FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.

Talón Pago Asegurado

Cliente:1885465

Ref. 040310523620000/02

Asegurado MOLINA FRANCISCO ANGEL Pólizas: 4-31052362-0 / 19-27497696-0

Cuota 2/12 Vencimiento 16/10/2023

Vigencia cuota 16-10-2023 al 16-11-2023

Total cuota $ 24,570.00

S.REMOLQUE BARANDA 3 EJES Pat ENB081 C: RC.P.T Accid. y P.TyP Inc. y Robo y otras Coberturas s/Póliza

Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora

N. Cheq: 0

4250 13-09-2023

EC934DE291

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Ag. 23

Recibo 040310523620000/02

Asegurado: **MOLINA FRANCISCO ANGEL** **Cliente:1885465**

Domicilio: **Bº CEMENTISTA II - M 22 - CASA Nº 10 LAS HERAS**

Pólizas: 4-31052362-0 / 19-27497696-0

Cuota 2/12 Vencimiento 16/10/2023

Vigencia cuota 16-10-2023 al 16-11-2023

Monto a pagar $ 24,570.00

Domicilio Cobro:			
Prod 04250	Cobrador 0	T.E.:0261-15-471-9166	Nro. Cheq.: 0

13-09-2023 4250 EC934DE291

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. 4250 13-09-2023

Talón Pago Asegurado

Cliente:1885465

Nro. Cheq.: 0 Recibo 040310523620000/02

Recibimos de MOLINA FRANCISCO ANGEL el pago de las siguientes pólizas: 4-31052362-0 / 19-27497696-0

Correspondiente a la cuota 2/12 Vencimiento 16/10/2023

Vigencia cuota 16-10-2023 al 16-11-2023

Total pagado $ 24,570.00

S.REMOLQUE BARANDA 3 EJES Pat ENB081 C: RC.P.T Accid. y P.TyP Inc. y Robo y otras Coberturas s/Póliza

__/__/____ Fecha de Pago

_____ Firma

EC934DE291

COPIA SELF

17:09 46%
2023_11_13_12_05_15_082_receipt.pdf - Sol
Inicia sesión para guardar los cambios ...

mercado pago

Comprobante de pago
#66933278946

Pagaste a

Federación Patronal

Total pagado

$ 24.570,00

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 24.570,00
Total pagado	$ 24.570,00

Dato ingresado
17781082

Número de transacción
5695806368213

Pagador	Fecha de pago
Pablo	**13/11/2023 13:05:06**

Medio de pago
Dinero disponible en Mercado Pago

Si bien se respetará la fecha de pago emitida en este comprobante, la empresa puede demorar hasta 48 horas hábiles en verlo reflejado. Encontrá más información en la sección Ayuda de Cuentas y servicios.

Si necesitás contactarte con Pago Fácil para realizar alguna consulta sobre tu pago, llamá al 0800-444-3224 o ingresá en www.pagofacil.com.ar.

COMPROBANTE DE PAGO DE 8CU FEDERACION PATRONAL *** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL *** Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As. Comprobante de pago de: FEDERACION PATRONAL Av. La Plata 51 Nro 770 (1900) La Plata N CUIT 33-70736658-9 0754 L26001 13/11/2023 13:05:07 040310523620000 $$$$$$$$24570,00 A0500CD5 8CU 8CU FEDERACION PATRONAL Sucursal: 1 Ramo: 04 Poliza: 031052362 Endoso: 000 Certificado: 0000 VERIFIQUE QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE COMPROBANTE SE CORRESPONDAN CON LOS QUE USTED HA EXPRESADO AL CAJERO DE CONFORMIDAD CON LA OPERATORIA QUE FED-

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
COPIA SELF
Cliente:1885465
Ref. 040310523620000/03
Asegurado MOLINA FRANCISCO ANGEL Pólizas: 4-31052362-0 / 19-27497696-0
Cuota 3/12 Vencimiento 16/11/2023
Vigencia cuota 16-11-2023 al 16-12-2023
Total cuota $ 24,570.00
S.REMOLQUE BARANDA 3 EJES Pat ENB081 C: RC.P.T Accid. y P.TyP Inc. y Robo y otras Coberturas s/Póliza
Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora
N. Cheq: 0
4250 13-09-2023
17F8A213E3

