CAJA DE SEGUROS S. A.
CUIT 30-68320682-1 ING.BRUTOS 901-157682-4
JORGE O'BRIEN 626
5519 SAN JOSE
TEL: 4464731 FAX: 445782
MENDOZA

LA CAJA de ahorro y seguro
GENERALI

* Los seguros son emitidos por CAJA DE SEGUROS S.A. (LA CAJA)

# SEGURO DE AUTOMOTORES
# CERTIFICADO DE COBERTURA

Por el presente, CAJA DE SEGUROS S.A., certifica que

CON POLIZA Nº 5090-0197728-12

VIGENCIA desde 12 hs. del 28-05-2023 hasta 12 hs. del 28/11/2023

TOMADOR FERRERO CARLOS FABRICIO

DOMICILIO FERRARI 81
M5584BZA - COLONIA REINA
MENDOZA

DOC. TIPO
CT

NUMERO
20-34853604-5

TIENE ASEGURADO / COASEGURADO

RIESGO NRO. 00015 ENDOSO NRO. 00000
PLAN/OPCION 023
CLASE: ACOPLADO
TIPO: ABM2 2 EJES BARANDA S DE MADERA ACOPLADO
AÑO DE FABRICACION 1975
MOTOR: RLT00329
INSCRIPCION EN EL R.U.T.A.: NO DECLARADO

MARCA: MONTENEGRO
PATENTE: RLT329
CHASIS: 32117

USO: OFICIAL / COMERCIAL

CONDICIONES GENERALES, CLAUSULAS ADICIONALES Y ANEXOS INTEGRANTES DE ESTA POLIZA: conforme Res. SSN Nro. 38.708 y modificatorias.
ANEXO I EXCLUSIONES
RIESGOS ASEGURADOS

RESPONSABILIDAD CIVIL: SO-RC 06.1,CG-RC 01.1,CG-RC 02.1,CG-RC 03.1,CG-RC 04.1,CG-RC 05.1,

CG-RC 1.1 RESPONSABLIDAD CIVIL EN LA REPUBLICA ARGENTINA HASTA $85.000.000 POR ACONTECIMIENTO

CLAUSULAS ADICIONALES
RESPONSABILIDAD CIVIL
CA-RC 02.1,CA-RC 05.1,CA-RC 05.2,
CA-RC 02.1 Unidades Tractoras y/o Remolcadas ( Excluídos los vehículos de auxilio )

CA-RC 05.1 Limitación de la Cobertura de Responsabilidad Civil Hacia Terceros Transportados y no transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a Aerodrómos o Aeropuertos
CA-RC 05.2 Limitación de la Cobertura de Responsabilidad Civil Hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a Campos Petrolíferos
CA-RC 05.1 y CA-RC 05.2

| | |
|---|---|
| a) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados | $3.900.000 |
| b) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados | $3.900.000 |
| c) Daños materiales a cosas de terceros | $3.900.000 |
| Suma máxima por acontecimiento : | $7.800.000 |

COMUNES
CA-CO 06.1,CA-CO 11.1,CA-CO 14.1,CA-CO 13.1,CA-CO 13.2,CA-CO 04.1,
CA-CO 04.1 Renovación Automática
CA-CO 06.1 Cobranza del premio
CA-CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
OILTANKING EBYTEM SA 30-65883952-3
CA-CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
OILTANKING EBYTEM SA 30-65883952-3
Kilómetros de vuelta ,
Servicios de Asistencia Anuales , Servicios de Asistencia Mensuales .
"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y b) Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA-CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante.
En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habículo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que



Scanned by TapScanner

5090019772812040O9

Sra\Sr.
FERRERO CARLOS FABRICIO
FERRARI 81
M5584BZA - COLONIA REINA
MENDOZA
DOM.ELECTR: diegoferrero2019@gmail.com
CELULAR NUMERO: 5492615432755

CAJA DE SEGUROS S. A.
C.U.I.T 30-66320562-1 ING.BRUTOS 901-157682-4
JORGE O'BRIEN 628
5519 - SAN JOSE
MENDOZA
TEL. 4464731 FAX. 446782

LA CAJA de ahorro y seguro
GENERALI

ASEGURADO Y/O TOMADOR
FERRERO CARLOS FABRICIO

| ENTIDAD | SECC. | PÓLIZA | FACTURA | DÍGITO |
|---|---|---|---|---|
| 501 | 004 | 5090-0197728-12 | 1 | 7 |

PRODUCTO
AUTOMOVILES FLOTA

## RECIBO DE PAGO DE PREMIO

| CUOTA | ENDOSO | VENCIMIENTO | MONEDA \ IMPORTE |
|---|---|---|---|
| 06 | 00000 | 25-10-2023 | $83.255,00 |

TALON PARA EL CLIENTE - SELLAR AL DORSO

SON :
OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS **********

## RECIBO DE PAGO DE PREMIO

| CUOTA | ENDOSO | VENCIMIENTO | MONEDA \ IMPORTE |
|---|---|---|---|
| 05 | 00000 | 25-09-2023 | $83.255,00 |

TALON PARA EL CLIENTE - SELLAR AL DORSO

SON :
OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS **********

## RECIBO DE PAGO DE PREMIO

| CUOTA | ENDOSO | VENCIMIENTO | MONEDA \ IMPORTE |
|---|---|---|---|
| 04 | 00000 | 26-08-2023 | $83.255,00 |

TALON PARA EL CLIENTE - SELLAR AL DORSO

SON :
OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS **********

**IMPORTANTE**
Los pagos que se efectúen con cheques o giros que revisten el carácter de condicionales hasta que su importe sea acreditado a favor de La Caja. La aceptación de este pago no supone cancelación de cuotas anteriores que pudieran haber quedado pendientes de pago a la fecha. Si en el momento de producirse el vencimiento de plazo para el pago el premio, éste no se hubiera realizado, la cobertura quedará condicionada a las estipulaciones contenidas en la póliza indicada en el recuadro respectivo. El importe de este recibo podrá abonarse en la Administración Central de esta Empresa, o en cualquiera de sus anexos y filiales propias.

