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
SECCION

016540193 / 000000
POLIZA / ENDOSO

016265033
RENUEVA POLIZA

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 13/12/2022
LUGAR Y FECHA DE EMISION

DESDE LAS 12hs. DEL 15/12/2022 — HASTA LAS 12hs. DEL 15/04/2023
VIGENCIA Finalizacion de la totalidad de las prorrogas

MORGANTI ALEJANDRO GABRIEL 05510722 (3)

AVELLANEDA 3433 (1636) - OLIVOS
BUENOS AIRES

Cons. Final — 20-20272232-7
CONDICION FISCAL — *CUIT / CUIL / DOC*

Vig. Facturada del 15/12/2022 al 15/01/2023

DATOS DEL TOMADOR/ASEGURADO

Marca: MERCEDES BENZ SPRINTER 413 MINIBUS 4025 19+1 - 2010 - Patente: IPA916
Tipo : Tpte.Escolar Exclusivo mas 15As. - SEDAN Uso : Transporte Escolar Exclusivo
Motor: 61198170106116 Chasis: 8AC904663AE028701

*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.
A -Responsabilidad Civil
*Aeropuertos y Campos Petroliferos : $ ***1,000,000

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.

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 CO 5.1, CG CO 7.1, CG CO 9.1, CG CO 10.1, CG CO 11.1, 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, CG CO 18.1, CA CO 14.1, 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

Continua en Pagina 2

PESOS
MONEDA

**********0.00	*SUMA ASEGURADA*
*******6,010.45	*PRIMA*
**********0.00	*DER. DE EMISION*
**********0.00	*RECARGO FIN.*
**********36.06	*TASA SSN*
**********30.05	*SERVICIOS SOCIALES*
**********6.01	*IMPUESTOS INTERNOS*
**********72.13	*SELLADOS*
**********0.00	*PERCEP.ING.BR.*
**********0.00	*BONIFICACION*
*******1,262.19	*IVA*
*******7,416.89	*PREMIO*

RIESGOS ASEGURADOS Y OBJETO DEL SEGURO

Fec.Pago	Importe	Vig.Des	Vig.Has
15/12/2022	7416.89	15/12/22	15/01/23
15/01/2023	7416.89	15/01/23	15/02/23
15/02/2023	6699.13	15/02/23	15/03/23
15/03/2023	7416.88	15/03/23	15/04/23

Prorrogas de vigencia condicionadas al pago.

PLAN DE PAGO

01063 ROLON JORGE RICARDO
PRODUCTOR

2145
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.
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.

EDUARDO NIEVES
PRESIDENTE

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por ***RESOLUCION N° 36100***

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

RAPIPAGO ORIGINAL

Puesto: 38377

Fecha: 12/01/2023 Hora: 13:18:25

Código de Operación: 63c032d1092db0372083608a

Empresa: 1972 LIDERAR COMPAÑIA DE SEGUROS

Importe: $8,435.97

Cliente: 00401654019300000 0

Referencia factura: 094352008435971501230040165401930000000028

Nro.Op:16835331188590

Cod.Seg:17005F6B90

Forma de Pago	Importe
Debito	$8,435.97
** TOTAL **	$8,435.97

VISÍTENOS EN WWW.RAPIPAGO.COM.AR

----------*****----------

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
SECCION

016540193 / 000000
POLIZA / ENDOSO

016265033
RENUEVA POLIZA

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 13/12/2022
LUGAR Y FECHA DE EMISION

DESDE LAS 12hs. DEL 15/12/2022 — HASTA LAS 12hs. DEL 15/04/2023
VIGENCIA Finalizacion de la totalidad de las prorrogas

MORGANTI ALEJANDRO GABRIEL 05510722 (3)

AVELLANEDA 3433 (1636) - OLIVOS
BUENOS AIRES

Cons. Final — 20-20272232-7
CONDICION FISCAL — *CUIT / CUIL / DOC*

Vig. Facturada del 15/12/2022 al 15/01/2023

DATOS DEL TOMADOR/ASEGURADO

Marca: MERCEDES BENZ SPRINTER 413 MINIBUS 4025 19+1 - 2010 - Patente: IPA916
Tipo : Tpte.Escolar Exclusivo mas 15As. - SEDAN Uso : Transporte Escolar Exclusivo
Motor: 61198170106116 Chasis: 8AC904663AE028701

*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.
A -Responsabilidad Civil
*Aeropuertos y Campos Petroliferos : $ ***1,000,000

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.

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 CO 5.1, CG CO 7.1, CG CO 9.1, CG CO 10.1, CG CO 11.1, 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, CG CO 18.1, CA CO 14.1, 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

Continua en Pagina 2

PESOS
MONEDA

**********0.00	*SUMA ASEGURADA*
*******6,010.45	*PRIMA*
**********0.00	*DER. DE EMISION*
**********0.00	*RECARGO FIN.*
**********36.06	*TASA SSN*
**********30.05	*SERVICIOS SOCIALES*
**********6.01	*IMPUESTOS INTERNOS*
**********72.13	*SELLADOS*
**********0.00	*PERCEP.ING.BR.*
**********0.00	*BONIFICACION*
*******1,262.19	*IVA*
*******7,416.89	*PREMIO*

RIESGOS ASEGURADOS Y OBJETO DEL SEGURO

Fec.Pago	Importe	Vig.Des	Vig.Has
15/12/2022	7416.89	15/12/22	15/01/23
15/01/2023	7416.89	15/01/23	15/02/23
15/02/2023	6699.13	15/02/23	15/03/23
15/03/2023	7416.88	15/03/23	15/04/23

Prorrogas de vigencia condicionadas al pago.

PLAN DE PAGO

01063 ROLON JORGE RICARDO
PRODUCTOR

2145
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.
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.

EDUARDO NIEVES
PRESIDENTE

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por ***RESOLUCION N° 36100***

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

RAPIPAGO ORIGINAL

Puesto: 38377

Fecha: 12/01/2023 Hora: 13:18:25

Código de Operación: 63c032d1092db0372083608a

Empresa: 1972 LIDERAR COMPAÑIA DE SEGUROS

Importe: $8,435.97

Cliente: 00401654019300000 0

Referencia factura: 094352008435971501230040165401930000000028

Nro.Op:16835331188590

Cod.Seg:17005F6B90

Forma de Pago	Importe
Debito	$8,435.97
** TOTAL **	$8,435.97

VISÍTENOS EN WWW.RAPIPAGO.COM.AR

----------*****----------