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Ag. 23

Recibo 040310523620000/03

Asegurado: MOLINA FRANCISCO ANGEL Cliente:1885465
Domicilio: B° CEMENTISTA II - M 22 - CASA N° 10 LAS HERAS
Pólizas: 4-31052362-0 / 19-27497696-0
Cuota 3/12 Vencimiento 16/11/2023
Vigencia cuota 16-11-2023 al 16-12-2023

COPIA SELF

Monto a pagar $ 24,570.00

Domicilio Cobro:			
Prod 04250	Cobrador 0	T.E.:0261-15-471-9166	Nro. Cheq.: 0

13-09-2023 4250 17F8A213E3

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. 4250 13-09-2023
Talón Pago Asegurado
Cliente:1885465
Nro. Cheq.: 0 Recibo 040310523620000/03
Recibimos de MOLINA FRANCISCO ANGEL el pago de las siguientes pólizas: 4-31052362-0 / 19-27497696-0

COPIA SELF

Correspondiente a la cuota 3/12 Vencimiento 16/11/2023
Vigencia cuota 16-11-2023 al 16-12-2023

Total pagado $ 24,570.00

S.REMOLQUE BARANDA 3 EJES Pat ENB081 C: RC.P.T Accid. y P.TyP Inc. y Robo y otras Coberturas s/Póliza

__/__/____ Fecha de Pago
_____ Firma
17F8A213E3

12:31 37%
2023_11_13_1...82_receipt.pdf - Solo lectura
Inicia sesión para guardar los cambios ...

Pagaste a

Federación Patronal

Total pagado

$ 24.570,00

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 24.570,00
Total pagado	$ 24.570,00

Dato ingresado
17781082

Número de transacción
5695806368213

Pagador	Fecha de pago
Pablo	13/11/2023 13:05:06

Medio de pago
Dinero disponible en Mercado Pago

Si bien se respetará la fecha de pago emitida en este comprobante, la empresa puede demorar hasta 48 horas hábiles en verlo reflejado. Encontrá más información en la sección Ayuda de Cuentas y servicios.

Si necesitás contactarte con Pago Fácil para realizar alguna consulta sobre tu pago, llamá al 0800-444-3224 o ingresá en www.pagofacil.com.ar.

COMPROBANTE DE PAGO DE 8CU FEDERACION PATRONAL *** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL *** Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As. Comprobante de pago de: FEDERACION PATRONAL Av. La Plata 51 Nro 770 (1900) La Plata N CUIT 33-70736658-9 0754 L26001 13/11/2023 13:05:07 040310523620000 $$$$$$$$24570,00 A0500CD5 8CU 8CU FEDERACION PATRONAL Sucursal: 1 Ramo: 04 Poliza: 031052362 Endoso: 000 Certificado: 0000 VERIFIQUE QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE COMPROBANTE SE CORRESPONDAN CON LOS QUE USTED HA EXPRESADO AL CAJERO DE CONFORMIDAD CON LA OPERATORIA QUE FED-

FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.U.

Tel:(0221)429-0200 - Fax:(0221)429-0229
Avda 51 nro. 770/789 - LA PLATA(1900)
http://www.fedpat.com.ar

Certificado de Cobertura

Impreso el dia **23-11-2023**

AUTOMOTORES

PRODUCTO: AUTOMOTORES

POLIZA: 31052362 **CERTIFICADO:** 0 **ENDOSO:** 0

C A R R 3 0 9 0 0 0

DATOS DEL ASEGURADO

MOLINA FRANCISCO ANGEL **MATRICULA:** 1885465

DOMICILIO: B° CEMENTISTA II - M 22 - CASA 10 Nro. Piso Depto. LAS HERAS CP 5519

VIGENCIA DESDE: 13-09-2023 **FACTURACION:** Anual

VIGENCIA HASTA: 13-09-2024 **MONEDA:** $ PESOS

DESCRIPCION DEL OBJETO DEL SEGURO

MODELO	**S.REMOLQUE BARANDA 3 EJES**	AÑO	**2004**
DESTINO	**COMERCIAL**	BONIFICACION BUEN RESU	**0 %**
PATENTE	**ENB081**	NRO MOTOR	
NRO CHASIS	**8DHSR13B340000768**	DESC. POR ALARMA	**SIN ALARMA**
FABRICACION	**NACIONAL**	FRANQUICIA POR DAÑO	**No Aplica**
COB.ADICIONAL INTERASE	**SIN COB. ADICIONAL INTERASEGURADOS**	DESC. DEL RIESGO	**SEMI DE 3 EJES**
CAMPOS PETROL. Y/O AER	**$ 7.800.000**	REMEDIACION	**NO APLICA**
AJUSTE AUTOMATICO SUMA	**40 %**	RC AMPLIADA	**Sin ajuste**
DESCRIPCION FRANQUICI	**$0**		