CAJA DE SEGUROS S. A.
C.U.I.T 30-66320562-1
ING.BRUTOS 901-157682-4

AUTOMOVILES FLOTA
ASEGURADO Y/O TOMADOR

RAPIPAGO

Puesto: 014868
Fecha: 23/10/2023 Hora: 11:09:08
Empresa: 176 LA CAJA SEGUROS AUTOS INDIVIDUALES*.
CIA01RAM004009POL5090019772812
Nro.Op:0148681698070352426
Cod.Seg:0D2E5A094A

| Forma de Pago | Importe |
|---|---|
| PESOS | $83,255.00 |
| ** TOTAL ** | $83,255.00 |

037010400950900197728127010604112023018325500 9

ORIGINAL

PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO.
WWW.RAPIPAGO.COM.AR

CAJA DE SEGUROS S. A.
C.U.I.T 30-66320562-1
ING.BRUTOS 901-157682-4

AUTOMOVILES FLOTA
ASEGURADO Y/O TOMADOR

RAPIPAGO

Puesto: 016604
Fecha: 21/09/2023 Hora: 18:41:35
Empresa: 176 LA CAJA SEGUROS AUTOS INDIVIDUALES*.
CIA01RAM004009POL5090019772812
Nro.Op:0166041695332536734
Cod.Seg:34886244B0

| Forma de Pago | Importe |
|---|---|
| PESOS | $83,255.00 |
| ** TOTAL ** | $83,255.00 |

037010400950900197728127010505102023018325500 3

ORIGINAL

PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO.
WWW.RAPIPAGO.COM.AR

CAJA DE SEGUROS S. A.
C.U.I.T 30-66320562-1
ING.BRUTOS 901-157682-4

AUTOMOVILES FLOTA

RAPIPAGO

Puesto: 016604
Fecha: 25/08/2023 Hora: 10:24:22
s: 176 LA CAJA SEGUROS AUTOS INDIVIDUALES*.
AM004009POL5090019772812
:0166041692969928047
g:9ABE8E14F8

| de Pago | Importe |
|---|---|
| | $83,255.00 |
| AL ** | $83,255.00 |

400950900197728127010405092023018325500 9

AL

PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO.
WWW.RAPIPAGO.COM.AR

Scanned by TapScanner

**SAN CRISTOBAL S.M.S.G.**

AV. SAN MARTIN 621 - (5500) MENDOZA - TEL: (0261) 5209400
mendoza@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

San Cristóbal Seguros

## Información de póliza

| TOMADOR / ASEGURADO | N° SOCIO | RAMO | PÓLIZA | ENDOSO |
|---|---|---|---|---|
| SCOLLO JOSE GASTON | 07-08013549 | AUTOMOTORES | 01-07-01-30447941 | 0 |
| **DIRECCIÓN** | **DNI/CUIT** | **INCISO** | **LUGAR Y FECHA EMISIÓN** | |
| 1° Barrio Municipal M.1 C.22 | D.N.I. 36746140 | 0001 | MENDOZA, 05/09/2023 | |
| **PROVINCIA** | **COND. IVA** | **VIGENCIA DESDE** | **VIGENCIA HASTA** | |
| 5570 GENERAL SAN MARTIN, MENDOZA | Consumidor final | 00HS. del 22/09/2023 | 00HS. del 22/12/2023 | |

## Datos del Vehículo

| CATEGORÍA | MARCA Y MODELO | VERSIÓN | AÑO |
|---|---|---|---|
| Camión Más de 3.5 TT | IVECO 190 | 29 N | 1996 |
| **MOTOR** | **CHASIS** | **USO** | **PATENTE** |
| 821002031S022021A | 8AT190NBATX035316 | Comercial - Transporte de Cargas Generales | ARN204 |
| **COMBUSTIBLE** | **COMBUSTIBLE ADICIONAL** | **UBICACIÓN DEL RIESGO** | |
| Diesel | | 1° Barrio Municipal M.1 C.22 5570 GENERAL SAN MARTIN, MENDOZA | |

## Información de la cobertura

| COBERTURA(*) | SUMA ASEGURADA VEHICULO | AJUSTE AUTOMÁTICO DE SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|
| B1 | $ **10.828.000 | 20% |

- **Responsabilidad Civil del asegurado y/o conductor**
- **Incendio Total**
- **Robo/Hurto Total**

(*) El detalle de todas las coberturas, límites y cláusulas aplicables, se encuentran al dorso del presente documento. Recordá que ante cualquier duda podes consultar a tu Productor, como así también que toda la documentación que conforma el contrato, se encuentra a disposición en el Portal de Autogestión (https://autogestion.sancristobal.com.ar) y en la APP de San Cristóbal Seguros (Disponible para Android y IOS).

| | |
|---|---|
| **Premio** | **$ **93.668,00** |

Esta póliza ha sido aprobada por Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución N° 38.708 y modificatorias. Cuando el texto de la póliza 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. La presente es válida como comprobante (R.G. N° 1.415 Anexo I, Apartado "A", inc. d)

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El Asegurado que se identifica en este Frente Detalle tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al tomador del presente seguro.

| PRODUCTOR | MATRÍCULA |
|---|---|
| 07-002655 - TELLO ALEJANDRO JAVIER | 55745 |
| **ORGANIZADOR** | |
| 07-900001 - SAN CRISTOBAL | |

