INTEGRITY SEGUROS

Cuota: 2
Emitida el 29/06/2023

VCI928-SCHAB HORACIO EMANUEL

Vigencia: del 12/07/2023 al 12/10/2023

Vencimiento cuota: 22/08/2023
Próximo vencimiento: 22/09/2023

Póliza(s): 010000035781540000

Fecha de Pago: __/__/____ Cheque Número[2]: .....
Banco: ..... Importe: .....

JUAN LUIS DE GRACIA
PRODUCTOR ASESOR DE SEGUROS
MAT. S. S. N. 82.569

Para pagar en Pago Fácil sin este comprobante: indicar los 14 dígitos de sección y póliza

COBRADO 11/09/23
FECHA

Código de pago electrónico:	Código de pago Red Link:
01000003578154	002283754

Importe[1]:
$ 7.805,41

[1] El monto a pagar para la cuota acumula los saldos de los anteriores cupones para la misma cuota

[2] Solo cheques del asegurado o de terceros endosados por el asegurado.

Pagos en efectivo: único recibo válido es el emitido por la empresa recaudadora.

Integrity Seguros Argentina S.A.
IVA: Resp. Insc. CUIT: 30-70495126-3
Impuestos Internos Seguros: Inscripto
IIBB: Conv. Mult. N° 901-923085-9

0947290010000035781540000002007805412327 95

ASEGURADO

Domicilio: (C1063ACD) Buenos Aires - TE: (011) 4104-0000
Av. Paseo Colón 357
www.integrityseguros.com.ar

INTĒGRITY
SEGUROS

CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE DO TRANPORTADOR POR ESTRADA EN VIAGEM INTERNACIONAL

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL

Seguradora / Aseguradora:	Segurado / Asegurado SCHAB HORACIO EMANUEL	Apolice N° / Póliza N°:
Intégrity Seguros Argentina S.A.	Endereco / Domicilio GUALEGUAYCHU - Nº 568 - Piso - Dto -VILLA MANTERO (3272 N)	0100000357815400000

Vigencia 12/07/2023 Validez 12/07/2024	Placa / Matrícula VCI925 Chasis - Motor Motor:34193710122736R Chasis:T1419704
País / País República Argentina	Marca-Modelo-Ano / Marca-Modelo-Año: CHEVROLET CAM. CHEVROLET CD 61703/5 1969

Certifica que o veículo cujos dados enumeram - se anteriormente está amparado no risco de responsabilidade civil, seguno os valores e condicoes estabelecidas na XV reunião de ministro de Obras Públicas e Transportes dos Países do Cono Sul Acordo 1.41 (XV).
Esta cobertura compreende os seguintes paises: Republica Federativa del Brasil, R.O.Uruguay, R.Paraguay, Chile, Bolivia, Perú.

Certifica que el vehículo cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de responsabilidad civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la XV Reunion de ministros de Obras Públicas y Transportes de los Países del Cono Sur Acuerdo 1.41 (XV).
Esta cobertura comprende los siguientes países: República Federativa del Brasil, R.O Uruguay, R.Paraguay, Chile, Bolivia, Perú.

Cidade / Ciudad Buenos Aires Data / Fecha 29/06/2023

David Rey Goitia
Apoderado

IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO E EVENTO.
SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHICULO Y EVENTO.

MERCOSUL / MERCOSUR

DANOS A TERCEIROS NAO TRANSPORTADOS. DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS.

Morte, gastos medicos - hospitalarios e/oi danos pessoais Muerte, gastos médicos - hospitalarios y/o daños personales **U$S50.000,00** Por pessoa / Por Persona	**U$S200.000,00**	Límite máximo por evento Límite máximo por evento
Danos materiais Daños materiales **U$S30.000,00** Por pessoa / Por Persona		

Morte, gastos medicos - hospitalarios e/oi danos pessoais / Muerte, gastos médicos - hospitalarios y/o daños personales

DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS. DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS. **U$S50.000,00** Por terceiro / Por tercero	**U$S240.000,00**	Límite máximo por evento Límite máximo por evento
Danos materiais Daños materiales **U$S1.000,00** Por terceiro / Por tercero	**U$S10.000,00**	Límite máximo por evento Límite máximo por evento

ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES. DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTANTES.

