGO DE PREMIOS DE SEGUROS (MEDIOS ELECTRÓNICOS DE PAGO, ENTIDADES BANCARIAS O TARJETAS DE DÉBITO, CRÉDITO O COMPRA). LOS PRODUCTORES ASESORES DE SEGUROS QUE PERCIBAN PREMIOS DEBERÁN INGRESAR LOS PAGOS EN LOS SISTEMAS HABILITADOS DENTRO DE LOS DOS DÍAS HÁBILES,PONIENDOA DISPOSICIÓN DEL ASEGURADO EL COMPROBANTE DE CANCELACIÓN EN EL DOMICILIO DE LA ASEGURADORA O DEL PRODUCTOR.

20221128

SEGUROS RIVADAVIA

**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° 08/589607-002 | ASEGURADO PONTORIERO, FRANCISCO SALVADOR |
| MATRÍCULA 775534.1 | DOMICILIO COLOMBIA NRO 5228<br>(1765) ISIDRO CASANOVA BS. AS.<br>TE 01144853353 CEL 01144201136 |
| CERTIFICADO Nº 08/589607-002 | |

VIGENCIAS

Vigencia desde las 12 hs.del 02/09/2022 hasta las 12 hs.del 02/01/2023

OBJETO DEL SEGURO

CAMION CAJA METALICA Modelo: 1998 Marca: MERCEDES BENZ C L 710 -37 EURO
Motor: 374953-10374911 Chassis: 9BM688157VB140228 Pat.: CBW731 Uso: CAMION COMERCIAL

COBERTURAS al 27/12/2022

PLAN F - RC + Incendio y Robo Total
1- Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y No Transportados:
Suma Maxima por Acontecimiento $ 50.000.000
2- Robo/Hurto: Total Incendio: Total
* * sin Franquicia * * $ 4.556.200
OTROS ACCESORIOS $ 182.970
Con Clausula de Ajuste de hasta 30 %

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, 27 de diciembre 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:PONTORIERO, FRANCISCO SALVADOR
Poliza:08/589607-002 Patente:CBW731
Marca :MERCEDES BENZ C L 710 -37 EURO
Modelo:1998 Uso:CAMION COMERCIAL
Motor :374953-10374911
Chasis:9BM688157VB140228
Vigencia desde las 12 hs.del 02/09/2022
hasta las 12 hs.del 02/01/2023

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.

**CERTIFICADO DE POLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL**

**CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EN VIAJEM INTERNACIONAL**

| Aseguradora / Seguradora | País / País |
|---|---|
| **SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.** | **REPUBLICA ARGENTINA** |

| Asegurado Nombre / Dirección / Segurado Nome / Endereço | Póliza N° / Apólice N° | Certificado N° / Certificado N° |
|---|---|---|
| PONTORIERO, FRANCISCO SALVADOR<br>COLOMBIA NRO 5228<br>(1765) ISIDRO CASANOVA BS. AS. | 08/02/589607 | 08/02/589607 |

| Validez - Vigencia | |
|---|---|
| 02/01/2022 | 02/01/2023 |

| Marca / Modelo / Ano | Chasis / Chassi | Matrícula / Placa |
|---|---|---|
| MERCEDES BENZ C L 710 -37 EURO Modelo: 1998 | 9BM688157VB140228 | CBW731 |

Certifica que el asegurado cuyos datos se detallan anteriormente se encuentra amparado en el riesgo de responsabilidad civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la
Certifica que o veiculo cujos dados enumeran-se anteriormente está amparado no risco de responsabilidade civil segundo os valores e condiçôes estabelecidas na
XV Reunión de Ministros de Obras Públicas y Transportes de Países del Cono Sur, Acuerdo 1.41 (XV).
XV Reunião de Ministros de Obras Públicas e Transportes dos Países do Cone Sul, Acorde 1.41 (XV).
Esta cobertura comprende a los siguientes países:
Esta cobertura compreende os seguintes paises:

| | | |
|---|---|---|
| URUGUAY | BRASIL | CHILE |
| PARAGUAY | BOLIVIA | PERU |

La Plata, 27 de diciembre de 2022.