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

Diego Guaita
Gerente General

Verifique aquí los principales datos de su póliza

| TOMADOR / ASEGURADO | N° SOCIO | RAMO | PÓLIZA/FACTURA | ENDOSO | INCISO |
|---|---|---|---|---|---|
| SCOLLO JOSE GASTON | 07-08013549 | AUTOMOTORES | 01-07-01-30447941 | 0 | 0001 |

## Coberturas Básicas

| | |
|---|---|
| **RC Vehiculo** (CG-RC 1.1, CG-RC 3.1, CG-RC 4.1, CG-RC 5.1) | **$85.000.000** |
| **Incendio Total** (CG-IN 1.1, CG-IN 4.2) | **$10.828.000** |
| **Robo Total** (CG-RH 1.1, CG-RH 4.2) | **$10.828.000** |

## Coberturas Adicionales

| | |
|---|---|
| **Baja Vehiculo** (CA-CO 9.1) | **$33.000** |

## Cobertura en el Exterior (BRASIL - PARAGUAY - URUGUAY - BOLIVIA - CHILE - PERÚ)

| | |
|---|---|
| **Póliza Unica del Transportador Carretero Internacional - Cono Sur** (CO-EX 1.1) | **según tarjeta de cobertura en el exterior** |
| **Extensión de las Coberturas de Robo o Hurto a Países de Sudamérica -** (CO-EX 4.1) | **$10.828.000** |
| **Extensión de la Cobertura de Incendio a Países de Sudamérica -** (CO-EX 8.1) | **$10.828.000** |

## Condiciones Generales - Cláusulas Comunes

-CG-CO 10.1: Pago de la prima
-CG-CO 11.1: Caducidad por incumplimiento de obligaciones y cargas
-CG-CO 12.1: Verificación del siniestro
-CG-CO 13.1: Domicilio para denuncias y declaraciones
-CG-CO 14.1: Cómputos de los plazos
-CG-CO 15.1: Prórroga de jurisdicción
-CG-CO 16.1: Importante Advertencias al Asegurado
-CG-CO 17.1: Cláusula de Interpretación
-CG-CO 18.1: Preeminencia Normativa
-CG-CO 2.2: Vehículos entrados al país con franquicias aduaneras
-CG-CO 3.1: Prueba instrumental y pago de la indemnización
-CG-CO 4.1: Gastos de traslado y estadía
-CG-CO 5.1: Cargas especiales del asegurado
-CG-CO 6.2: Medida de la prestación
-CG-CO 7.1: Dolo o Culpa Grave
-CG-CO 8.1: Privación de uso
-CG-CO 9.1: Rescisión unilateral

## Cláusulas Adicionales

-CA-CC 4.2: Ajuste Automático con Pago Anticipado
-CA-CC 9.1: Aplicación de Tasas Diferenciales por Lugar de Residencia del Asegurado. Zona de Bajo riesgo. Cambio de Domicilio
-CA-CO 1.1: Titularidad del dominio
-CA-CO 14.1: Prevención de Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo
-CA-CO 6.1: Cobranza del Premio
-CA-CO 9.1: Cobertura limitada por baja del vehículo
-CA-RC 11.1: Cobertura de Daño Ambiental
-CA-RC 12.1: Cobertura por Gastos de Remediación Ambiental
-CA-RC 2.1: Unidades Tractoras y/o Remolcadas (Excluidos los vehículos de auxilio)
-CA-RC 5.1: Limitación de la Cobertura de Responsabilidad Civil Hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a Aeródromos o Aeropuertos
-CA-RC 5.2: Limitación de la Cobertura de Responsabilidad Civil Hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a Campos Petrolíferos

## Observaciones

***) Anexo Resolución de la Unidad de Información Financiera (UIF)**

***) Póliza básica del seguro obligatorio de responsabilidad civil. Artículo 68 de la ley n° 24.449 (SO RC 6.1)**

**- Límites de la Cobertura de Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a aeródromos o aeropuertos (Cláusula CA-RC 5.1):**

## Observaciones (continuación)

a) Lesiones y/o muerte a terceros transportados (*) $ 3.900.000
b) Lesiones y/o muerte a terceros no transportados $ 3.900.000
c) Daños materiales a cosas de terceros $ 3.900.000
(*) Cuando este riesgo se comprende en la cobertura.

**- Límites de la Cobertura de Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a campos petrolíferos (Cláusula CA-RC 5.2):**
a) Lesiones y/o muerte a terceros transportados (*) $ 3.900.000
b) Lesiones y/o muerte a terceros no transportados $ 3.900.000
c) Daños materiales a cosas de terceros $ 3.900.000
(*) Cuando este riesgo se comprende en la cobertura.

**- Límite de cobertura por daño ambiental (Cláusula CA-RC 11.1):** está contemplado dentro del importe informado como LÍMITE MÁXIMO POR ACONTECIMIENTO (CG-RC 1.1)

**- Límite de cobertura por daño ambiental (Cláusula CA-RC 12.1):** está contemplado dentro del importe informado como LÍMITE MÁXIMO POR ACONTECIMIENTO (CG-RC 1.1)

**- Sumas aseguradas y límites máximos de responsabilidad en exceso de los establecidos en la Cláusula CO-EX 1.1 Seguro de Responsabilidad Civil del Transportador Carretero de Viaje Internacional por los Territorios de los Países del Cono Sur (Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Paraguay, Perú y Uruguay) - Daños Causados a Personas o Cosas Transportadas o no, a Excepción de la Carga Transportada (Clausula CO-EX 11.1):**
5.1.1. - Para daños a terceros no transportados
a) Muerte y/o daños personales: u$s 50.000.- por persona
b) Daños materiales: u$s 30.000.- por bien
Límite por evento - u$s 200.000
5.1.2. - Para daños a pasajeros
a) Muerte y/o daños personales: u$s 50.000.- por persona - u$s 240.000 por evento
b) Daños materiales: u$s 1.000.- por persona - u$s 10.000.- por evento

## Advertencias al Asegurado

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.
- 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.
- Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia (CA-CC 9.1).

