PAGO CONSOLIDADO 16-05-2023

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

SECCIÓN AUTOMOTORES **PÓLIZA** 30437983

Plan de pago consolidado:

Período facturado 19-05-2023 al 19-09-2023

*** Póliza: 4-30437983-0 Riesgo: Pat.KLK125 M.BENZ OF 1418 (TRANSP. DE PASAJEROS) (último endoso facturado: 0)**
*** Póliza: 19-26787836-0 Riesgo: VIDA MODULAR (último endoso facturado: 0)**
*** Póliza: 24-3078365-0 Riesgo: COMBINAUTO - PLAN 35 (último endoso facturado: 0)**

ASEGURADO: 926258 SAN MARTIN IGNACIO GABRIEL

CUIT/CUIL: 20276682769 DNI: 27668276 Domicilio: VIRREY VERTIZ N* 1845
Localidad: VILLA ADELINA Pcia: BUENOS AIRES CP: 2812

CUOTA Y VENCIMIENTO	MONEDA	MONTO CUOTA	SALDO CUOTA
1/12 Vencimiento 22/05/2023.	PESOS	**12,430.00**	**12,430.00**
2/12 Vencimiento 22/06/2023.	PESOS	**12,430.00**	**12,430.00**
3/12 Vencimiento 22/07/2023.	PESOS	**12,430.00**	**12,430.00**
4/12 Vencimiento 22/08/2023.	PESOS	**12,431.60**	**12,431.60**

Adherida al sistema de cobro por Débito Automático Tarjeta VISA Nº 4029...6517

- TIEMPO + CONCIENCIA

Autogestioná el pago de tus pólizas desde nuestra ***WEB*** o ***APP***. De esta manera no solo ganás mucho tiempo, sino que colaborás en el cuidado del medioambiente por el menor consumo de papel.

Pago directo:

Es fácil y rápido. Entrá desde la web ingresando a Acceso Asegurados desde ***www.fedpat.com.ar*** o desde la App para smartphones ***FedPat Móvil*** y pagá tu seguro en sencillos pasos con tarjeta de débito o crédito. Además podrás consultar y descargar tu póliza, declarar y consultar siniestros y muchas cosas más.

Pago electrónico:

Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Interbanking, Servicios de Pago Mastercard, Visa Pago Puntual, Amex Pay.

Pago por Débito Automático

Adherite a través de las siguientes tarjetas:

Pago en efectivo:

Cobro Express, Rapipago, Pago Fácil, Provincia Net, Multipagos, Pronto Pago, Ripsa y Plus Pagos

DESCARGÁ LA APP FEDPAT MÓVIL

Descargá la APP en tu smartphone y tené al ***ALCANCE DE LA MANO*** toda la información de tus seguros. Podrás pagar tus cuotas, declarar y consultar siniestros y muchas cosas más.

DISPONIBLE EN Google Play

Encontranos en las redes:

- Federación Patronal Seguros S.A.
- /fedpatoficial
- Federación Patronal Seguros
- /fedpatoficial
- @fedpatoficial

0810 222 5588

www.fedpat.com.ar

seguros@fedpat.com.ar

Póliza 30437983 / 0

FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.

Cliente: 926258 SAN MARTIN IGNACIO GABRIEL

Domicilio: VIRREY VERTIZ N* 1845 VILLA ADELINA CP 2812 BUENOS AIRES

Modelo	M.BENZ OF 1418 (TRANSP. DE PASAJEROS
T. Vehículo	OMNIBUS TRANS. ESC. CIUDAD , HASTA 1(
Motor	8AB368185CA138798
Chasis	904.973-UO-950605
Año	2011
Patente	KLK125

Vigencia desde 19-05-2023 12:00 Hs.
Vigencia hasta 19-05-2024 12:00 Hs.

Plan de Cobertura A4 - RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO UNICA

Plan Pago

Adherida al sistema de cobro por Débito Automático Tarjeta VISA Nº 4029...6517

Asistencia al Vehículo: categoría de servicio: (No dispone)

Renovación **RUTA**

Póliza 30437983 / 0

FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.

SEGURO OBLIGATORIO DEL AUTOMOTOR CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N°26363)

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la Ley N 24449. Conforme el art. 2 de la Disp. N 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.

