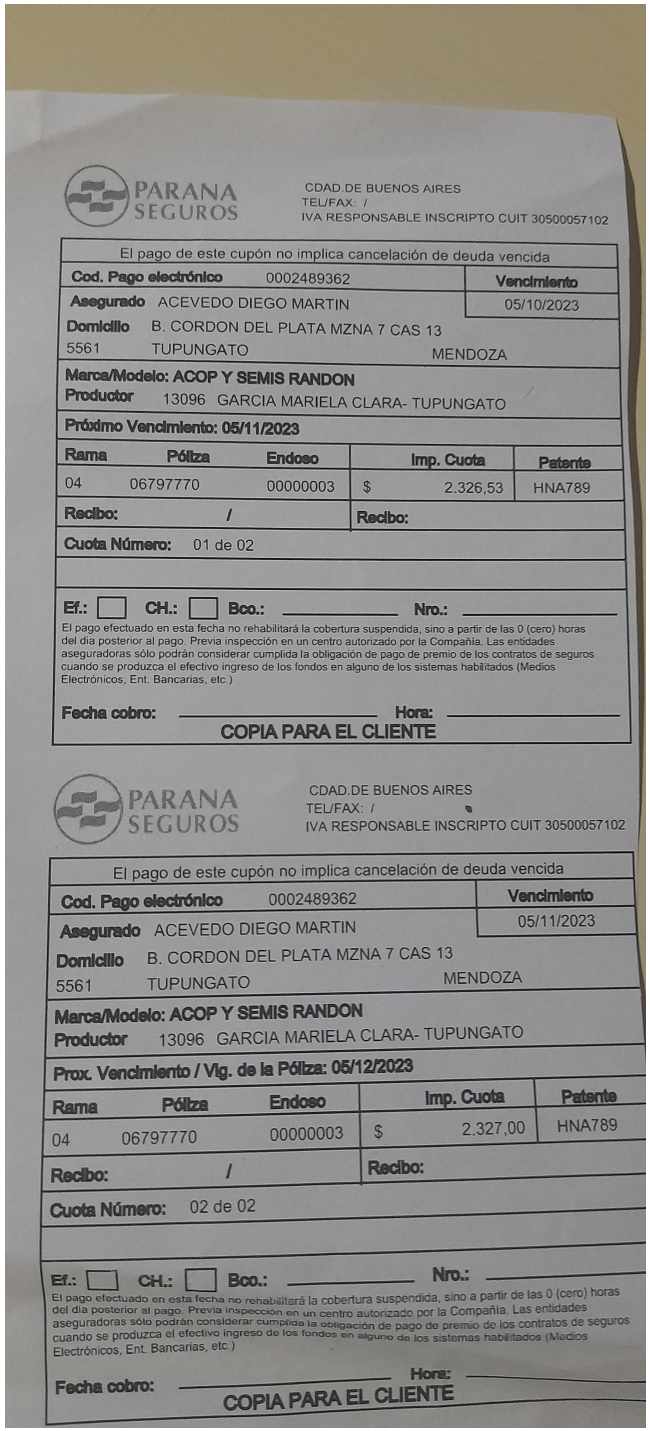


PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

**Cod. Pago electrónico** 0002489362 | **Vencimiento** 05/10/2023

**Asegurado** ACEVEDO DIEGO MARTIN

**Domicilio** B. CORDON DEL PLATA MZNA 7 CAS 13
5561 TUPUNGATO MENDOZA

**Marca/Modelo: ACOP Y SEMIS RANDON**
**Productor** 13096 GARCIA MARIELA CLARA- TUPUNGATO

**Próximo Vencimiento: 05/11/2023**

| Rama | Póliza | Endoso | Imp. Cuota | Patente |
|---|---|---|---|---|
| 04 | 06797770 | 00000003 | $ 2.326,53 | HNA789 |

**Recibo:** / **Recibo:**

**Cuota Número:** 01 de 02

**Ef.:** ☐ **CH.:** ☐ **Bco.:** _____ **Nro.:** _____

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del dia posterior al pago. Previa inspección en un centro autorizado por la Compañía. Las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.)