## Servicio Atención al Asegurado

**- Para consultas o reclamos, comunicarse con San Cristóbal S.M.S.G. al teléfono 0810 222 8887 o mediante correo electrónico a** atencioncliente@sancristobal.com.ar
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 0810-222-8887. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.sancristobal.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."

## Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Siniestros Viales

- 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

**SAN CRISTOBAL S.M.S.G.**

AV. SAN MARTIN 621 - (5500) MENDOZA - TEL: (0261) 5209400
mendoza@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

San Cristóbal Seguros

## Información de póliza

| TOMADOR / ASEGURADO | N° SOCIO | RAMO | PÓLIZA | ENDOSO |
|---|---|---|---|---|
| SCOLLO JOSE GASTON | 07-08013549 | AUTOMOTORES | 01-07-01-30447941 | 0 |
| **DIRECCIÓN** | **DNI/CUIT** | **INCISO** | **LUGAR Y FECHA EMISIÓN** | |
| 1° Barrio Municipal M.1 C.22 | D.N.I. 36746140 | 0001 | MENDOZA, 05/09/2023 | |
| **PROVINCIA** | **COND. IVA** | **VIGENCIA DESDE** | **VIGENCIA HASTA** | |
| 5570 GENERAL SAN MARTIN, MENDOZA | Consumidor final | 00HS. del 22/09/2023 | 00HS. del 22/12/2023 | |

## Datos del Vehículo

| CATEGORÍA | MARCA Y MODELO | VERSIÓN | AÑO |
|---|---|---|---|
| Camión Más de 3.5 TT | IVECO 190 | 29 N | 1996 |
| **MOTOR** | **CHASIS** | **USO** | **PATENTE** |
| 821002031S022021A | 8AT190NBATX035316 | Comercial - Transporte de Cargas Generales | ARN204 |
| **COMBUSTIBLE** | **COMBUSTIBLE ADICIONAL** | **UBICACIÓN DEL RIESGO** | |
| Diesel | | 1° Barrio Municipal M.1 C.22 5570 GENERAL SAN MARTIN, MENDOZA | |

## Información de la cobertura

| COBERTURA(*) | SUMA ASEGURADA VEHICULO | AJUSTE AUTOMÁTICO DE SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|
| B1 | $ **10.828.000 | 20% |

- **Responsabilidad Civil del asegurado y/o conductor**
- **Incendio Total**
- **Robo/Hurto Total**

(*) El detalle de todas las coberturas, límites y cláusulas aplicables, se encuentran al dorso del presente documento. Recordá que ante cualquier duda podes consultar a tu Productor, como así también que toda la documentación que conforma el contrato, se encuentra a disposición en el Portal de Autogestión (https://autogestion.sancristobal.com.ar) y en la APP de San Cristóbal Seguros (Disponible para Android y IOS).

| | |
|---|---|
| **Premio** | **$ **93.668,00** |

Esta póliza ha sido aprobada por Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución N° 38.708 y modificatorias. Cuando el texto de la póliza 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. La presente es válida como comprobante (R.G. N° 1.415 Anexo I, Apartado "A", inc. d)

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El Asegurado que se identifica en este Frente Detalle tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al tomador del presente seguro.

| PRODUCTOR | MATRÍCULA |
|---|---|
| 07-002655 - TELLO ALEJANDRO JAVIER | 55745 |
| **ORGANIZADOR** | |
| 07-900001 - SAN CRISTOBAL | |

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

Diego Guaita
Gerente General

Verifique aquí los principales datos de su póliza

| TOMADOR / ASEGURADO | N° SOCIO | RAMO | PÓLIZA/FACTURA | ENDOSO | INCISO |
|---|---|---|---|---|---|
| SCOLLO JOSE GASTON | 07-08013549 | AUTOMOTORES | 01-07-01-30447941 | 0 | 0001 |

## Coberturas Básicas

| | |
|---|---|
| **RC Vehiculo** (CG-RC 1.1, CG-RC 3.1, CG-RC 4.1, CG-RC 5.1) | **$85.000.000** |
| **Incendio Total** (CG-IN 1.1, CG-IN 4.2) | **$10.828.000** |
| **Robo Total** (CG-RH 1.1, CG-RH 4.2) | **$10.828.000** |

## Coberturas Adicionales

| | |
|---|---|
| **Baja Vehiculo** (CA-CO 9.1) | **$33.000** |

## Cobertura en el Exterior (BRASIL - PARAGUAY - URUGUAY - BOLIVIA - CHILE - PERÚ)

| | |
|---|---|
| **Póliza Unica del Transportador Carretero Internacional - Cono Sur** (CO-EX 1.1) | **según tarjeta de cobertura en el exterior** |
| **Extensión de las Coberturas de Robo o Hurto a Países de Sudamérica -** (CO-EX 4.1) | **$10.828.000** |
| **Extensión de la Cobertura de Incendio a Países de Sudamérica -** (CO-EX 8.1) | **$10.828.000** |

## Condiciones Generales - Cláusulas Comunes

-CG-CO 10.1: Pago de la prima
-CG-CO 11.1: Caducidad por incumplimiento de obligaciones y cargas
-CG-CO 12.1: Verificación del siniestro
-CG-CO 13.1: Domicilio para denuncias y declaraciones
-CG-CO 14.1: Cómputos de los plazos
-CG-CO 15.1: Prórroga de jurisdicción
-CG-CO 16.1: Importante Advertencias al Asegurado
-CG-CO 17.1: Cláusula de Interpretación
-CG-CO 18.1: Preeminencia Normativa
-CG-CO 2.2: Vehículos entrados al país con franquicias aduaneras
-CG-CO 3.1: Prueba instrumental y pago de la indemnización
-CG-CO 4.1: Gastos de traslado y estadía
-CG-CO 5.1: Cargas especiales del asegurado
-CG-CO 6.2: Medida de la prestación
-CG-CO 7.1: Dolo o Culpa Grave
-CG-CO 8.1: Privación de uso
-CG-CO 9.1: Rescisión unilateral