EN CASO DE SINIESTRO obtenga los siguientes datos: Nombre, dirección, teléfono y registro del conductor. Marca, patente, propietario y seguro de tercero. Nombre, dirección y teléfono de los testigos. Luego dirijase a su productor o a la Compañía.
Asist. Jurídica: En accidentes de tránsito con terceros lesionados, llame al 0800-222-0022

Adherida al sistema de cobro por Débito Automático Tarjeta VISA Nº 4029...6517

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.
Avda. 51 N 770 (B1900AWP), La Plata, Bs. As., Argentina

Diego Fernando Vallina
Gerente General

FRENTE DE PÓLIZA

Póliza impresa el dia 16-05-2023

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

SECCIÓN	PRODUCTO	PÓLIZA
AUTOMOTORES	ASEGURA2	30437983

Productor: 28452 ORTEGA DELFINA Matrícula SSN: 93367 AG: 7

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 19-05-2023	Hasta 12:00 Hs. del 19-05-2024
Término (en días)	**Plan**
123	A4 - RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO UNICA
Endoso	**Lugar de emisión**
0	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
28978069	14-05-2023

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE SAN MARTIN IGNACIO GABRIEL
DOMICILIO VIRREY VERTIZ N* 1845
LOCALIDAD VILLA ADELINA
CÓDIGO POSTAL 2812
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA MONOTRIBUTO
CUIT/DNI 20276682769 / 27668276
ASEGURADO NRO. 926258

ASEGURADOS ADICIONALES

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
1/4	22-05-2023	$ 10,793.00
2/4	22-06-2023	$ 10,793.00
3/4	22-07-2023	$ 10,793.00
4/4	22-08-2023	$ 10,794.60
TOTAL:		**$ 43,173.60**

A debitar de tarjeta VISA **cta. nro.: 4029********6517**

PERÍODO FACTURADO

19-05-2023	19-09-2023

Pago del Impuesto de sellos de $ 492.25 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

LIQUIDACION DEL PREMIO

PRIMA $ 30,058.79			
I.V.A. $ 6,992.19	$ 492.25	**OTROS IMP. Y TASAS** $ 2,393.04	
PREMIO DEL ENDOSO $ 43,173.60			
MONEDA CONTRATO PESOS	**TEA** 132.35%	**CARGO FINANCIERO** $ 3,237.33	

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. Emitida en La Plata el 14 de Mayo de 2023

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.
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 0810-222-5588. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.fedpat.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.



Diego Fernando Vallina
Gerente General

Para consultas o reclamos, comunicarse con FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A., al teléfono 0810-222-5588

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** 30437983

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

Vehiculos	Tipo De Carroceria	Marca
OMNIBUS TRANS. ESC. CIUDAD , HASTA 100 KM	M.OMNIBUS-T.ESCOLAR	MERCEDES BENZ
Modelo	**Año**	**Destino**
M.BENZ OF 1418 (TRANSP. DE PASAJEROS)	2011	TRANSPORTE ESCOLAR
Desc. Del Riesgo	**Patente**	**Nro Motor**
45 ASIENTOS	KLK125	8AB368185CA138798
Nro Chasis	**Zona De Riesgo**	**Bonificacion Buen Resultado**
904.973-UO-950605	GBA NORTE	10 %
Fabricacion	**Rc Ampliada**	**Franquicia Por Daño**
NACIONAL	Sin ajuste	No Aplica
Campos Petrol. (CARC 5.2) Y/O Aeropuertos (CARC 5.1)	**Lugar de Guarda**	
$ 7.800.000	SAN ISIDRO	

CONDICIONES GENERALES Y ESPECIFICAS QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA

SORC 6.1	**CGRC 1.1**	**CGRC 2.1**	**CGRC 3.1**	**CGRC 4.1**	**CGRC 5.1**	**CGCO 5.1**	**CGCO 7.1**
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**	**CARC 19.1**			

ANEXO1:CGRC 2.1_

RIESGOS CUBIERTOS

DATOS RELEVANTES

032 CGRC-RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO UNICA

SUMA ASEGURADA

$ 127,000,000.00

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)..... $ 7.800.000.-
b) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados.....$ 7.800.000.-
c) Daños Materiales a cosas de terceros..... $ 7.800.000.-

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.