**Fecha cobro:** _____ **Hora:** _____

**COPIA PARA EL CLIENTE**

PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

**Cod. Pago electrónico** 0002489362 | **Vencimiento** 05/11/2023

**Asegurado** ACEVEDO DIEGO MARTIN

**Domicilio** B. CORDON DEL PLATA MZNA 7 CAS 13
5561 TUPUNGATO MENDOZA

**Marca/Modelo: ACOP Y SEMIS RANDON**
**Productor** 13096 GARCIA MARIELA CLARA- TUPUNGATO

**Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 05/12/2023**

| Rama | Póliza | Endoso | Imp. Cuota | Patente |
|---|---|---|---|---|
| 04 | 06797770 | 00000003 | $ 2.327,00 | HNA789 |

**Recibo:** / **Recibo:**

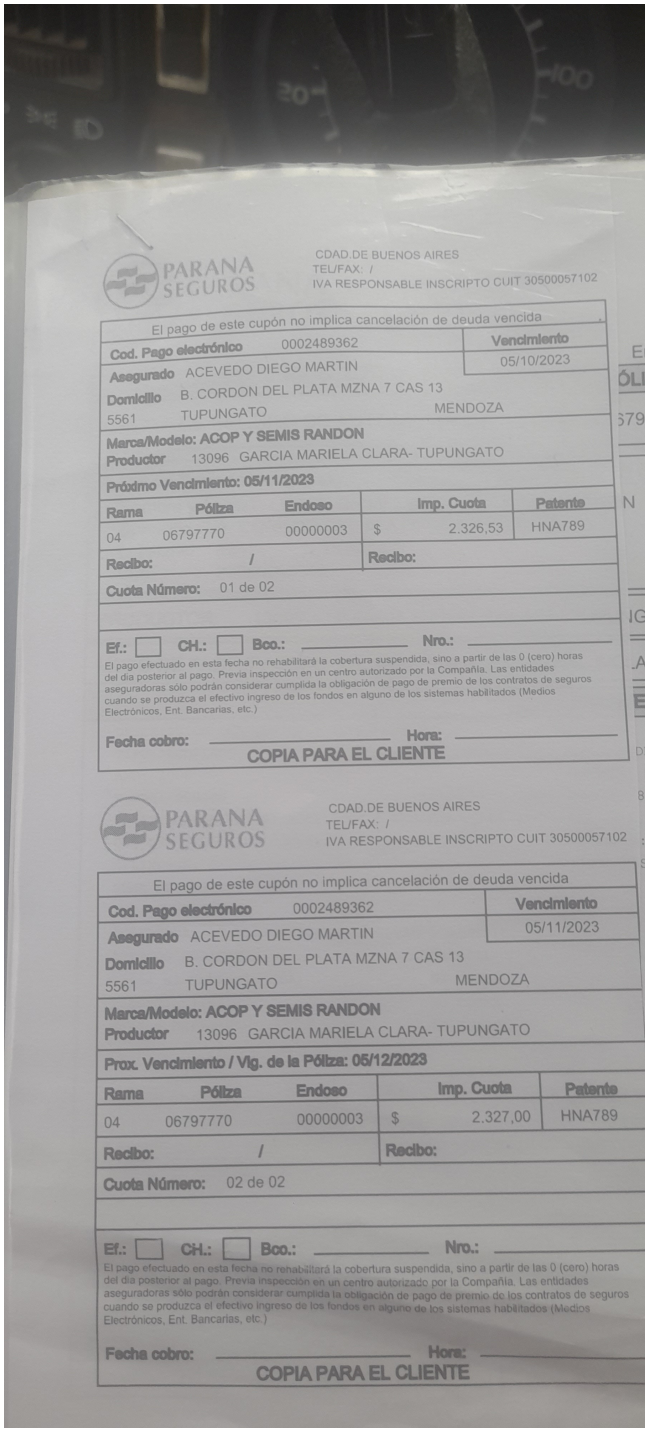
**Cuota Número:** 02 de 02

**Ef.:** ☐ **CH.:** ☐ **Bco.:** _____ **Nro.:** _____

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del dia posterior al pago. Previa inspección en un centro autorizado por la Compañía. Las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.)