## Cláusulas Adicionales

-CA-CC 4.2: Ajuste Automático con Pago Anticipado
-CA-CC 9.1: Aplicación de Tasas Diferenciales por Lugar de Residencia del Asegurado. Zona de Bajo riesgo. Cambio de Domicilio
-CA-CO 1.1: Titularidad del dominio
-CA-CO 14.1: Prevención de Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo
-CA-CO 6.1: Cobranza del Premio
-CA-CO 9.1: Cobertura limitada por baja del vehículo
-CA-RC 11.1: Cobertura de Daño Ambiental
-CA-RC 12.1: Cobertura por Gastos de Remediación Ambiental
-CA-RC 2.1: Unidades Tractoras y/o Remolcadas (Excluidos los vehículos de auxilio)
-CA-RC 5.1: Limitación de la Cobertura de Responsabilidad Civil Hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a Aeródromos o Aeropuertos
-CA-RC 5.2: Limitación de la Cobertura de Responsabilidad Civil Hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a Campos Petrolíferos

## Observaciones

***) Anexo Resolución de la Unidad de Información Financiera (UIF)**

***) Póliza básica del seguro obligatorio de responsabilidad civil. Artículo 68 de la ley n° 24.449 (SO RC 6.1)**

**- Límites de la Cobertura de Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a aeródromos o aeropuertos (Cláusula CA-RC 5.1):**

## Observaciones (continuación)

a) Lesiones y/o muerte a terceros transportados (*) $ 3.900.000
b) Lesiones y/o muerte a terceros no transportados $ 3.900.000
c) Daños materiales a cosas de terceros $ 3.900.000
(*) Cuando este riesgo se comprende en la cobertura.

**- Límites de la Cobertura de Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a campos petrolíferos (Cláusula CA-RC 5.2):**
a) Lesiones y/o muerte a terceros transportados (*) $ 3.900.000
b) Lesiones y/o muerte a terceros no transportados $ 3.900.000
c) Daños materiales a cosas de terceros $ 3.900.000
(*) Cuando este riesgo se comprende en la cobertura.

**- Límite de cobertura por daño ambiental (Cláusula CA-RC 11.1):** está contemplado dentro del importe informado como LÍMITE MÁXIMO POR ACONTECIMIENTO (CG-RC 1.1)

**- Límite de cobertura por daño ambiental (Cláusula CA-RC 12.1):** está contemplado dentro del importe informado como LÍMITE MÁXIMO POR ACONTECIMIENTO (CG-RC 1.1)

**- Sumas aseguradas y límites máximos de responsabilidad en exceso de los establecidos en la Cláusula CO-EX 1.1 Seguro de Responsabilidad Civil del Transportador Carretero de Viaje Internacional por los Territorios de los Países del Cono Sur (Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Paraguay, Perú y Uruguay) - Daños Causados a Personas o Cosas Transportadas o no, a Excepción de la Carga Transportada (Clausula CO-EX 11.1):**
5.1.1. - Para daños a terceros no transportados
a) Muerte y/o daños personales: u$s 50.000.- por persona
b) Daños materiales: u$s 30.000.- por bien
Límite por evento - u$s 200.000
5.1.2. - Para daños a pasajeros
a) Muerte y/o daños personales: u$s 50.000.- por persona - u$s 240.000 por evento
b) Daños materiales: u$s 1.000.- por persona - u$s 10.000.- por evento

## Advertencias al Asegurado

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.
- 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.
- Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia (CA-CC 9.1).

## Servicio Atención al Asegurado

**- Para consultas o reclamos, comunicarse con San Cristóbal S.M.S.G. al teléfono 0810 222 8887 o mediante correo electrónico a** atencioncliente@sancristobal.com.ar
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 0810-222-8887. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.sancristobal.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."

## Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Siniestros Viales

- 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

San Cristóbal
Seguros

**Asistencia 24 : 0810-222-8887 / 0810-444-0100**
AV. SAN MARTIN 621 - (5500) MENDOZA - TEL: (0261) 5209400
mendoza@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

## Comprobante de Pago

| | | |
|---|---|---|
| CUENTA<br>**01-00597459** | ASEGURADO<br>**SCOLLO JOSE GASTON** | EMISIÓN COMPROBANTE<br>**27/09/2023** |
| PÓLIZA<br>**01-07-01-30447941** | VIGENCIA<br>**22/09/2023 - 22/12/2023** | |
| RAMO<br>**Automotores** | SUBRAMO<br>**Auto** | |
| VEHÍCULO<br>**IVECO 190 29 N** | AÑO<br>**1996** | PATENTE<br>**ARN204** |
| MOTOR<br>**821002031S022021A** | CHASIS<br>**8AT190NBATX035316** | |
| MODALIDAD DE PAGO<br>**EFECTIVO** | PAGO APLICADO<br>**31/05/2023** | PRÓXIMO VTO.<br>**07/10/2023** |
| PRODUCTOR<br>**07-002655** | ORGANIZADOR<br>**07-900001** | SUC.<br>**07** |

Nota
El presente comprobante de pago no implica renuncia a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por condiciones de póliza.
Este comprobante lleva firma facsimilar, conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento de la Actividad Aseguradora.
El presente comprobante de pago es válido hasta la fecha del próximo vencimiento 07/10/2023.