Ciudad / Cidade — Fecha / Data



Rosana Ibarrart
Gerente General

Firma y Sello del Asegurador
Assinatura e Carimbo da Seguradora

**SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHICULO Y EVENTO**
**IMPORTANCIAS SEGURADOS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO E EVENTO**

**DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NAO TRANSPORTADOS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Muerte Y/O Daños Personales | u$s 50000 | Daños Materiales | u$s 30000 | Límite Máximo por Evento | u$s 200000 |
| Morte E/OU Danos Pessoais | u$s 50000 | Danos Materiais | u$s 30000 | Límite Máximo por Evento | u$s 200000 |
| | Por Persona | | Por bien | | |
| | Por Pessoa | | Por bem | | |

**DAÑOS A PASAJEROS - DANOS A PASSAGEIROS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Muerte Y/O Daños Personales | u$s 50000 | Límite Máximo por Evento | u$s 240000 |
| Morte E/OU Danos Pessoais | u$s 50000 | Límite Máximo por Evento | u$s 240000 |
| | Por Persona | | |
| | Por Pessoa | | |
| Daños Materiales | u$s 1000 | Límite Máximo por Evento | u$s 10000 |
| Danos Materiais | u$s 1000 | Límite Máximo por Evento | u$s 10000 |
| | Por Persona | | |
| | Por Pessoa | | |

Observación: En caso de siniestros debe haber contacto con el representante del Transportista y del Asegurador del país donde ocurrio el hecho.

Observacao: No caso de sinistros deve haver contato com o representante da Transportadora e da Seguradora no país onde ocorreu o fato.

**DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTANTES EN LOS PAISES DEL CONO SUR**
**ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONE SUL**

| PAIS | **URUGUAY** | PAIS | **BRASIL** | PAIS | **CHILE** |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre Nome | BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO | Nombre Nome | PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS | Nombre Nome | ROBERT C. HANNA & CO. |
| Dirección Endereco | BVAR. ARTIGAS 3821, PISO 1 - MONTEVIDEO<br>(598) 1998 - Int. 2736/2737/2806 | Dirección Endereco | AV. RIO BRANCO 1489 - CAMPOS ELISEOS<br>TEL.: (11) 3366-3344<br>FUERA DE S. PAULO: 0-800-777-2437 | Dirección Endereco | HENDAYA 60 OF.302 - LAS CONDES - STGO.<br>TEL.: (562) 27903100<br>CEL.: EMERGENCIA (569) 92252516 |
| PAIS | **PARAGUAY** | PAIS | **BOLIVIA** | PAIS | **PERU** |
| Nombre Nome | EL COMERCIO PARAGUAYO S.A.<br>DE SEGUROS GENERALES | Nombre Nome | ASEGURADORA FORTALEZA | Nombre Nome | LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS |
| Dirección Endereco | ALBERDI 453 - ASUNCIÓN<br>TEL.: (021) 439-3000 | Dirección Endereco | AV. SANTOS DUMONT Nº 2617 - SANTA CRUZ - BOLIVIA<br>CALL CENTER 800129992 | Dirección Endereco | SAN FRANCISCO 301 - SAN ISIDRO - LIMA<br>LIMA (511) 211-0211 |

SEGUROS RIVADAVIA

**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° 08/594944-002 | ASEGURADO PONTORIERO, FRANCISCO SALVADOR |
| MATRÍCULA 775534.1 | DOMICILIO COLOMBIA NRO 5228<br>(1765) ISIDRO CASANOVA BS. AS.<br>TE 01144853353 CEL 01144201136 |
| CERTIFICADO Nº 08/594944-002 | |