**Fecha cobro:** _____ **Hora:** _____

**COPIA PARA EL CLIENTE**



PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

| Cod. Pago electrónico | 0002489362 | Vencimiento |
|---|---|---|
| Asegurado | ACEVEDO DIEGO MARTIN | 05/10/2023 |
| Domicilio | B. CORDON DEL PLATA MZNA 7 CAS 13 | |
| 5561 | TUPUNGATO | MENDOZA |

Marca/Modelo: ACOP Y SEMIS RANDON
Productor 13096 GARCIA MARIELA CLARA- TUPUNGATO

Próximo Vencimiento: 05/11/2023

| Rama | Póliza | Endoso | Imp. Cuota | Patente |
|---|---|---|---|---|
| 04 | 06797770 | 00000003 | $ 2.326,53 | HNA789 |

Recibo: / Recibo:

Cuota Número: 01 de 02

Ef.: ☐ CH.: ☐ Boo.: _____ Nro.: _____

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del día posterior al pago. Previa inspección en un centro autorizado por la Compañía. Las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.)

Fecha cobro: _____ Hora: _____

COPIA PARA EL CLIENTE

PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

| Cod. Pago electrónico | 0002489362 | Vencimiento |
|---|---|---|
| Asegurado | ACEVEDO DIEGO MARTIN | 05/11/2023 |
| Domicilio | B. CORDON DEL PLATA MZNA 7 CAS 13 | |
| 5561 | TUPUNGATO | MENDOZA |

Marca/Modelo: ACOP Y SEMIS RANDON
Productor 13096 GARCIA MARIELA CLARA- TUPUNGATO

Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 05/12/2023

| Rama | Póliza | Endoso | Imp. Cuota | Patente |
|---|---|---|---|---|
| 04 | 06797770 | 00000003 | $ 2.327,00 | HNA789 |

Recibo: / Recibo:

Cuota Número: 02 de 02

Ef.: ☐ CH.: ☐ Boo.: _____ Nro.: _____

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del día posterior al pago. Previa inspección en un centro autorizado por la Compañía. Las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.)

Fecha cobro: _____ Hora: _____

COPIA PARA EL CLIENTE

PARANA SEGUROS

Emitida en CDAD.DE BUENOS AIRES el día 21 de Septiembre de 2023

| SECCIÓN | PÓLIZA Nº | ENDOSO Nº | VIGENCIA |
|---|---|---|---|
| PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMOTORES | 6797770 | 3 | Desde las 12:00 Hs. del 05/10/2023<br>Hasta las 12:00 Hs. del 05/12/2023 |

**Datos del Tomador/Asegurado**

Nombre y Apellido / Razón Social : ACEVEDO DIEGO MARTIN — Cod. Aseg.: 2489362
Domicilio : B. CORDON DEL PLATA MZNA 7 CAS 13
Localidad: 5561 TUPUNGATO — Provincia : MENDOZA
CUIT : 20286846948 — Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

**PRODUCTOR:** 13096 GARCIA MARIELA CLARA- TUPUNGATO **MATRÍCULA N°SSN:** 64329 **CASILLERO:** BMZ

**MODO DE FACTURACIÓN:** PRORROGABLE BIMESTRAL S/CLAUS. CA-CO 7.1

## FRENTE DE PÓLIZA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO:
TIPO: ACOPLADO — MARCA/MODELO: ACOP Y SEMIS RANDON
AÑO: 2008 — PATENTE: HNA789
MOTOR: 000000 — CHASIS: 8BBGRQA3F9M002351
CAPÍTULO/VARIANTES: ACOPLADOS Y SEMIREMOLQUES (3-35-61)
USO DEL VEHÍCULO: COMERCIAL — ASIENTOS: 0
CILINDROS: 0 — TONELADAS: 0
SUMA ASEGURADA: 0,00

COBERTURA: AO RESPONSABILIDAD CIVIL SOLAMENTE. -

| RIESGOS CUBIERTOS | PARCIAL | TOTAL |
|---|---|---|
| Daños al Vehiculo (DA) | NO CUBRE | NO CUBRE |
| Incendio (IN) | NO CUBRE | NO CUBRE |
| Robo o Hurto (RH) | NO CUBRE | NO CUBRE |

RESPONSABILIDAD CIVIL

SEGURO OBLIGATORIO ART. 68 LEY N° 24.449.- SO-RC 6.1 LIMITE POR ACONTECIMIENTO: $ 3.900.000
SEGURO VOLUNTARIO CG-RC RES.2022-739 SSN LIMITE POR ACONTECIMIENTO: $ 85.000.000,00.

