FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.
Tel:(0221)429-0200 - Fax:(0221)429-0229

29-06-2023

AVISO DE EMISION: PRODUCTOR
SECCION: AUTOMOTORES
PRODUCTO : AUTOMOTORES

EMISION	VIGENCIA		CONDICIONES PARTICULARES				
	DESDE	HASTA	TERMINO	CLIENTE NRO.	POLIZA Nro.	ENDOSO	CERTIFICADO
29-06-2023	29-06-2023 Desde12:00 Hs.	22-06-2024 Hasta 12:00 Hs.	359 Dias	3852240	30610152	2	0

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre y Apellido: ONE WAY VIAJES S.R.L — Con.IVA: INSCRIPTO
Domicilio: GUILLERMO RAWSON N* 2537 — Localidad: OLIVOS — Pcia: BUENOS AIRES
Dni: — Sexo: — Fe Nacimiento: — Telefono: 011-4794-5147 — Cuit/Cuil: 30714752959
Productor: 31043 — VILLARREAL ALEJANDRA EDITH — AG: 3
Com Total Bruta: 0.00 — Bonificación: 0.00 — Neto: 0.00 — S/Pma Tarifa: %0.00

PLAN DE PAGO DE LA FACTURA

NUMERO	VENCIMIENTO	IMPORTE	COBRADO	COMISION
1/12	25-06-2023	48,598.66	0.00	5,784.26
TOTALES:		**48,598.66**	**0.00**	
SALDO AL 29-06-2023			**48,598.66**	

A debitar de CUENTA BANCARIA cta. nro.: 0270********0011**

LIQUIDACION DE PREMIOS Y OTROS CONCEPTOS

PRIMA TARIFA	**$**	**0.00**
RECARGO FINANCIERO	$	0.00
SUBTOTAL	**$**	**0.00**
	$	0.00
TASAS Y CONTRIBUCIONES	$	0.00
SUBTOTAL	**$**	**0.00**
OTROS IMPUESTOS	$	0.00
I.V.A.	$	0.00
PREMIO DEL ENDOSO ACTUAL	**$**	
COBRADO ENDOSO ACTUAL	**$**	
SALDO OTROS ENDOSOS	**$**	
SALDO ACTUAL	**$**	

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

Anexos: **- SORC 6.1-CGRC 1.1-CGRC 2.1-CGRC 3.1-CGRC 4.1-CGRC 5.1-CGDA 1.1-CGDA 2.1-CGDA 4.2-CGIN 1.1-CGIN 2.1-CGIN 3.2-CGIN 4.2-CGRH 1.1-CGRH 2.1-CGRH 3.2-CGRH 4.2-CGCO 2.2-CGCO 3.1-CGCO 4.1-CGCO 5.1-CGCO 6.2-CGCO 7.1-CGCO 8.1-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-CARH 1.1-CACO 2.1-CACO 3.1-CACO 6.1-CACO 14.1-CACO 7.1-COEX 1.1-COEX 11.1-CACO 13.1-CARC 19.1**
- ANEXO1:CGRC 2.1_CGRH 2.1_CGIN 2.1

OBJETO DEL SEGURO - RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

*** DESCRIPCION DEL OBJETO ASEGURADO:**

Vehiculos	PICK-UP CLASE 'B' CARROZADA ESC. Y	**Tipo De Carroceria**	MINIBUS
Marca	MERCEDES BENZ	**Modelo**	M.BENZ SPRINTER 413 MINIBUS 4025 19
Año	2009	**Destino**	TRANSPORTE ESCOLAR
Patente	HYI006	**Nro Motor**	61198170095477
Nro Chasis	8AC9046639E015867	**Zona De Riesgo**	GBA NORTE
Bonificacion Buen Resu	0 %	**Fabricacion**	NACIONAL
Rc Ampliada	Sin ajuste	**Franquicia Por Daño**	No Aplica

Campos Petrol. (CARC 5.2) Y/O Aeropuertos (CARC 5.1) $ 7.800.000
RC Conosur (COEX 1.1) CS U$S 200.000
Lugar de Guarda OLIVOS

*** RIESGOS CUBIERTOS:**

		SUMAS ASEGURADAS	
030	CGRC-RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO	$	127,000,000.00
060	CGRH-ROBO Y/O HURTO TOTAL	$	10,706,500.00
070	CGIN-INCENDIO TOTAL	$	10,706,500.00
080	CGDA-DESTRUCCION TOTAL	$	10,706,500.00
090	CGIN-INCENDIO PARCIAL	$	10,706,500.00
110	CGRH-ROBO Y/O HURTO PARCIAL	$	10,706,500.00

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)

FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.
Tel:(0221)429-0200 - Fax:(0221)429-0229

AVISO DE EMISION: PRODUCTOR
SECCION: AUTOMOTORES
PRODUCTO : AUTOMOTORES

EMISION	VIGENCIA		CONDICIONES PARTICULARES				
	DESDE	HASTA	TERMINO	CLIENTE NRO.	POLIZA Nro.	ENDOSO	CERTIFICADO
29-06-2023	29-06-2023 Desde12:00 Hs.	22-06-2024 Hasta 12:00 Hs.	359 Dias	3852240	30610152	2	0