VIGENCIAS

Vigencia desde las 12 hs.del 25/09/2022 hasta las 12 hs.del 25/01/2023

OBJETO DEL SEGURO

CAMION FURGON Modelo: 2000 Marca: MERCEDES BENZ C L 710 -37
Motor: 37495310460581 Chassis: 9BM688157YB226049 Pat.: DIG001 Uso: CAMION COMERCIAL

COBERTURAS al 14/12/2022

PLAN F - RC + Incendio y Robo Total
1- Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y No Transportados:
Suma Maxima por Acontecimiento $ 50.000.000
2- Robo/Hurto: Total Incendio: Total
* * sin Franquicia * * $ 5.310.800
OTROS ACCESORIOS $ 1.209.750
Con Clausula de Ajuste de hasta 30 %

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, 14 de diciembre 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:PONTORIERO, FRANCISCO SALVADOR
Poliza:08/594944-002 Patente:DIG001
Marca :MERCEDES BENZ C L 710 -37
Modelo:2000 Uso:CAMION COMERCIAL
Motor :37495310460581
Chasis:9BM688157YB226049
Vigencia desde las 12 hs.del 25/09/2022
hasta las 12 hs.del 25/01/2023

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.

**CERTIFICADO DE POLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL**

**CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EN VIAJEM INTERNACIONAL**

| Aseguradora<br>Seguradora | País<br>País |
|---|---|
| **SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.** | **REPUBLICA ARGENTINA** |

| Asegurado Nombre / Dirección<br>Segurado Nome / Endereço | Póliza N°<br>Apólice N° | Certificado N°<br>Certificado N° |
|---|---|---|
| PONTORIERO, FRANCISCO SALVADOR<br>COLOMBIA NRO 5228<br>(1765) ISIDRO CASANOVA BS. AS. | 08/02/594944 | 08/02/594944 |
| | Validez - Vigencia | |
| | 25/01/2022 | 25/01/2023 |

| Marca / Modelo / Ano | Chasis<br>Chassi | Matrícula<br>Placa |
|---|---|---|
| MERCEDES BENZ C L 710 -37 Modelo: 2000 | 9BM688157YB226049 | DIG001 |

Certifica que el asegurado cuyos datos se detallan anteriormente se encuentra amparado en el riesgo de responsabilidad civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la
Certifica que o veiculo cujos dados enumeran-se anteriormente está amparado no risco de responsabilidade civil segundo os valores e condiçôes estabelecidas na
XV Reunión de Ministros de Obras Públicas y Transportes de Países del Cono Sur, Acuerdo 1.41 (XV).
XV Reunião de Ministros de Obras Públicas e Transportes dos Países do Cone Sul, Acorde 1.41 (XV).
Esta cobertura comprende a los siguientes países:
Esta cobertura compreende os seguintes paises:

| | | |
|---|---|---|
| URUGUAY | BRASIL | CHILE |
| PARAGUAY | BOLIVIA | PERU |

| | |
|---|---|
| La Plata, 14 de diciembre de 2022. | Rosana Ibarrart<br>Gerente General |
| Ciudad / Cidade — Fecha / Data | Firma y Sello del Asegurador<br>Assinatura e Carimbo da Seguradora |

**SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHICULO Y EVENTO**
**IMPORTANCIAS SEGURADOS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO E EVENTO**

**DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NAO TRANSPORTADOS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Muerte Y/O Daños Personales | u$s 50000 | Daños Materiales | u$s 30000 | Límite Máximo por Evento | u$s 200000 |
| Morte E/OU Danos Pessoais | u$s 50000 | Danos Materiais | u$s 30000 | Límite Máximo por Evento | u$s 200000 |
| | Por Persona | | Por bien | | |
| | Por Pessoa | | Por bem | | |

**DAÑOS A PASAJEROS - DANOS A PASSAGEIROS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Muerte Y/O Daños Personales | u$s 50000 | Límite Máximo por Evento | u$s 240000 |
| Morte E/OU Danos Pessoais | u$s 50000 | Límite Máximo por Evento | u$s 240000 |
| | Por Persona | | |
| | Por Pessoa | | |
| Daños Materiales | u$s 1000 | Límite Máximo por Evento | u$s 10000 |
| Danos Materiais | u$s 1000 | Límite Máximo por Evento | u$s 10000 |
| | Por Persona | | |
| | Por Pessoa | | |

Observación: En caso de siniestros debe haber contacto con el representante del Transportista y del Asegurador del país donde ocurrio el hecho.