Este seguro no ampara riesgo alguno sobre vehículos destinados a Remise, Taxímetro, de alquiler con o sin chofer, o que sea destinado para el transporte oneroso de pasajeros en cualquiera de sus formas.

ACREEDOR PRENDARIO : No posee

| MONEDA | PRIMA | REC.ADMINISTR. | REC. FINANCIERO | DER.EMISION | SUB TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| $ | 3.455,35 | 0,00 | 276,43 | 0,00 | 3.731,78 |

| T.SUP. + S.S. | INT. + SELL. | I.V.A. | R.G. 3337 | IVA RFI (*) | I.BRUTOS | Ley 26363 | PREMIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 41,05 | 59,71 | 725,62 | 0,00 | 58,05 | 0,00 | 37,32 | 4.653,53 |

| FORMA DE PAGO | VENCIMIENTO 1° CUOTA |
|---|---|
| PAGO MANUAL - CODIGO DE PAGO ELECTRONICO: 0002489362 | 05/10/2023 |

as condiciones generales anexas y las cláusulas especiales que seguidamente se mencionan forman parte de esta póliza. PÓLIZA RENOVADA

O-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.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 CG-CO.14.1 **********
G-CO.15.1 CG-CO.16.1 CG-CO.17.1 CG-CO.18.1 CA-RC.2.1 CA-RC.5.1 CA-RC.5.2 CA-CC.9.1 CA-CO.6.1 CA-CO.7.1 CA-CO.11.1 CA-CO.14.1**********
**********
**********
**********

CASILLERO BMZ

e PARANA S.A. DE SEGUROS, en adelante EL ASEGURADOR", y quien se designa con el nombre de "TOMADOR/ASEGURADO", se conviene en celebrar el presente contrato de seguro sujeto a las diciones generales y particulares anexas en esta póliza que forman parte integrante de la misma.
ndo el texto de la Póliza difiera del contenido de la propuesta o solicitud del seguro, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro del mes de haber ido la póliza (art.12 de la Ley de Seguros).
ORTANTE:
ntidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.
eclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al/los teléfono/s que figura/n en nuestra web .paranaseguros.com.ar
atos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.paranaseguros.com.ar
so 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, comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar."
odrá consultar las Condiciones Contractuales en www.paranaseguros.com.ar PARANA 24 ASEGURADOS.
egurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación.
d 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 al.

Aldo Gonzalez
Apoderado

PÓLIZA HA SIDO APROBADA POR LA S.S.S.N. POR RESOLUCION N° 39.708

Marca/Modelo: VOLVO CAMION EDC NL 10-320T

**Productor** 13096 GARCIA MARIELA CLARA- TUPUNGATO

**Próximo Vencimiento: 05/11/2023**

| Rama | Póliza | Endoso | Imp. Cuota | Patente |
|---|---|---|---|---|
| 04 | 06797769 | 00000003 | $ 12.307,23 | BPO882 |

**Recibo:** / **Recibo:**

**Cuota Número:** 01 de 02

**Ef.:** ☐ **CH.:** ☐ **Bco.:** _____ **Nro.:** _____

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del día posterior al pago. Previa inspección en un centro autorizado por la Compañía. Las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.)

**Fecha cobro:** _____ **Hora:** _____

**COPIA PARA EL CLIENTE**

Nelly Baigorria
Sub. Productora
codigo 121932

PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

**Cod. Pago electrónico** 0002489362 | **Vencimiento** 05/11/2023

**Asegurado** ACEVEDO DIEGO MARTIN

**Domicilio** B. CORDON DEL PLATA MZNA 7 CAS 13

5561 TUPUNGATO MENDOZA

**Marca/Modelo: VOLVO CAMION EDC NL 10-320T**

**Productor** 13096 GARCIA MARIELA CLARA- TUPUNGATO

**Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 05/12/2023**

| Rama | Póliza | Endoso | Imp. Cuota | Patente |
|---|---|---|---|---|
| 04 | 06797769 | 00000003 | $ 12.308,00 | BPO882 |