Diego Guaita
Gerente General

San Cristóbal
Seguros

**Asistencia 24 : 0810-222-8887 / 0810-444-0100**
AV. SAN MARTIN 621 - (5500) MENDOZA - TEL: (0261) 5209400
mendoza@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

## Comprobante de Pago

| | | |
|---|---|---|
| CUENTA<br>**01-00597459** | ASEGURADO<br>**SCOLLO JOSE GASTON** | EMISIÓN COMPROBANTE<br>**27/09/2023** |
| PÓLIZA<br>**01-07-01-30447941** | VIGENCIA<br>**22/09/2023 - 22/12/2023** | |
| RAMO<br>**Automotores** | SUBRAMO<br>**Auto** | |
| VEHÍCULO<br>**IVECO 190 29 N** | AÑO<br>**1996** | PATENTE<br>**ARN204** |
| MOTOR<br>**821002031S022021A** | CHASIS<br>**8AT190NBATX035316** | |
| MODALIDAD DE PAGO<br>**EFECTIVO** | PAGO APLICADO<br>**31/05/2023** | PRÓXIMO VTO.<br>**07/10/2023** |
| PRODUCTOR<br>**07-002655** | ORGANIZADOR<br>**07-900001** | SUC.<br>**07** |

Nota
El presente comprobante de pago no implica renuncia a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por condiciones de póliza.
Este comprobante lleva firma facsimilar, conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento de la Actividad Aseguradora.
El presente comprobante de pago es válido hasta la fecha del próximo vencimiento 07/10/2023.

Diego Guaita
Gerente General

San Cristóbal
Seguros

**Asistencia 24 : 0810-222-8887 / 0810-444-0100**
AV. SAN MARTIN 621 - (5500) MENDOZA - TEL: (0261) 5209400
mendoza@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

## Comprobante de Pago

| | | |
|---|---|---|
| CUENTA<br>**01-00597459** | ASEGURADO<br>**SCOLLO JOSE GASTON** | EMISIÓN COMPROBANTE<br>**27/09/2023** |
| PÓLIZA<br>**01-07-01-30447941** | VIGENCIA<br>**22/09/2023 - 22/12/2023** | |
| RAMO<br>**Automotores** | SUBRAMO<br>**Auto** | |
| VEHÍCULO<br>**IVECO 190 29 N** | AÑO<br>**1996** | PATENTE<br>**ARN204** |
| MOTOR<br>**821002031S022021A** | CHASIS<br>**8AT190NBATX035316** | |
| MODALIDAD DE PAGO<br>**EFECTIVO** | PAGO APLICADO<br>**31/05/2023** | PRÓXIMO VTO.<br>**07/10/2023** |
| PRODUCTOR<br>**07-002655** | ORGANIZADOR<br>**07-900001** | SUC.<br>**07** |

Nota
El presente comprobante de pago no implica renuncia a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por condiciones de póliza.
Este comprobante lleva firma facsimilar, conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento de la Actividad Aseguradora.
El presente comprobante de pago es válido hasta la fecha del próximo vencimiento 07/10/2023.

Diego Guaita
Gerente General

**SAN CRISTOBAL S.M.S.G.**

AV. SAN MARTIN 621 - (5500) MENDOZA - TEL: (0261) 5209400
mendoza@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

San Cristóbal Seguros

## Información de póliza

| TOMADOR / ASEGURADO | N° SOCIO | RAMO | PÓLIZA | ENDOSO |
|---|---|---|---|---|
| SCOLLO JOSE GASTON | 07-08013549 | AUTOMOTORES | 01-07-01-30447941 | 0 |
| **DIRECCIÓN** | **DNI/CUIT** | **INCISO** | **LUGAR Y FECHA EMISIÓN** | |
| 1° Barrio Municipal M.1 C.22 | D.N.I. 36746140 | 0001 | MENDOZA, 05/09/2023 | |
| **PROVINCIA** | **COND. IVA** | **VIGENCIA DESDE** | **VIGENCIA HASTA** | |
| 5570 GENERAL SAN MARTIN, MENDOZA | Consumidor final | 00HS. del 22/09/2023 | 00HS. del 22/12/2023 | |

## Datos del Vehículo

| CATEGORÍA | MARCA Y MODELO | VERSIÓN | AÑO |
|---|---|---|---|
| Camión Más de 3.5 TT | IVECO 190 | 29 N | 1996 |
| **MOTOR** | **CHASIS** | **USO** | **PATENTE** |
| 821002031S022021A | 8AT190NBATX035316 | Comercial - Transporte de Cargas Generales | ARN204 |
| **COMBUSTIBLE** | **COMBUSTIBLE ADICIONAL** | **UBICACIÓN DEL RIESGO** | |
| Diesel | | 1° Barrio Municipal M.1 C.22 5570 GENERAL SAN MARTIN, MENDOZA | |

## Información de la cobertura

| COBERTURA(*) | SUMA ASEGURADA VEHICULO | AJUSTE AUTOMÁTICO DE SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|
| B1 | $ **10.828.000 | 20% |

- **Responsabilidad Civil del asegurado y/o conductor**
- **Incendio Total**
- **Robo/Hurto Total**

(*) El detalle de todas las coberturas, límites y cláusulas aplicables, se encuentran al dorso del presente documento. Recordá que ante cualquier duda podes consultar a tu Productor, como así también que toda la documentación que conforma el contrato, se encuentra a disposición en el Portal de Autogestión (https://autogestion.sancristobal.com.ar) y en la APP de San Cristóbal Seguros (Disponible para Android y IOS).

| | |
|---|---|
| **Premio** | **$ **93.668,00** |

Esta póliza ha sido aprobada por Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución N° 38.708 y modificatorias. Cuando el texto de la póliza 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. La presente es válida como comprobante (R.G. N° 1.415 Anexo I, Apartado "A", inc. d)

