Protección
Mutual de Seguros del Transporte
Público de Pasajeros

San Luis 3130
(C1186ACJ) Capital Federal
Tel.: (011) 4129-7300
Fax: (011) 4129-7301
www.proteccionmutual.com

Cuit 30-69450569-0 Responsable Inscripto

## CONDICIONES PARTICULARES

Entre Proteccion Mutual de Seguros del Transporte Publico de Pasajeros en adelante "El Asegurador", y quien más adelante se designa con el nombre de "Asegurado", se conviene en celebrar el presente contrato de seguro sujeto a las condiciones generales, particulares y especiales del mismo.

| RENUEVA A |
|---|
| 166672 |
| **OPERACION** |
| REFACTURACION |

| ASEGURADO | CUIT | CODIGO |
|---|---|---|
| RODRIGUEZ VIAJES SRL | 30686362945 | 3678 |

| DOMICILIO | LOCALIDAD | PROVINCIA |
|---|---|---|
| CALLE VIAMONTE 675 2 C 675 2 C | CAPITAL FEDERAL | CAPITAL FEDERAL |

| Sección | Póliza | Endoso | Moneda |
|---|---|---|---|
| TRANSPORTE PUBLICO DE PASAJEROS | 169562 | 000002 | $ |

| VIGENCIA | | LUGAR Y FECHA DE EMISION | VENCIMIENTO DE PAGO | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|---|
| Desde las 12 Hs. del | Hasta las 12 Hs. del | | | |
| 14/11/2023 | 14/12/2023 | CABA 01/11/2023 | 24/11/2023 | $ 0,00 |

**DESCRIPCION DEL RIESGO O MOTIVO DEL SUPLEMENTO**

Segun se detalla en el Suplemento Adicional, que es parte del frente de poliza

Se incluye el Seg. de R.C.Oblig. segun Res. 24.833, 21.999, 22.058 dec. 2254/92

**CLAUSULAS Y/O ANEXOS QUE FORMAN PARTE E INTEGRAN LA PRESENTE POLIZA Y/O SUPLEMENTO**

RC TP 4.1 / CA TP 1.1 / CO EX 1.1 / CA TP 2.4----------

---

| | | | |
|---|---|---|---|
| PRIMA PURA | $ 16.128,00 | PRIMA | $ 16.128,00 |
| GTOS. DE ADQUISICION | | RECARGOS | $ 0,00 |
| GTOS. DE EXPLOTACION | | DERECHO DE EMISION | $ 0,00 |
| I.V.A : % | 21,00 | IMPUESTOS Y TASAS | $ 1.080,58 |
| LEY 19518 : % | 0,50 | IVA | $ 3.386,88 |
| TASA SSN : % | 0,60 | PREMIO | $ 20.595,46 |
| SSN - ANSV : % | 1,00 | | |
| INTERNOS : % | 0,10 | | |
| SELLOS : % | 1,00 | | |
| PERC. IIBB : % (CAPITAL FEDERAL) | 3,50 | | |

**ADVERTENCIA**: Si el texto de esta póliza difiriera del contenido de la propuesta, la diferencia se considera aprobada por el Asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza. (Art. 12 de la Ley de Seguros.)

Se hace constar que de acuerdo a lo establecido por la Res. No. 21606 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, el comienzo de la vigencia de esta póliza quedara condicionado al pago total o parcial del premio en los términos establecidos en la Cláusula de Cobranza respectiva incluida en las Condiciones Particulares de la presente.

Los vocablos "Asegurado, Tomador o Contratante" se usan indistintamente en esta póliza, por lo que debe dárseles el significado que corresponda, segun las circunstancias del caso.

La póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por resolucion/proveido numero 25644

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

Leonardo Otero
Secretario

Marcelo Sciutto
Presidente

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.

Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vias de atencion al público de la entidad, podrán comunicarse con este servicio al teléfono 4129-7300. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.proteccionmutual.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.

La Red Federal de Asistencia a Victimas y Familiares de Victimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico,social y de rehabilitacion en el post emergencia vial a nivel nacional.

Usted puede comunicarse a la linea telefónica única y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. correo electrónico:oav@seguridadvial.gob.ar.

Para consultas o reclamos, comunicarse con Proteccion Mutual de Seguros del TPP al 0800-555-0287.

| | |
|---|---|
| APORTE ART. 4to. RESOLUCION NRO. 25.429 | $ 24.188,00 |
| TOTAL A PAGAR | $ 44.783,46 |

LOS ASEGURADOS PODRAN SOLICITAR INFORMACION ANTE LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION CON RELACION A LA ENTIDAD ASEGURADORA DIRIGIENDOSE PERSONALMENTE O POR NOTA A JULIO A. ROCA 721 (C.P. 1067) CIUDAD DE BUENOS AIRES, O AL TELEFONO (011) 4338-4000 (LINEAS ROTATIVAS) o al 0800-666-8400, EN EL HORARIO DE 10:30 A 17:30 O VIA INTERNET A LA SIGUIENTE DIRECCION: HTTP://WWW.SSN.GOV.AR

Protección
Mutual de Seguros del Transporte Público de Pasajeros

San Luis 3150
(C1186ACJ) Capital Federal
Tel.: (011) 4129-7300
Fax: (011) 4129-7301
www.proteccionmutual.com

## Suplemento Adicional

***Asegurado:*** RECORRIDOS VIAJES SRL

*A continuacion se detalla el estado final de los items afectados por el presente endoso, debido a las modificaciones indicadas en el motivo del mismo.*

***Poliza:*** 184542
***Endoso:*** 000652

| Item | Interno | Patente<br>Suma Asegurada | Acredor Prendario | Cobertura<br>Chasis/ Motor |
|---|---|---|---|---|
| 0001 | 244 | LVB305<br>$ 0,00 | NO POSEE | A - RESPONSABILIDAD CIVIL UNICAMENTE<br>9BM382185B8707845 6069480073018 |