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre y Apellido: ONE WAY VIAJES S.R.L — Con.IVA: INSCRIPTO
Domicilio: GUILLERMO RAWSON N* 2537 — Localidad: OLIVOS — Pcia: BUENOS AIRES
Dni: — Sexo: — Fe Nacimiento: — Telefono: 011-4794-5147 — Cuit/Cuil: 30714752959
Productor: 31043 — VILLARREAL ALEJANDRA EDITH — AG: 3
Com Total Bruta: 0.00 — Bonificación: 0.00 — Neto: 0.00 — S/Pma Tarifa: %0.00

OBJETO DEL SEGURO - RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

CARC 10.1 EQUIPAJES (SE EXCLUYE TRANSPORTE ESCOLAR)
Limites: $ 2.500 por persona y hasta la suma maxima de $ 25.000.- 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."
SE DEJA CONSTANCIA QUE LA PRESENTE POLIZA CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL HACIA TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS.
EL DESTINO ES PARA TRANSPORTE ESCOLAR, Y LA CAPACIDAD DEL VEHICULO ES DE

CARC 19.1 Advertencia al Asegurado: El Asegurador acepta cubrir el vehiculo especificado en el Frente de Poliza contra los riesgos de Responsabilidad Civil hacia Personas Transportadas siempre que la unidad destinada a Transporte Escolar este provista de cinturones de seguridad combinados e inerciales, de uso obligatorio en todos los asientos del vehiculo de acuerdo a lo dispuesto por la Ley 25.857 que modifica el articulo 55 de la Ley Nacional de Transito Nro. 24.449."
CANTIDAD DE ASIENTOS 19
CARC 10.1 EQUIPAJES (SE EXCLUYE TRANSPORTE ESCOLAR)
Limites: $ 2.500 por persona y hasta la suma maxima de $ 25.000.- por Acontecimiento

DE CONFORMIDAD CON LO SOLICITADO POR EL ASEGURADO,SE HACE CONSTAR QUE LA ASEGURADORA, A PARTIR DE LA FECHA DE VIGENCIA DEL PRESENTE ENDOSO, ASUME LAS MODIFICACIONES QUE SE DETALLAN EN LAS CONDICIONES PARTICULARES, SIENDO DE APLICACION LOS ANEXOS QUE EN EL MISMO SE CONSIGNAN.-

CACO 13.1 SUBROGACION
SE HACE CONSTAR QUE NO OBSTANTE LO INDICADO EN EL ARTICULO 80 DE LA LEY DE SEGUROS 17.418 EL ASEGURADOR NO HARA USO DE LA SUBROGACION OTORGADA EN LA MISMA POR SINIESTROS QUE FUERAN IMPUTABLES A
ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESCOSESA SAN ANDRES CUIT 30529826806
Y/O FUNCIONARIOS,EMPLEADOS Y/U OBREROS RENUNCIANDO EL ASEGURADOR A LAS ACCIONES LEGALES QUE PUDIERAN CORRESPONDER POR TALES HECHOS.

* **SUMA ASEGURADA:** Si la póliza por Ud. contratada cubre los riesgos de incendio, robo y/o hurto total y/o destrucción total, y habiendo ocurrido un hecho amparado por alguna de estas coberturas, el Asegurador indemnizará el valor de venta al público al contado, en plaza al momento del siniestro de un vehículo de igual marca y características hasta la suma de $ 10706500.

* **ACCESORIOS:** — **SUMAS ASEGURADAS**

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 121 * Ins Superintendencia 352
Inscripta en el Registro Público de Comercio el 12/06/1962 bajo el N°1240

AUTOMOTORES	016961469 / 000000	Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 12/07/2023
SECCION	*POLIZA / ENDOSO*	*LUGAR Y FECHA DE EMISION*
	016736935	DESDE LAS 12hs. DEL 13/07/2023 — HASTA LAS 12hs. DEL 13/11/2023
	RENUEVA POLIZA	*VIGENCIA*

TURISMO ONE WAY S.R.L.	05994921	Inscripto	30-71610750-3
		CONDICION FISCAL	*CUIT / CUIL / DOC*

PACHECO 2735 (1431) - CIUDAD AUTONOMA de BUENOS AIRES
C.A.B.A.

DATOS DEL TOMADOR/ASEGURADO

Marca: MERCEDES BENZ SPRINTER 413 MINIBUS 4025 19+1 - 2012 - Patente: LBS492
Tipo : TRANSPORTE ESCOLAR EXCLUSIVO MAS DE 15 ASIENTOS
Carroceria: SEDAN Uso : Transporte Escolar Exclusivo
Motor: 611981170134666 Chasis: 8AC904663CE058589

*RIESGOS CUBIERTOS : R.C. con limite hasta : 127,000,000 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 : $ ****10,000,000
*Ajuste Automatico hasta el 30 %

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,

Continua en Pagina 2

PESOS	
MONEDA	
**10,000,000.00	
SUMA ASEGURADA	
*****112,380.05	
PRIMA	
**********0.00	
DER. DE EMISION	
**********0.00	
RECARGO FIN.	
*********674.28	
TASA SSN	
*********561.90	
SERVICIOS SOCIALES	
*********112.38	
IMPUESTOS INTERNOS	
*******1,123.80	
SELLADOS	
*******1,123.80	
PERCEP.ING.BR.	
**********0.00	
BONIFICACION	
******23,599.81	
IVA	
*****139,576.02	
PREMIO	

RIESGOS ASEGURADOS Y OBJETO DEL SEGURO

13/07/2023	31144.72
13/08/2023	33521.06
13/09/2023	36078.72
13/10/2023	38831.52

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.
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