PRODUCTOR: 4250 KEIM ERNESTO BERNARDO **AGENCIA:** MENDOZA

RIESGO CUBIERTO: PLAN C - RC.P.T Accid. y P.TyP Inc. y Robo

CGRC-RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO	$85,000,000.00	CGRH-ROBO Y/O HURTO TOTAL	$6,000,000.00
CGIN-INCENDIO TOTAL	$6,000,000.00	CGDA-DESTRUCCION TOTAL	$6,000,000.00
CGIN-INCENDIO PARCIAL	$6,000,000.00	CGRH-ROBO Y/O HURTO PARCIAL	$6,000,000.00

ACCESORIOS:

Se extiende el presente certificado en la ciudad de MENDOZA,a los 23 dias del mes de NOVIEMBRE de 2023, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda.-

IMPORTANTE:LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-

.

Diego Fernando Vallina
Gerente General

PAGO CONSOLIDADO al 13-09-2023

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN AUTOMOTORES **PÓLIZA** 31052362

Plan de pago consolidado:

Período facturado 13-09-2023 al 13-01-2024
*** Póliza: 19-27497696-0 Riesgo: VIDA MODULAR (último endoso facturado: 0)**
*** Póliza: 4-31052362-0 Riesgo: Pat.ENB081 S.REMOLQUE BARANDA 3 EJES (último endoso facturado: 0)**

ASEGURADO: 1885465 MOLINA FRANCISCO ANGEL

CUIT/CUIL: 20177810828 DNI: 17781082 Domicilio: B° CEMENTISTA II - M 22 - CASA N* 10
Localidad: LAS HERAS Pcia: MENDOZA CP: 5519

CUOTA Y VENCIMIENTO	MONEDA	MONTO CUOTA	SALDO CUOTA
Pago contado saldo facturado. Fecha límite pago 26-09-2023	PESOS		86,762.38
1/12 Vencimiento 16/09/2023.	PESOS	24,570.00	24,570.00
2/12 Vencimiento 16/10/2023.	PESOS	24,570.00	24,570.00
3/12 Vencimiento 16/11/2023.	PESOS	24,570.00	24,570.00
4/12 Vencimiento 16/12/2023.	PESOS	24,566.47	24,566.47

MEDIOS DE PAGO. Las cuotas de la presente póliza pueden ser abonadas con Pago Fácil, Rapipago, Provincia Net, Cobro Express, Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Interbanking (Interpagos), VISA Pago Puntual o Servicios de Pago Mastercard. También puede solicitar la adhesión al servicio de cobro por DEBITO AUTOMATICO en tarjeta de crédito o CBU.

Las siguientes tablas contienen información útil que te servirá a la hora de abonar esta póliza:

PAGO ELECTRÓNICO	
Agente	Código de pago electrónico
Pago Mis Cuentas	1885465
Pagos Link	1885465
Visa Pago Puntual	040310523620000
Interbanking	1885465
Servicio de Pago Mastercard	1885465
Amex Pay	DNI 17781082

PAGO EN EFECTIVO	
Agente	Identificación
Cobro Express	DNI 17781082
Rapipago	DNI 17781082
Multipago	DNI 17781082
Pago Fácil	DNI 17781082
Provincia Net	DNI 17781082
Pronto Pago	DNI 17781082
Ripsa	DNI 17781082
Plus Pagos	DNI 17781082

– TIEMPO + CONCIENCIA

Autogestioná el pago de tus pólizas desde nuestra **WEB** o **APP**.
De esta manera no solo ganás mucho tiempo, sino que colaborás en el cuidado del medioambiente por el menor consumo de papel.

PAGO DIRECTO

Es fácil y rápido. Entrá desde la web ingresando a Acceso Asegurados desde **www.fedpat.com.ar** o desde la APP para smartphones **FedPat Móvil** y pagá tu seguro en sencillos pasos con tarjeta de débito o crédito. Además podrás consultar y descargar tu póliza, declarar y consultar siniestros y muchas cosas más.