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El Asegurado que se identifica en este Frente Detalle tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al tomador del presente seguro.

| PRODUCTOR | MATRÍCULA |
|---|---|
| 07-002655 - TELLO ALEJANDRO JAVIER | 55745 |
| **ORGANIZADOR** | |
| 07-900001 - SAN CRISTOBAL | |

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

Diego Guaita
Gerente General

Verifique aquí los principales datos de su póliza

| TOMADOR / ASEGURADO | N° SOCIO | RAMO | PÓLIZA/FACTURA | ENDOSO | INCISO |
|---|---|---|---|---|---|
| SCOLLO JOSE GASTON | 07-08013549 | AUTOMOTORES | 01-07-01-30447941 | 0 | 0001 |

## Coberturas Básicas

| | |
|---|---|
| **RC Vehiculo** (CG-RC 1.1, CG-RC 3.1, CG-RC 4.1, CG-RC 5.1) | **$85.000.000** |
| **Incendio Total** (CG-IN 1.1, CG-IN 4.2) | **$10.828.000** |
| **Robo Total** (CG-RH 1.1, CG-RH 4.2) | **$10.828.000** |

## Coberturas Adicionales

| | |
|---|---|
| **Baja Vehiculo** (CA-CO 9.1) | **$33.000** |

## Cobertura en el Exterior (BRASIL - PARAGUAY - URUGUAY - BOLIVIA - CHILE - PERÚ)

| | |
|---|---|
| **Póliza Unica del Transportador Carretero Internacional - Cono Sur** (CO-EX 1.1) | **según tarjeta de cobertura en el exterior** |
| **Extensión de las Coberturas de Robo o Hurto a Países de Sudamérica -** (CO-EX 4.1) | **$10.828.000** |
| **Extensión de la Cobertura de Incendio a Países de Sudamérica -** (CO-EX 8.1) | **$10.828.000** |

## Condiciones Generales - Cláusulas Comunes

-CG-CO 10.1: Pago de la prima
-CG-CO 11.1: Caducidad por incumplimiento de obligaciones y cargas
-CG-CO 12.1: Verificación del siniestro
-CG-CO 13.1: Domicilio para denuncias y declaraciones
-CG-CO 14.1: Cómputos de los plazos
-CG-CO 15.1: Prórroga de jurisdicción
-CG-CO 16.1: Importante Advertencias al Asegurado
-CG-CO 17.1: Cláusula de Interpretación
-CG-CO 18.1: Preeminencia Normativa
-CG-CO 2.2: Vehículos entrados al país con franquicias aduaneras
-CG-CO 3.1: Prueba instrumental y pago de la indemnización
-CG-CO 4.1: Gastos de traslado y estadía
-CG-CO 5.1: Cargas especiales del asegurado
-CG-CO 6.2: Medida de la prestación
-CG-CO 7.1: Dolo o Culpa Grave
-CG-CO 8.1: Privación de uso
-CG-CO 9.1: Rescisión unilateral

## Cláusulas Adicionales

-CA-CC 4.2: Ajuste Automático con Pago Anticipado
-CA-CC 9.1: Aplicación de Tasas Diferenciales por Lugar de Residencia del Asegurado. Zona de Bajo riesgo. Cambio de Domicilio
-CA-CO 1.1: Titularidad del dominio
-CA-CO 14.1: Prevención de Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo
-CA-CO 6.1: Cobranza del Premio
-CA-CO 9.1: Cobertura limitada por baja del vehículo
-CA-RC 11.1: Cobertura de Daño Ambiental
-CA-RC 12.1: Cobertura por Gastos de Remediación Ambiental
-CA-RC 2.1: Unidades Tractoras y/o Remolcadas (Excluidos los vehículos de auxilio)
-CA-RC 5.1: Limitación de la Cobertura de Responsabilidad Civil Hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a Aeródromos o Aeropuertos
-CA-RC 5.2: Limitación de la Cobertura de Responsabilidad Civil Hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a Campos Petrolíferos

## Observaciones

***) Anexo Resolución de la Unidad de Información Financiera (UIF)**

***) Póliza básica del seguro obligatorio de responsabilidad civil. Artículo 68 de la ley n° 24.449 (SO RC 6.1)**

**- Límites de la Cobertura de Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a aeródromos o aeropuertos (Cláusula CA-RC 5.1):**

## Observaciones (continuación)

a) Lesiones y/o muerte a terceros transportados (*) $ 3.900.000
b) Lesiones y/o muerte a terceros no transportados $ 3.900.000
c) Daños materiales a cosas de terceros $ 3.900.000
(*) Cuando este riesgo se comprende en la cobertura.

**- Límites de la Cobertura de Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a campos petrolíferos (Cláusula CA-RC 5.2):**
a) Lesiones y/o muerte a terceros transportados (*) $ 3.900.000
b) Lesiones y/o muerte a terceros no transportados $ 3.900.000
c) Daños materiales a cosas de terceros $ 3.900.000
(*) Cuando este riesgo se comprende en la cobertura.

**- Límite de cobertura por daño ambiental (Cláusula CA-RC 11.1):** está contemplado dentro del importe informado como LÍMITE MÁXIMO POR ACONTECIMIENTO (CG-RC 1.1)

**- Límite de cobertura por daño ambiental (Cláusula CA-RC 12.1):** está contemplado dentro del importe informado como LÍMITE MÁXIMO POR ACONTECIMIENTO (CG-RC 1.1)

**- Sumas aseguradas y límites máximos de responsabilidad en exceso de los establecidos en la Cláusula CO-EX 1.1 Seguro de Responsabilidad Civil del Transportador Carretero de Viaje Internacional por los Territorios de los Países del Cono Sur (Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Paraguay, Perú y Uruguay) - Daños Causados a Personas o Cosas Transportadas o no, a Excepción de la Carga Transportada (Clausula CO-EX 11.1):**
5.1.1. - Para daños a terceros no transportados
a) Muerte y/o daños personales: u$s 50.000.- por persona
b) Daños materiales: u$s 30.000.- por bien
Límite por evento - u$s 200.000
5.1.2. - Para daños a pasajeros
a) Muerte y/o daños personales: u$s 50.000.- por persona - u$s 240.000 por evento
b) Daños materiales: u$s 1.000.- por persona - u$s 10.000.- por evento

## Advertencias al Asegurado

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.
- 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.
- Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia (CA-CC 9.1).