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."
CACO 2.1 Cobertura de Muerte o Invalidez Total y Permanente del Conductor y/o
Asegurado en Accidente Automovilístico en el vehículo Asegurado ($ 100.000 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 ($ 100.000 POR PERSONA)

CARC 10.1 EQUIPAJES (SE EXCLUYE TRANSPORTE ESCOLAR)
Limites: $ 2.500 por persona y hasta la suma maxima de $ 25.000.- por Acontecimiento

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.

FRENTE DE PÓLIZA

Póliza impresa el dia 16-01-2023

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

SECCIÓN	PRODUCTO	PÓLIZA
AUTOMOTORES	ASEGURA2	28978069

Productor: 28452 ORTEGA DELFINA Matrícula SSN: 93367 AG: 7

Vigencia Desde

Desde 12:00 Hs. del 19-01-2023

Término (en días)

120

Endoso

2

Vigencia Hasta

Hasta 12:00 Hs. del 19-05-2023

Plan

A4 - RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO UNICA

Lugar de emisión

La Plata, Buenos Aires, Argentina

Fecha de emisión

14-01-2023

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE SAN MARTIN IGNACIO GABRIEL
DOMICILIO VIRREY VERTIZ N* 1845
LOCALIDAD VILLA ADELINA
CÓDIGO POSTAL 2812
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA MONOTRIBUTO
CUIT/DNI 20276682769 / 27668276
ASEGURADO NRO. 926258

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
1/4	22-01-2023	$ 9,168.00
2/4	22-02-2023	$ 9,168.00
3/4	22-03-2023	$ 9,168.00
4/4	22-04-2023	$ 9,169.05
TOTAL:		**$ 36,673.05**

A debitar de tarjeta VISA **cta. nro.: 4029********6517**

PERÍODO FACTURADO

19-01-2023	19-05-2023

Pago del Impuesto de sellos de $ 418.13 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

LIQUIDACION DEL PREMIO

PRIMA $ 26,069.51			
I.V.A. $ 5,939.39	$ 418.13	**OTROS IMP. Y TASAS** $ 2,032.72	
PREMIO DEL ENDOSO $ 36,673.05			
MONEDA CONTRATO PESOS	**TEA** 94.84%	**CARGO FINANCIERO** $ 2,213.30	

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. Emitida en La Plata el 14 de Enero de 2023

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.
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 0810-222-5588. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.fedpat.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.



Diego Fernando Vallina
Gerente General

Para consultas o reclamos, comunicarse con FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A., al teléfono 0810-222-5588

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** 28978069

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

Vehiculos	Tipo De Carroceria	Marca
OMNIBUS TRANS. ESC. CIUDAD , HASTA 100 KM	M.OMNIBUS-T.ESCOLAR	MERCEDES BENZ
Modelo	**Año**	**Destino**
M.BENZ OF 1418 (TRANSP. DE PASAJEROS)	2011	TRANSPORTE ESCOLAR
Desc. Del Riesgo	**Patente**	**Nro Motor**
45 ASIENTOS	KLK125	8AB368185CA138798
Nro Chasis	**Zona De Riesgo**	**Bonificacion Buen Resultado**
904.973-UO-950605	GBA NORTE	5 %
Fabricacion	**Rc Ampliada**	**Franquicia Por Daño**
NACIONAL	Sin ajuste	No Aplica
Campos Petrol. (CARC 5.2) Y/O Aeropuertos (CARC 5.1)	**Lugar de Guarda**	
$ 7.800.000	SAN ISIDRO	

CONDICIONES GENERALES Y ESPECIFICAS QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA

SORC 6.1	**CGRC 1.1**	**CGRC 2.1**	**CGRC 3.1**	**CGRC 4.1**	**CGRC 5.1**	**CGCO 5.1**	**CGCO 7.1**
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**	**CARC 19.1**	**ANEXO1:CGRC 2.1_**		

RIESGOS CUBIERTOS

DATOS RELEVANTES

032 CGRC-RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO UNICA

SUMA ASEGURADA

$ 127,000,000.00

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)..... $ 7.800.000.-
b) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados.....$ 7.800.000.-
c) Daños Materiales a cosas de terceros..... $ 7.800.000.-

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.

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."