PAGO ELECTRÓNICO

Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Interbanking, Servicios de Pago Mastercard, Visa Pago Puntual, Amex Pay

PAGO POR DÉBITO AUTOMÁTICO

Adherite a través de las siguientes tarjetas:

PAGO EN EFECTIVO

Cobro Express, Rapipago, Pago Fácil, Provincia Net, Multipagos, Pronto Pago, Ripsa y Plus Pagos

DESCARGÁ LA APP FEDPAT MÓVIL

Descargá la APP en tu smartphone y tené al ALCANCE DE LA MANO toda la información de tus seguros.
Podrás pagar tus cuotas, declarar y consultar siniestros y muchas cosas más.

Google Play

0810-222-5588
www.fedpat.com.ar

fedpatoficial /fedpatoficial Federación Patronal Seguros Federación Patronal Seguros seguros@fedpat.com.ar

Póliza 31052362 / 0

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

Cliente: 1885465 MOLINA FRANCISCO ANGEL

Domicilio: B° CEMENTISTA II - M 22 - CASA N° 10 LAS HERAS CP 5519 MENDOZA

Modelo	SEMI DE 3 EJES
T. Vehículo	ACOPLADOS Y SEMIRREMOLQUES MAS D
Motor	
Chasis	8DHSR13B340000768
Año	2004
Patente	ENB081

Vigencia desde 13-09-2023 12:00 Hs.
Vigencia hasta 13-09-2024 12:00 Hs.

Plan de Cobertura C - RC.P.T Accid. y P.TyP Inc. y Robo

Plan Pago
CUOTAS MENSUALES

Asistencia al Vehículo: categoría de servicio: (No dispone)

RUTA

Póliza 31052362 / 0

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SEGURO OBLIGATORIO DEL AUTOMOTOR CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N°26363)

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la Ley N 24449. Conforme el art. 2 de la Disp. N 70/2009 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 Constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.

EN CASO DE SINIESTRO obtenga los siguientes datos: Nombre, dirección, teléfono y registro del conductor. Marca, patente, propietario y seguro de tercero. Nombre, dirección y teléfono de los testigos. Luego dirijase a su productor o a la Compañía.
Asist. Jurídica: En accidentes de tránsito con terceros lesionados, llame al 0800-222-0022

MEDIOS DE PAGO. Las cuotas de la presente póliza pueden ser abonadas con Pago Fácil, Rapipago, Provincia Net, Cobro Express, Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Interbanking (Interpagos), VISA Pago Puntual o Servicios de Pago Mastercard. También puede solicitar la adhesión al servicio de cobro por DEBITO AUTOMATICO en tarjeta de crédito o CBU.

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Avda. 51 N 770 (B1900AWP), La Plata, Bs. As., Argentina

Diego Fernando Vallina
Gerente General

FRENTE DE PÓLIZA

Póliza impresa el dia 13-09-2023

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	PRODUCTO	PÓLIZA
AUTOMOTORES	AUTOMOTORES	31052362

Productor: 4250 KEIM ERNESTO BERNARDO Matrícula SSN: 49085 AG: 23

Vigencia Desde
Desde 12:00 Hs. del 13-09-2023

Término (en días)
366

Endoso
0

Vigencia Hasta
Hasta 12:00 Hs. del 13-09-2024

Plan
C - RC.P.T Accid. y P.TyP Inc. y Robo

Lugar de emisión
La Plata, Buenos Aires, Argentina

Fecha de emisión
13-09-2023

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE MOLINA FRANCISCO ANGEL
DOMICILIO B CEMENTISTA II - M 22 - CASA N* 10
LOCALIDAD LAS HERAS
CÓDIGO POSTAL 5519
PROVINCIA MENDOZA
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 20177810828 / 17781082
ASEGURADO NRO. 1885465

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As. - IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO. Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2. Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U.,CUIT: 33-70736658-9 (en adelante "el Asegurador") asegura a la persona indicada anteriormente (en adelante "el Asegurado/Tomador"), bajo las condiciones de la presente póliza, que han sido convenidas para ser ejecutadas en buena fe, y de conformidad con la solicitud de seguro presentada por el Asegurado/Tomador, la que se declara parte integrante de este contrato

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NÚMERO	VENCIMIENTO	IMPORTE
1/4	16-09-2023	$ 24,266.00
2/4	16-10-2023	$ 24,266.00
3/4	16-11-2023	$ 24,266.00
4/4	16-12-2023	$ 24,262.47
TOTAL:		**$ 97,060.47**

