SEGUROS RIVADAVIA

Frente de Póliza

Condiciones Particulares

ASEGURADO GUIZADO, PABLO ARIEL **MAT.** 5620619.4 CUIT 20-31486789-1

PRODUCTOR: CORTES CARLA BRUNELA

DOMICILIO MITRE E H. YRIGOYEN MAT.: 99184
(5622) VILLA ATUEL MENDOZA 00-0-00000-00000 P 21892.5

Entre **SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOPERATIVA LIMITADA** (en adelante **"el Asegurador"**) y el solicitante (en adelante **"el Asegurado"**) se conviene en celebrar un contrato de seguro, sujeto a las condiciones generales, particulares, cláusulas adicionales, exclusiones y límites de la presente póliza. Se incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor.

POLIZA DE SEGURO DE VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS **NUMERO** 13/880394

VIGENCIA

EMISION 24/04/2023 **desde las 12 hs. del** 09/05/2023 **hasta las 12 hs. del** 09/09/2023 **DIAS DE VIGENCIA** 123

CON PRORROGA AUTOMATICA CUATRIMESTRAL HASTA LAS 12 HS. DEL 09/05/2024

LUGAR DE EMISION: La Plata Renovación de Póliza: 13-02-0839343-000

OBJETO DEL SEGURO

CAMION PLAYO MODELO: 2015
MARCA: FORD CAMION CARGO 1932/37 CD
MOTOR: 36525591 CHASSIS: 9BFYEA4Y8FBL91640
PAT.: PFH994 USO: CAMION COMERCIAL

Condiciones Generales: 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-DA 01.1 CG-DA 02.1 CG-DA 04.2 CG-IN 01.1 CG-IN 02.1 CG-IN 04.2 CG-RH 01.1 CG-RH 02.1 CG-RH 04.2 CG-CO 02.2 CG-CO 03.1 CG-CO 04.1 CG-CO 05.1 CG-CO 06.2 CG-CO 07.1 CG-CO 08.1 CG-CO 09.1 CG-CO 10.1 CG-CO 11.1 CG-CO 12.1 CG-CO 13.1 CG-CO 14.1 CG-CO 15.1 CG-CO 16.1 CG-CO 17.1 CG-CO 18.1

Clausulas Adicionales: CA-CC 04.2 CA-CC 09.1 CA-CO 01.1 CA-CO 06.1 CA-CO 14.1 CA-DA 02.1 CA-DR 01.2 CA-RC 02.1 CA-RC 05.1 CA-RC 05.2 CO-EX 01.1 CO-EX 03.1 CO-EX 04.1 CO-EX 05.1 CO-EX 06.1 CO-EX 07.1 CO-EX 08.1

(1) PRIMA PURA

(2) CARGO FINANCIERO

(3) TASA S.S.N. 0,60% I.V.A. 21,00%
INTERNOS 0,10% TASA S.V. 1,00%
SELLOS 0,75% LEY 19518 0,50%

R.G.3337 (D.G.I.) 3,00%
C.S. 6949,00
DJ.INSC. 139
FORMA DE PAGO: 4 CUOTAS

COD. PAGO ELECTRONICO BANELCO: 1302880394000000

PRIMA (1)	126177,25
RECARGOS (2)	14308,76
SUBTOTAL	140486,01
IMPUESTOS Y TASAS (3)	44809,99
PREMIO $	185296,00

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 al 0221 4455001 (opción 1 alternativa 3). Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.segurosrivadavia.com.
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.

ADVERTENCIA: 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 (Artículo 12 de la Ley de Seguros).
Los vocablos "Asegurado", "Tomador" o "Contratante" se usan indistintamente en esta póliza, por lo que debe dárseles el significado que corresponda, según las circunstancias del caso.
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento de la Actividad Aseguradora.

Rosana Ibarrart
Gerente General

Póliza aprobada por SSN. Exp. 3260 - Prov. 8465 - 06/12/1947 - Res. 36100 y modificatorias - 19/09/2011.
SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA. - Casa Central: Av. 7 Nº 755 - B1900DHB - LA PLATA - Tel. 0810-999-3200 - CUIT:30-50005031-0

SEGUROS RIVADAVIA

ROSA DE CORTES NANCY ESTHER
PRODUCTOR/ASESOR DE SEGUROS
DIAGONAL PELLEGRIN 62
GENERAL ALVE (5620) MENDOZA
CUIT 27-13204760.5 MATRICULA 65051 TE.2625-491013
guizadodiego@hotmail.com

GIMENEZ, PABLO DANIEL	2910289.8	PÓLIZA 13/895431	AUTOMOTORES	COB. 13/07734
VIGENCIA DESDE 14/09/2023 AL 14/09/2024	CUOTA 1	VENC. CUOTA 14/09/2023	PRÓX. VENC. 14/10/2023	

MITRE E HIPOLITO YRIGOYEN B VASCONIA VILLA ATUEL MENDOZA cel. 02625 411381 danig_80@hotmail.com

Recibí del asegurado la suma de $ *108202,00 para aplicar al pago de la póliza de SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA., de acuerdo a lo establecido por Resolución N°429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación y Res. N°27.627 y aclaratorias de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

SON PESOS CIENTO OCHO MIL DOSCIENTOS DOS----------

MARCA SCANIA RN 480 LA 6X4 BI/TREN MOD. 2019
PATENTE: AD521GZ MOTOR: 8329145
CAP.ASEG.: 69888500 AJ.AUTOMAT.: 40 %

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

PAGADO

Lugar y fecha: Bial del Padre 10/09/23 Firma: _____

Comprobante de cancelación en: AVENIDA H. YRIGOYEN 159 ESQ. ALMAFUERTE - SAN RAFAEL
DESDE LAS 9:00 HS. A LAS 16:00 HS.

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

P.FACT. 14/09/2023 - 14/01/2024 20230911