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

SECCIÓN	AUTOMOTORES	PRODUCTO	ASEGURA2	PÓLIZA	28978069

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

*****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. Cliente:926258
Talón Pago Asegurado Ref.:040289780690000/09
Asegurado SAN MARTIN IGNACIO GABRIEL Pólizas: 4-28978069-0 / 24-2852571-0 / 19-25045974-0
Cuota 9/12 Vencimiento 22/01/2023
Vigencia cuota 19-01-2023 al 22-02-2023
Total cuota $ 9,831.00
M.BENZ OF 1418 (TRANSP. DE PASAJEROS) Pat KLK125 A4: RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO UNICA y otras Coberturas s/Póliza
Cobranza por Débito Automático en Tarjeta VISA Nro 4029...6517
N. Cheq: 2
28452 16-01-2023
3D826B8010

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A. Ag. 7 Org. 9483

Recibo 040289780690000/09

Asegurado: **SAN MARTIN IGNACIO GABRIEL** **Cliente:926258**
Domicilio: **VIRREY VERTIZ N* 1845 VILLA ADELINA**
Pólizas: 4-28978069-0 / 24-2852571-0 / 19-25045974-0
Cuota 9/12 Vencimiento 22/01/2023
Vigencia cuota 19-01-2023 al 22-02-2023

Monto a pagar **$ 9,831.00**

DEBITO AUTOMATICO

Domicilio Cobro:				
Prod 28452	Cobrador 0	T.E.:011-4740-3412	Nro. Cheq.: 2	
16-01-2023	28452		3D826B8010	

COPIA SELF

28452 16-01-2023
FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.
Talón Pago Asegurado
Cliente:926258
Nro. Cheq.: 2 Recibo 040289780690000/09
Recibimos de SAN MARTIN IGNACIO GABRIEL el pago de las siguientes pólizas: **4-28978069-0 / 24-2852571-0 / 19-25045974-0**
Correspondiente a la cuota 9/12 Vencimiento 22/01/2023
Vigencia cuota 19-01-2023 al 22-02-2023

Total pagado **$ 9,831.00**
M.BENZ OF 1418 (TRANSP. DE PASAJEROS) Pat KLK125 A4: RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO UNICA y otras Coberturas s/Póliza

___/___/_____ Fecha de Pago
_____ Firma
3D826B8010

COPIA SELF

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A. Cliente:926258
Talón Pago Asegurado Ref.:040289780690000/10
Asegurado SAN MARTIN IGNACIO GABRIEL Pólizas: 4-28978069-0 / 24-2852571-0 / 19-25045974-0
Cuota 10/12 Vencimiento 22/02/2023
Vigencia cuota 22-02-2023 al 22-03-2023
Total cuota $ 9,831.00
M.BENZ OF 1418 (TRANSP. DE PASAJEROS) Pat KLK125 A4: RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO UNICA y otras Coberturas s/Póliza
Cobranza por Débito Automático en Tarjeta VISA Nro 4029...6517
N. Cheq: 2
28452 16-01-2023
E534DECA38

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A. Ag. 7 Org. 9483

Recibo 040289780690000/10

Asegurado: **SAN MARTIN IGNACIO GABRIEL** **Cliente:926258**
Domicilio: **VIRREY VERTIZ N* 1845 VILLA ADELINA**
Pólizas: 4-28978069-0 / 24-2852571-0 / 19-25045974-0
Cuota 10/12 Vencimiento 22/02/2023
Vigencia cuota 22-02-2023 al 22-03-2023

Monto a pagar **$ 9,831.00**

DEBITO AUTOMATICO

Domicilio Cobro:				
Prod 28452	Cobrador 0	T.E.:011-4740-3412	Nro. Cheq.: 2	
16-01-2023	28452		E534DECA38	

COPIA SELF

28452 16-01-2023
FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.
Talón Pago Asegurado
Cliente:926258
Nro. Cheq.: 2 Recibo 040289780690000/10
Recibimos de SAN MARTIN IGNACIO GABRIEL el pago de las siguientes pólizas: **4-28978069-0 / 24-2852571-0 / 19-25045974-0**
Correspondiente a la cuota 10/12 Vencimiento 22/02/2023
Vigencia cuota 22-02-2023 al 22-03-2023

Total pagado **$ 9,831.00**
M.BENZ OF 1418 (TRANSP. DE PASAJEROS) Pat KLK125 A4: RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO UNICA y otras Coberturas s/Póliza