PERÍODO FACTURADO

13-09-2023	13-01-2024

Pago del Impuesto de sellos de $ 1140.1 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

LIQUIDACION DEL PREMIO

PRIMA $ 66,660.79			
I.V.A. $ 18,241.59	**SELLADO** $ 1,140.10	**OTROS IMP. Y TASAS** $ 1,672.15	
PREMIO DEL ENDOSO $ 97,060.47			
MONEDA CONTRATO PESOS	**TEA** 197.73%	**CARGO FINANCIERO** $ 9,345.84	

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 (Art.12 de la ley de Seguros). Cuando se mencionen los vocablos "Asegurado" o "Tomador/Contratante" se considerará indistintamente según correspondan. Emitida en La Plata el 13 de Septiembre de 2023

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

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 0810-222-5588. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.fedpat.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.



Diego Fernando Vallina
Gerente General

Para consultas o reclamos, comunicarse con FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U., al teléfono 0810-222-5588

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Resolución N* 36100,36696,38065,38066,39327,39927

SECCIÓN AUTOMOTORES **PRODUCTO** AUTOMOTORES **PÓLIZA** 31052362

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

Vehiculos	Tipo De Carroceria	Marca
ACOPLADOS Y SEMIRREMOLQUES MAS DE 2 TNS.	SEMI REMOL.-BARANDAS	SEMI REMOLQUE
Modelo	**Año**	**Destino**
S.REMOLQUE BARANDA 3 EJES	2004	COMERCIAL
Desc. Del Riesgo	**Patente**	**Nro Chasis**
SEMI DE 3 EJES	ENB081	8DHSR13B340000768
Zona De Riesgo	**Bonificacion Buen Resultado**	**Fabricacion**
BAJO RIESGO	0 %	NACIONAL
Rc Ampliada	**Franquicia Por Daño**	
Sin ajuste	No Aplica	
Campos Petrol. (CARC 5.2) Y/O Aeropuertos (CARC 5.1)	**Ajuste Automático (CACC 4.2)**	**Lugar de Guarda**
$ 7.800.000	40 %	RODEO DE LA CRUZ

CONDICIONES GENERALES Y ESPECIFICAS QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA

SORC 6.1	**CGRC 1.1**	**CGRC 2.1**	**CGRC 3.1**	**CGRC 4.1**	**CGRC 5.1**	**CGDA 1.1**	**CGDA 2.1**
CGDA 4.2	**CGIN 1.1**	**CGIN 2.1**	**CGIN 3.2**	**CGIN 4.2**	**CGRH 1.1**	**CGRH 2.1**	**CGRH 3.2**
CGRH 4.2	**CGCO 2.2**	**CGCO 3.1**	**CGCO 4.1**	**CGCO 5.1**	**CGCO 6.2**	**CGCO 7.1**	**CGCO 8.1**
CGCO 9.1	**CGCO 10.1**	**CGCO 11.1**	**CGCO 12.1**	**CGCO 13.1**	**CGCO 14.1**	**CGCO 15.1**	**CGCO 16.1**
CGCO 17.1	**CGCO 18.1**	**CARC 2.1**	**CARC 5.1**	**CARC 5.2**	**CARH 1.1**	**CACC 4.2**	**CACO 6.1**
CACO 14.1	**CACO 7.1**	**ANEXO1:CGRC 2.1_CGRH 2.1_CGIN 2.1**					

RIESGOS CUBIERTOS

DATOS RELEVANTES

030 CGRC-RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO — **SUMA ASEGURADA** $ 85,000,000.00

ANEXO CGRC RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO
La presente cobertura cubre hasta la suma máxima mencionada, en cada acontecimiento que se detalla a continuación:
A) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados (cuando este riesgo se comprende en la cobertura)
B) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados
C) Daños Materiales a cosas de terceros (cuando este riesgo se comprende en la cobertura)
Sin que los mismos puedan ser excedidos por el conjunto de indemnizaciones que provengan de un mismo hecho generador.

ANEXO CARC 5.1 y CARC 5.2
Limitación de la cobertura de Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que ingresen a Aeródromos, Aeropuertos y Campos Petrolíferos.

a) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados
(cuando este riesgo se comprende en la cobertura)..... $ 7.800.000.-
b) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados.....$ 7.800.000.-
c) Daños Materiales a cosas de terceros..... $ 7.800.000.-

IMPORTANTE: lo detallado corresponde a las sumas máximas para cada acontecimiento sin que los mismos puedan ser excedidos por el conjunto de indemnizaciones que provengan de un mismo hecho generador.