## Servicio Atención al Asegurado

**- Para consultas o reclamos, comunicarse con San Cristóbal S.M.S.G. al teléfono 0810 222 8887 o mediante correo electrónico a** atencioncliente@sancristobal.com.ar
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 0810-222-8887. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.sancristobal.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."

## Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Siniestros Viales

- 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

5090019772812040O9

Sra\Sr.
FERRERO CARLOS FABRICIO
FERRARI 81
M5584BZA - COLONIA REINA
MENDOZA
DOM.ELECTR: diegoferrero2019@gmail.com
CELULAR NUMERO: 5492615432755

CAJA DE SEGUROS S. A.
C.U.I.T 30-66320562-1 ING.BRUTOS 901-157682-4
JORGE O'BRIEN 628
5519 - SAN JOSE
MENDOZA
TEL. 4464731 FAX. 446782

LA CAJA de ahorro y seguro
GENERALI

ASEGURADO Y/O TOMADOR
FERRERO CARLOS FABRICIO

| ENTIDAD | SECC. | PÓLIZA | FACTURA | DÍGITO |
|---|---|---|---|---|
| 501 | 004 | 5090-0197728-12 | 1 | 7 |

PRODUCTO
AUTOMOVILES FLOTA

## RECIBO DE PAGO DE PREMIO

| CUOTA | ENDOSO | VENCIMIENTO | MONEDA \ IMPORTE |
|---|---|---|---|
| 06 | 00000 | 25-10-2023 | $83.255,00 |

TALON PARA EL CLIENTE - SELLAR AL DORSO

SON :
OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS **********

## RECIBO DE PAGO DE PREMIO

| CUOTA | ENDOSO | VENCIMIENTO | MONEDA \ IMPORTE |
|---|---|---|---|
| 05 | 00000 | 25-09-2023 | $83.255,00 |

TALON PARA EL CLIENTE - SELLAR AL DORSO

SON :
OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS **********

## RECIBO DE PAGO DE PREMIO

| CUOTA | ENDOSO | VENCIMIENTO | MONEDA \ IMPORTE |
|---|---|---|---|
| 04 | 00000 | 26-08-2023 | $83.255,00 |

TALON PARA EL CLIENTE - SELLAR AL DORSO

SON :
OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS **********

**IMPORTANTE**
Los pagos que se efectúen con cheques o giros que revisten el carácter de condicionales hasta que su importe sea acreditado a favor de La Caja. La aceptación de este pago no supone cancelación de cuotas anteriores que pudieran haber quedado pendientes de pago a la fecha. Si en el momento de producirse el vencimiento de plazo para el pago el premio, éste no se hubiera realizado, la cobertura quedará condicionada a las estipulaciones contenidas en la póliza indicada en el recuadro respectivo. El importe de este recibo podrá abonarse en la Administración Central de esta Empresa, o en cualquiera de sus anexos y filiales propias.

CAJA DE SEGUROS S. A.
C.U.I.T 30-66320562-1
ING.BRUTOS 901-157682-4

AUTOMOVILES FLOTA
ASEGURADO Y/O TOMADOR

RAPIPAGO

Puesto: 014868
Fecha: 23/10/2023 Hora: 11:09:08
Empresa: 176 LA CAJA SEGUROS AUTOS INDIVIDUALES*.
CIA01RAM004009POL5090019772812
Nro.Op:0148681698070352426
Cod.Seg:0D2E5A094A

| Forma de Pago | Importe |
|---|---|
| PESOS | $83,255.00 |
| ** TOTAL ** | $83,255.00 |

037010400950900197728127010604112023018325500 9

ORIGINAL

PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO.
WWW.RAPIPAGO.COM.AR

CAJA DE SEGUROS S. A.
C.U.I.T 30-66320562-1
ING.BRUTOS 901-157682-4

AUTOMOVILES FLOTA
ASEGURADO Y/O TOMADOR

RAPIPAGO

Puesto: 016604
Fecha: 21/09/2023 Hora: 18:41:35
Empresa: 176 LA CAJA SEGUROS AUTOS INDIVIDUALES*.
CIA01RAM004009POL5090019772812
Nro.Op:0166041695332536734
Cod.Seg:34886244B0

| Forma de Pago | Importe |
|---|---|
| PESOS | $83,255.00 |
| ** TOTAL ** | $83,255.00 |

037010400950900197728127010505102023018325500 3

ORIGINAL

PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO.
WWW.RAPIPAGO.COM.AR

CAJA DE SEGUROS S. A.
C.U.I.T 30-66320562-1
ING.BRUTOS 901-157682-4

AUTOMOVILES FLOTA

RAPIPAGO

Puesto: 016604
Fecha: 25/08/2023 Hora: 10:24:22
s: 176 LA CAJA SEGUROS AUTOS INDIVIDUALES*.
AM004009POL5090019772812
:0166041692969928047
g:9ABE8E14F8

| de Pago | Importe |
|---|---|
| | $83,255.00 |
| AL ** | $83,255.00 |

400950900197728127010405092023018325500 9

AL

PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO.
WWW.RAPIPAGO.COM.AR

Scanned by TapScanner