___/___/_____ Fecha de Pago
_____ Firma
E534DECA38

COPIA SELF

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A. Cliente:926258
Talón Pago Asegurado Ref.:040289780690000/11
Asegurado SAN MARTIN IGNACIO GABRIEL Pólizas: 4-28978069-0 / 24-2852571-0 / 19-25045974-0
Cuota 11/12 Vencimiento 22/03/2023
Vigencia cuota 22-03-2023 al 22-04-2023
Total cuota $ 9,831.00
M.BENZ OF 1418 (TRANSP. DE PASAJEROS) Pat KLK125 A4: RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO UNICA y otras Coberturas s/Póliza
Cobranza por Débito Automático en Tarjeta VISA Nro 4029...6517
N. Cheq: 2
28452 16-01-2023
2C71F5A270

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A. Ag. 7 Org. 9483

Recibo 040289780690000/11

Asegurado: **SAN MARTIN IGNACIO GABRIEL** **Cliente:926258**
Domicilio: **VIRREY VERTIZ N* 1845 VILLA ADELINA**
Pólizas: 4-28978069-0 / 24-2852571-0 / 19-25045974-0
Cuota 11/12 Vencimiento 22/03/2023
Vigencia cuota 22-03-2023 al 22-04-2023

Monto a pagar **$ 9,831.00**

DEBITO AUTOMATICO

Domicilio Cobro:				
Prod 28452	Cobrador 0	T.E.:011-4740-3412	Nro. Cheq.: 2	
16-01-2023	28452		2C71F5A270	

COPIA SELF

28452 16-01-2023
FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.
Talón Pago Asegurado
Cliente:926258
Nro. Cheq.: 2 Recibo 040289780690000/11
Recibimos de SAN MARTIN IGNACIO GABRIEL el pago de las siguientes pólizas: **4-28978069-0 / 24-2852571-0 / 19-25045974-0**
Correspondiente a la cuota 11/12 Vencimiento 22/03/2023
Vigencia cuota 22-03-2023 al 22-04-2023

Total pagado **$ 9,831.00**
M.BENZ OF 1418 (TRANSP. DE PASAJEROS) Pat KLK125 A4: RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO UNICA y otras Coberturas s/Póliza

___/___/_____ Fecha de Pago
_____ Firma
2C71F5A270

COPIA SELF

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A. Cliente:926258
Talón Pago Asegurado Ref.:040289780690000/12
Asegurado SAN MARTIN IGNACIO GABRIEL Pólizas: 4-28978069-0 / 24-2852571-0 / 19-25045974-0
Cuota 12/12 Vencimiento 22/04/2023
Vigencia cuota 22-04-2023 al 19-05-2023
Total cuota $ 9,837.65
M.BENZ OF 1418 (TRANSP. DE PASAJEROS) Pat KLK125 A4: RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO UNICA y otras Coberturas s/Póliza
Cobranza por Débito Automático en Tarjeta VISA Nro 4029...6517
N. Cheq: 2
28452 16-01-2023
CEBAFC267C

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A. Ag. 7 Org. 9483

Recibo 040289780690000/12

Asegurado: **SAN MARTIN IGNACIO GABRIEL** **Cliente:926258**
Domicilio: **VIRREY VERTIZ N* 1845 VILLA ADELINA**
Pólizas: 4-28978069-0 / 24-2852571-0 / 19-25045974-0
Cuota 12/12 Vencimiento 22/04/2023
Vigencia cuota 22-04-2023 al 19-05-2023

Monto a pagar **$ 9,837.65**

DEBITO AUTOMATICO

Domicilio Cobro:				
Prod 28452	Cobrador 0	T.E.:011-4740-3412	Nro. Cheq.: 2	
16-01-2023	28452		CEBAFC267C	

COPIA SELF

28452 16-01-2023
FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.
Talón Pago Asegurado
Cliente:926258
Nro. Cheq.: 2 Recibo 040289780690000/12
Recibimos de SAN MARTIN IGNACIO GABRIEL el pago de las siguientes pólizas: **4-28978069-0 / 24-2852571-0 / 19-25045974-0**
Correspondiente a la cuota 12/12 Vencimiento 22/04/2023
Vigencia cuota 22-04-2023 al 19-05-2023

Total pagado **$ 9,837.65**
M.BENZ OF 1418 (TRANSP. DE PASAJEROS) Pat KLK125 A4: RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO UNICA y otras Coberturas s/Póliza

___/___/_____ Fecha de Pago
_____ Firma
CEBAFC267C