060 CGRH-ROBO Y/O HURTO TOTAL — **SUMA ASEGURADA** $ 6,000,000.00

070 CGIN-INCENDIO TOTAL — **SUMA ASEGURADA** $ 6,000,000.00

080 CGDA-DESTRUCCION TOTAL — **SUMA ASEGURADA** $ 6,000,000.00

090 CGIN-INCENDIO PARCIAL — **SUMA ASEGURADA** $ 6,000,000.00

110 CGRH-ROBO Y/O HURTO PARCIAL — **SUMA ASEGURADA** $ 6,000,000.00

ACCESORIOS

SUMAS ASEGURADAS

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

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.

En caso de siniestro, la falta de presentación de la información y/o documentación solicitada en la Resolución Nº 28/2018 de la Unidad de Información Financiera (U.I.F.), no obstará al pago correspondiente, si obrara en poder de la aseguradora la documentación requerida por la legislación aplicable en materia de seguros, sin perjuicio de la responsabilidad del Sujeto Obligado de evaluar adecuadamente esa falta de presentación de información y/o documentación, a la luz de la normativa aplicable en materia de prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

El Asegurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación

Auxilio mecánico, servicio adicional de remolque y urgencias mecánicas tercerizado a través de S.O.S S.A. con cargo a la Compañía: No dispone

Condiciones Generales del servicio: Puede consultarlos en su Web Asegurados o solicitárselo a su productor.

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. CUIT: 33-70736658-9
Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As.
IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO
Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2
Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.

FACTURA ORIGINAL

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN 4 - AUTOMOTORES **PRODUCTO** AUTOMOTORES **PÓLIZA** 31052362

Asegurado	Domicilio	Fecha de Emisión
MOLINA FRANCISCO ANGEL	B CEMENTISTA II - M 22 - CASA N* 10	13-09-2023
CUIT/ DNI	**Localidad**	**Endoso**
20177810828/17781082	LAS HERAS	0
IVA	**Provincia**	**Período Facturado Desde**
INSCRIPTO	MENDOZA	13-09-2023
Asegurado nro.	**Código Postal**	**Período Facturado Hasta**
1885465	5519	13-01-2024
	Ag. / Prod / Org	
	23 4250 - KEIM ERNESTO BERNARDO -	

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NRO.	VENCIMIENTO	IMPORTE
1/4	16-09-2023	$ 24,266.00
2/4	16-10-2023	$ 24,266.00
3/4	16-11-2023	$ 24,266.00
4/4	16-12-2023	$ 24,262.47
TOTALES:		**$ 97,060.47**

LIQUIDACIÓN DE PREMIO Y OTROS CONCEPTOS

PRIMA	$	66,660.79
RECARGOS	$	9,345.84
SUB-TOTAL	$	76,006.63
IVA	$	15,961.39
SUB-TOTAL	$	91,968.02
PERCEPCION IVA	$	2,280.20
SELLADOS	$	1,140.10
OTROS IMPUESTOS Y TASAS	$	1,672.15
MONTO TOTAL DEL PREMIO	$	97,060.47

Atento a lo establecido por la R.G. (AFIP) N 4523/2019 el contribuyente deberá descargar de la web del Organismo (www.afip.gob.ar) el Formulario F.2005 - Certificado de Percepción del Impuesto al Valor Agregado, con su numeración definitiva.

FRENTE DE PÓLIZA

Póliza impresa el dia 13-09-2023

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	PRODUCTO	PÓLIZA
VIDA INDIVIDUAL	VIDA MODULAR	27497696

Productor: 4250 KEIM ERNESTO BERNARDO Matrícula SSN: 49085 AG: 23

Vigencia Desde

Desde 00:00 Hs. del 13-09-2023

Término (en días)

366

Endoso

0

Vigencia Hasta

Hasta 00:00 Hs. del 13-09-2024

Plan

100 - PLAN BASICO

Lugar de emisión

La Plata, Buenos Aires, Argentina

Fecha de emisión

13-09-2023

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE MOLINA FRANCISCO ANGEL
DOMICILIO B CEMENTISTA II - M 22 - CASA N* 10
LOCALIDAD LAS HERAS
CÓDIGO POSTAL 5519
PROVINCIA MENDOZA
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 20177810828 / 17781082
ASEGURADO NRO. 1885465