PAIS: **BRASIL**	PAIS: **URUGUAY**	PAIS: **PARAGUAY**	PAIS: **BOLIVIA**	PAIS: **CHILE**	PAIS: **PERÚ**
Nome/Nombre LIBERTY PAULISTA SEGUROS Endereco/Dirección Rua Dr. Gerardo C. Moreiera 110 San Paulo - Brasil TE: 1140045423	Nome/Nombre FAR CIA DE SEGUROS S.A. Endereco/Dirección Av. Burgues 3170 Montevideo - Uruguay TE: 22001931	Nome/Nombre EL COMERCIO PARAGUAYO Endereco/Dirección Alberdi 453 Asunción - Paraguay TE: 492324	Nome/Nombre CIA. CIACRUZ DE SEGUROS Endereco/Dirección Calle Colón 288 La Paz - Bolivia TE: 2390521	Nome/Nombre LIBERTY SEGUROS CHILE S.A. Endereco/Dirección Avenida Andrés Bello 2457 P 12 Providencia, Sgo de Chile - Chile TE: 397-2100	Nome/Nombre RIMAC SEGUROS S.A. Endereco/Dirección Las Begonias 475 Piso 2 San Isidro - Lima - Peru TE: 4111111

Atención al Cliente 0800-222-3700. Desde el exterior con cobro revertido (005411) 4977-7744. Línea Alternativa(011) 4977-7744.

PARA SER PRESENTADA ANTE AUTORIDADES COMPETENTES EN CASO DE SER REQUERIDA

La posesión de este comprobante obligatorio sera prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el articulo 68 de la ley N° 24.449.

Conforme el artículo 9° de la Disposición N°78/2009 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 la Constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.

SERVICIO DE ASISTENCIA INTÉGRITY
Argentina: 0800-222-3700 | Desde el exterior: (005411) 4977-7744
Línea alternativa: (011) 4977-7744 (las 24 hs)
Intégrity Respaldo: 0810-333-3455 (de 9 a 18 hs)

INTĒGRITY SEGUROS

Intégrity Asistencia
0800-222-3700
011-2808-0012

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial Nº 26.363)

Asegurado: SCHAB HORACIO EMANUEL
Poliza N°: 01000003578154
Vig.: Desde las 12 hs. del 12/07/2023 hasta las 12 hs. del 12/07/2024
Marca: CHEVROLET CAM. **Año:** 1969
Modelo: CHEVROLET CD 61703/5
Motor: 34193710122736R
Chasis: T1419704
Patente: VCI925

David Rey Goitia
Apoderado

Vencimiento: 22/08/2023

Automoviles FACTURA POLIZA

INTĒGRITY SEGUROS

C.U.I.T. N° 30-70496198-3
Imp. Internos a los Seguros
I.V.A. Responsable Inscripto
Ing. Brutos: CONV. MULT. N° 901-039695-9

165446846839350
Póliza impresa en fecha: 29/06/2023

Intégrity Seguros Argentina S.A. en adelante ("El Asegurador") bajo las condiciones Generales y Particulares de la presente póliza, las que han sido convenidas de buena fe y de conformidad con la solicitud de seguro presentada por:

Asegurado: SCHAB HORACIO EMANUEL

Domicilio: GUALEGUAYCHU - N° 568 - Piso - Dto
C.P.: 3272 **Localidad:** VILLA MANTERO
Provincia: Entre Rios
Cond. de IVA: IVA Responsable Inscripto
CUIT / Doc. N°: 20324111485

En adelante ("El Asegurado") el que se declara parte integrante de este contrato, asegura contra los riesgos y/o bienes que se detallan a continuación

Asegurado N°: JNT1285224
Sección: 01 Automoviles
Póliza: 000003578154
Endoso: 00000
Operación: REN 000003473003
Fecha de Emisión: 29/06/2023
Vigencia Desde: 12/07/2023
Vigencia Hasta: 12/10/2023
Moneda: PESOS
Casillero N°: 2728 - 03

OBJETO DEL SEGURO:

Tipo de vehiculo: CAM.H.10TN
Tipo de carrocería: ABIERTA
Uso: COMERCIAL
Patente N°: VCI928
Chasis N°: T1419704
Marca: CHEVROLET CAM.
Modelo: CHEVROLET CD 61703/5
Año: 1969
Motor N°: 3419371012273 6R

SUMAS ASEGURADAS:

Casco del Vehículo:(*)	0
Accesorios Orig.:	0
Accesorios Adic.:	0

(*) Valor de reposición hasta la suma indicada

COBERTURA: COB. A RESP.CIVIL SOLAMENTE

Accesorios:

Forman parte de esta póliza los Anexos, Condiciones Generales y Particulares y las Cláusulas siguientes, quedando nulas las no mencionadas.