**Recibo:** / **Recibo:**

**Cuota Número:** 02 de 02

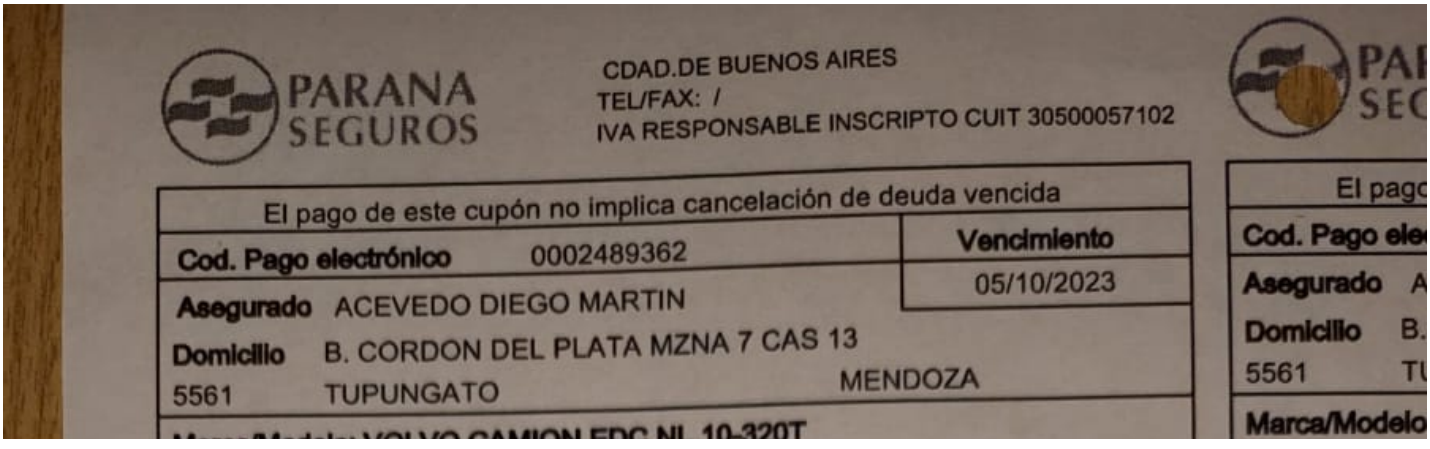
**Ef.:** ☐ **CH.:** ☐ **Bco.:** _____ **Nro.:** _____

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del día posterior al pago. Previa inspección en un centro autorizado por la Compañía. Las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.)