Observacao: No caso de sinistros deve haver contato com o representante da Transportadora e da Seguradora no país onde ocorreu o fato.

**DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTANTES EN LOS PAISES DEL CONO SUR**
**ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONE SUL**

| PAIS | **URUGUAY** | PAIS | **BRASIL** | PAIS | **CHILE** |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre Nome | BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO | Nombre Nome | PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS | Nombre Nome | ROBERT C. HANNA & CO. |
| Dirección Endereco | BVAR. ARTIGAS 3821, PISO 1 - MONTEVIDEO<br>(598) 1998 - Int. 2736/2737/2806 | Dirección Endereco | AV. RIO BRANCO 1489 - CAMPOS ELISEOS<br>TEL.: (11) 3366-3344<br>FUERA DE S. PAULO: 0-800-777-2437 | Dirección Endereco | HENDAYA 60 OF.302 - LAS CONDES - STGO.<br>TEL.: (562) 27903100<br>CEL.: EMERGENCIA (569) 92252516 |
| PAIS | **PARAGUAY** | PAIS | **BOLIVIA** | PAIS | **PERU** |
| Nombre Nome | EL COMERCIO PARAGUAYO S.A.<br>DE SEGUROS GENERALES | Nombre Nome | ASEGURADORA FORTALEZA | Nombre Nome | LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS |
| Dirección Endereco | ALBERDI 453 - ASUNCIÓN<br>TEL.: (021) 439-3000 | Dirección Endereco | AV. SANTOS DUMONT Nº 2617 - SANTA CRUZ - BOLIVIA<br>CALL CENTER 800129992 | Dirección Endereco | SAN FRANCISCO 301 - SAN ISIDRO - LIMA<br>LIMA (511) 211-0211 |

**SEGUROS RIVADAVIA**

GOMEZ HECTOR ENRIQUE
PRODUCTOR/ASESOR DE SEGUROS
RAMON L.FALCON 2960
VILLA LUZURI (1754) BS. AS.
CUIT 20-11572946.3 MATRICULA 40184
hegomezseguros@gmail.com

CBW731

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PONTORIERO, FRANCISCO SALVA | 775534.1 | PÓLIZA 08/589607 | AUTOMOTORES | COB. 08/00614 |
| VIGENCIA DESDE 02/01/2022 AL 02/01/2023 | | CUOTA 12 | VENC. CUOTA 02/12/2022 | PRÓX. VENC. 02/01/2023 |

COLOMBIA 5228 ISIDRO CASANOVA BS. AS. tel. 011 44853353 cel. 011 44201136 noeliapontoriero@hotmail.com

Recibí del asegurado la suma de $ **20753,00 para aplicar al pago de la póliza de SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA., de acuerdo a lo establecido por Resolución N°429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación y Res. N°27.627 y aclaratorias de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
SON PESOS VEINTE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES----------

MARCA MERCEDES BENZ C L 710 -37 EURO MOD. 1998
PATENTE: CBW731 MOTOR: 374963-10374911
CAP.ASEG.: 4556200 AJ.AUTOMAT.: 30 %

Comprobante no válido para cobro en efectivo; sólo para cobro con cheque o transf. bancaria.
El pago con cheque será efectivo cuando se acredite su importe.

Lugar y fecha: _____ Firma: HECTOR E. GOMEZ MAT. 40184 S.S.N
Comprobante de cancelación en: AVENIDA MAIPU 3679, CIUDADELA - CIUDADELA
DESDE LAS 9:00 HS. A LAS 16:00 HS.