Anexos: SO-RC,CG,CA,CO-EX,ANEXO AL FRENTE DE POLIZA
Cláusulas: CA-RC 2.1,CA-RC 5.1,CA-RC 5.2,CA-CO 9.1,CA-CO 1.1,CA-CO 6.1,CA-CO 7.1,CA-CO 14.1,CO-EX 1.1,CG-RC 1.1,CG-RC 2.1,CG-RC 3.1,CG-RC 4.1,CG-RC 5.1, 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 [illegible] 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,SO-RC 6.1,CO-EX 11.1

"R.C por acontecimiento (CG-RC 1.1): 85.000.000 R.739/2022 SSN
Incluye Seguro Obligatorio de Responsabilidad Civil, Resolución N° 739/2022 SSN"

Plan de Pago **Forma de pago:** CUPONES

Vencimiento	Importe	Vencimiento	Importe
22/07/2023	7.805,41		
22/08/2023	7.805,41		
22/09/2023	7.805,40		

PAGO QR

PRIMA	16.805,20
Rec. Financiero	2.016,62
I.V.A.	3.952,58
Base Imp. IVA	18.821,82
SUB-TOTAL	22.774,40
Perc. IIBB (Entre Rios)	,00
Otros impuestos	641,82
PREMIO	23.416,22
TOTAL A PAGAR	23.416,22

Productor / Organizador
Mat.(62569) 2181728 DE GRACIA, JUAN LUIS Subp:2537214
2181728 DE GRACIA, JUAN LUIS

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.

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación.
Resolucion/Proveido: 38708

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 ENTIDAD ASEGURADORA DISPONE DE UN SERVICIO DE ATENCION AL ASEGURADO. POR RECLAMOS, QUE NO HAYAN SIDO SOLUCIONADOS PREVIAMENTE POR LAS VIAS DE ATENCION AL PUBLICO DE LA ENTIDAD, PODRÁN COMUNICARSE CON ESTE SERVICIO AL TELEFONO 0810-333-3455. LOS DATOS DE LOS RESPONSABLES DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AL ASEGURADO SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN LA PÁGINA WEB WWW.INTEGRITYSEGUROS.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 ADMISION, PODRA COMUNICARSE CON LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN POR TELÉFONO AL 0800-666-8400 O POR CORREO ELECTRONICO A CONSULTAS@SSN.GOB.AR.

David Rey Goitia (Apoderado)
La presente poliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora



INTEGRITY SEGUROS

Cuota: 4
Emitida el
02/10/2023

VCI928-SCHAB HORACIO EMANUEL

Vigencia: del 12/10/2023
al 12/01/2024

Vencimiento cuota: 22/10/2023
Próximo vencimiento: 22/11/2023

Póliza(s):
01000003578154 10000

Fecha de Pago: / /
Banco:

Cheque Número[2]:
Importe:

JUAN LUIS DE GRACIA
PRODUCTOR ASESOR DE SEGUROS
MAT. S.S.N. 62.569

Para pagar en Pago Fácil sin este comprobante: indicar los 14 dígitos de sección y póliza.

Código de pago electrónico:
01000003578154

Código de pago Red Link:
002283754

COBRADO FECHA 17/10/23

Importe[1]:
$ 11.616,44

[1] El monto a pagar para la cuota acumula los saldos de los anteriores cupones para la misma cuota.
[2] Solo cheques del asegurado o de terceros endosados por el asegurado.
Pagos en efectivo: único recibo válido es el emitido por la empresa recaudadora.

Integrity Seguros Argentina S.A.
IVA: Resp. Insc. CUIT: 30-70405198-3
Impuestos Internos Seguros: Inscripto
IIBB: Conv. Mult. Nº 901-039695-9

0947200010000035781541000004011616442334O1

ASEGURADO