**Fecha cobro:** _____ **Hora:** _____

**COPIA PARA EL CLIENTE**

Nelly Baigorria
Sub. Productora
codigo 121932

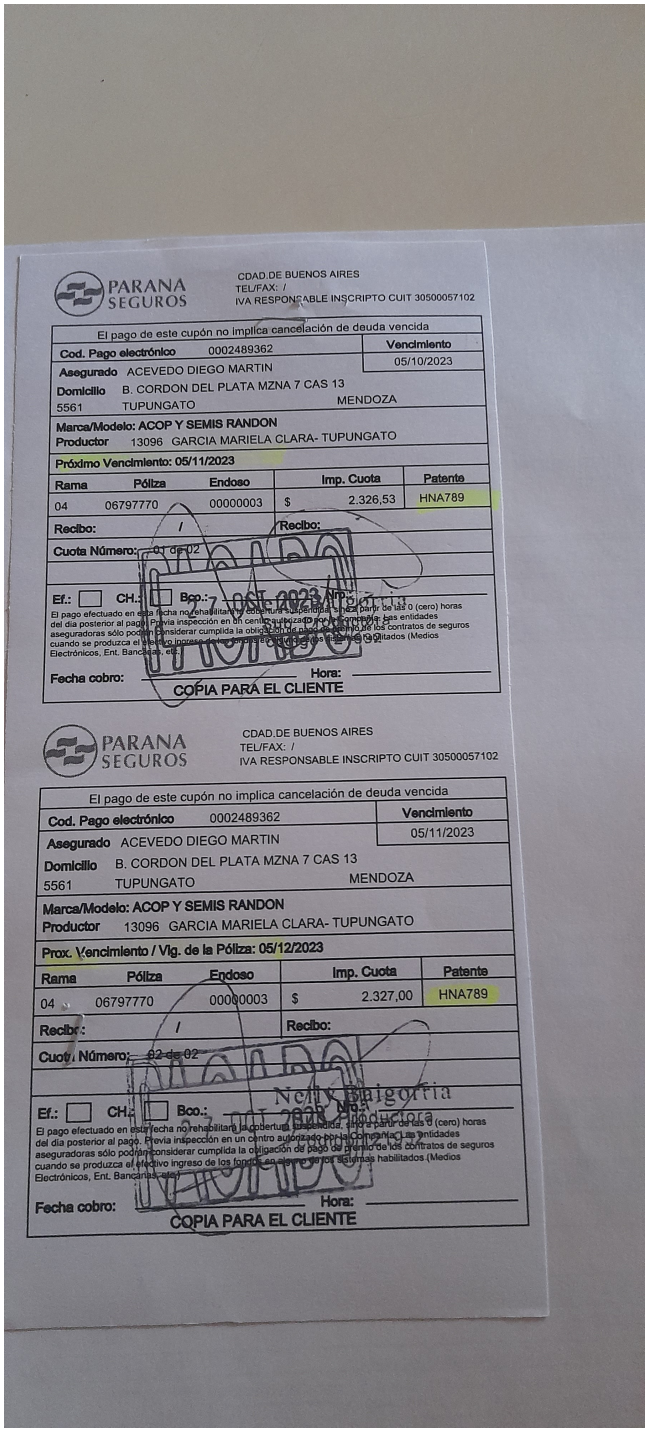


PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

| | |
|---|---|
| **Cod. Pago electrónico** 0002489362 | **Vencimiento** 05/10/2023 |
| **Asegurado** ACEVEDO DIEGO MARTIN | |
| **Domicilio** B. CORDON DEL PLATA MZNA 7 CAS 13 | |
| 5561 TUPUNGATO MENDOZA | |
| **Marca/Modelo** VOLVO CAMION FDC NL 10-320T | |



PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

**Cod. Pago electrónico** 0002489362 | **Vencimiento** 05/10/2023

**Asegurado** ACEVEDO DIEGO MARTIN

**Domicilio** B. CORDON DEL PLATA MZNA 7 CAS 13
5561 TUPUNGATO MENDOZA

**Marca/Modelo: ACOP Y SEMIS RANDON**
**Productor** 13096 GARCIA MARIELA CLARA- TUPUNGATO

**Próximo Vencimiento: 05/11/2023**

| Rama | Póliza | Endoso | Imp. Cuota | Patente |
|---|---|---|---|---|
| 04 | 06797770 | 00000003 | $ 2.326,53 | HNA789 |

**Recibo:** / **Recibo:**

**Cuota Número:** 01 de 02

**Ef.:** ☐ **CH.:** ☐ **Bco.:** **Nro.:**

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del día posterior al pago. Previa inspección en un centro autorizado por la compañía, las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.).

**Fecha cobro:** **Hora:**

COPIA PARA EL CLIENTE

PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

**Cod. Pago electrónico** 0002489362 | **Vencimiento** 05/11/2023

**Asegurado** ACEVEDO DIEGO MARTIN

**Domicilio** B. CORDON DEL PLATA MZNA 7 CAS 13
5561 TUPUNGATO MENDOZA

**Marca/Modelo: ACOP Y SEMIS RANDON**
**Productor** 13096 GARCIA MARIELA CLARA- TUPUNGATO

**Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 05/12/2023**

| Rama | Póliza | Endoso | Imp. Cuota | Patente |
|---|---|---|---|---|
| 04 | 06797770 | 00000003 | $ 2.327,00 | HNA789 |

**Recibo:** / **Recibo:**

**Cuota Número:** 02 de 02

**Ef.:** ☐ **CH.:** ☐ **Bco.:** **Nro.:**

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del día posterior al pago. Previa inspección en un centro autorizado por la compañía, las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.).

**Fecha cobro:** **Hora:**

COPIA PARA EL CLIENTE