LA ENTIDAD ASEGURADORA SÓLO CONSIDERARÁ CUMPLIDA LA OBLIGACIÓN CUANDO SE PRODUZCA EL INGRESO DE LOS FONDOS EN LOS ÚNICOS MEDIOS HABILITADOS PARA EL PAGO DE PREMIOS DE SEGUROS (MEDIOS ELECTRÓNICOS DE PAGO, ENTIDADES BANCARIAS O TARJETAS DE DÉBITO, CRÉDITO O COMPRA). LOS PRODUCTORES ASESORES DE SEGUROS QUE PERCIBAN PREMIOS DEBERÁN INGRESAR LOS PAGOS EN LOS SISTEMAS HABILITADOS DENTRO DE LOS DOS DÍAS HÁBILES,PONIENDOA DISPOSICIÓN DEL ASEGURADO EL COMPROBANTE DE CANCELACIÓN EN EL DOMICILIO DE LA ASEGURADORA O DEL PRODUCTOR.

P.FACT. 02/09/2022 - 02/01/2023 20221205

---

**SEGUROS RIVADAVIA**

GOMEZ HECTOR ENRIQUE
PRODUCTOR/ASESOR DE SEGUROS
RAMON L.FALCON 2960
VILLA LUZURI (1754) BS. AS.
CUIT 20-11572946.3 MATRICULA 40184
hegomezseguros@gmail.com

ACCIDENTES PERSONALES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PONTORIERO, FRANCISCO SALVA | 775534.1 | PÓLIZA 08/020395 | ACCID. PERSONALES | COB. 08/00614 |
| VIGENCIA DESDE 31/07/2022 AL 31/07/2023 | | CUOTA 5 | VENC. CUOTA 30/11/2022 | PRÓX. VENC. 31/12/2022 |

COLOMBIA 5228 ISIDRO CASANOVA BS. AS. tel. 011 44853353 cel. 011 44201136 noeliapontoriero@hotmail.com

Recibí del asegurado la suma de $ ***5163,83 para aplicar al pago de la póliza de SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA., de acuerdo a lo establecido por Resolución N°429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación y Res. N°27.627 y aclaratorias de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
SON PESOS CINCO MIL CIENTO SESENTA Y TRES CON OCHENTA Y TRES CENTAVOS----------

DOMICILIO DEL RIESGO

Comprobante no válido para cobro en efectivo; sólo para cobro con cheque o transf. bancaria.
El pago con cheque será efectivo cuando se acredite su importe.

Lugar y fecha: _____ Firma: HECTOR E. GOMEZ MAT. 40184 S.S.N
Comprobante de cancelación en: AVENIDA MAIPU 3679, CIUDADELA - CIUDADELA
DESDE LAS 9:00 HS. A LAS 16:00 HS.

LA ENTIDAD ASEGURADORA SÓLO CONSIDERARÁ CUMPLIDA LA OBLIGACIÓN CUANDO SE PRODUZCA EL INGRESO DE LOS FONDOS EN LOS ÚNICOS MEDIOS HABILITADOS PARA EL PAGO DE PREMIOS DE SEGUROS (MEDIOS ELECTRÓNICOS DE PAGO, ENTIDADES BANCARIAS O TARJETAS DE DÉBITO, CRÉDITO O COMPRA). LOS PRODUCTORES ASESORES DE SEGUROS QUE PERCIBAN PREMIOS DEBERÁN INGRESAR LOS PAGOS EN LOS SISTEMAS HABILITADOS DENTRO DE LOS DOS DÍAS HÁBILES,PONIENDOA DISPOSICIÓN DEL ASEGURADO EL COMPROBANTE DE CANCELACIÓN EN EL DOMICILIO DE LA ASEGURADORA O DEL PRODUCTOR.

20221128