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As. - IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO. Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2. Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U.,CUIT: 33-70736658-9 (en adelante "el Asegurador") asegura a la persona indicada anteriormente (en adelante "el Asegurado/Tomador"), bajo las condiciones de la presente póliza, que han sido convenidas para ser ejecutadas en buena fe, y de conformidad con la solicitud de seguro presentada por el Asegurado/Tomador, la que se declara parte integrante de este contrato

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NÚMERO	VENCIMIENTO	IMPORTE
1/12	16-09-2023	$ 304.00
2/12	16-10-2023	$ 304.00
3/12	16-11-2023	$ 304.00
4/12	16-12-2023	$ 304.00
5/12	16-01-2024	$ 304.00
6/12	16-02-2024	$ 304.00
7/12	16-03-2024	$ 304.00
8/12	16-04-2024	$ 304.00
9/12	16-05-2024	$ 304.00
10/12	16-06-2024	$ 304.00
11/12	16-07-2024	$ 304.00
12/12	16-08-2024	$ 309.68
TOTAL:		**$ 3,653.68**

PERÍODO FACTURADO

13-09-2023	13-09-2024

Pago del Impuesto de sellos de $ 53.68 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

LIQUIDACION DEL PREMIO

PRIMA $ 3,578.53			
I.V.A. $ 0.00	**SELLADO** $ 53.68	**OTROS IMP. Y TASAS** $ 21.47	
PREMIO DEL ENDOSO $ 3,653.68			
MONEDA CONTRATO PESOS	**TEA** 0.00%	**CARGO FINANCIERO** $ 0.00	

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 (Art.12 de la ley de Seguros). Cuando se mencionen los vocablos "Asegurado" o "Tomador/Contratante" se considerará indistintamente según correspondan. Emitida en La Plata el 13 de Septiembre de 2023

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

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 0810-222-5588. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.fedpat.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.



Diego Fernando Vallina
Gerente General

Para consultas o reclamos, comunicarse con FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U., al teléfono 0810-222-5588

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 124420

SECCIÓN VIDA INDIVIDUAL **PRODUCTO** VIDA MODULAR **PÓLIZA** 27497696

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

Edad Contratante	Modulos
57 años	1 MOD.

CONDICIONES GENERALES COMUNES / ESPECIFICAS Y CLAUSULAS ADICIONALES QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA

I	A	AJ1

RIESGOS CUBIERTOS

200 MUERTE

DATOS RELEVANTES

SUMA ASEGURADA

$ 269,752.50

IMPORTANTE: El riesgo cubierto en el presente contrato y definido en las Condiciones de Póliza contempla las consecuencias de COVID-19.

VIDA MODULAR

BENEFICIARIO
Beneficiarios designados o en su defecto los herederos legales.

VIDA TEMPORARIO RENOVABLE AUTOMATICAMENTE - CONDICIONES PARTICULARES

Capital Asegurado por Fallecimiento: A los efectos de lo establecido en el artículo 4to. de las Condiciones Generales, el Capital Asegurado Total surgirá de multiplicar la cantidad de módulos contratados por el capital asegurado previsto para la edad del contratante conforme a la Cláusula de Capitales Asegurados. (En caso de renovaciones sucesivas, el capital asegurado evolucionará de conformidad al detalle incluido en el Anexo a las Condiciones Particulares)
Cláusula Adicional de Ajuste de la Suma Asegurada: Si. Porcentaje máximo de ajuste de los capitales asegurados: 50 %
Encontrándose pendiente de presentación la declaración de salud, se conviene que en el caso de encontrarse bajo tratamiento médico y/o de presentar una patología al momento de inicio de vigencia del presente contrato, el asegurado informará a esta aseguradora las características, tratamiento y evolución de la patología presentada en un plazo no mayor a los 30 días desde recibida el presente. Caso contrario serán aplicables los efectos previstos ante la reticencia o falsa declaración, establecidos en el artículo 2 de las Condiciones Generales.-
La Compañía no pagará la indemnización cuando el Asegurado sea integrante de una fuerza de seguridad privada o pública y el evento se produzca como consecuencia del desarrollo de su actividad.

En caso de siniestro, la falta de presentación de la información y/o documentación solicitada en la Resolución Nº 28/2018 de la Unidad de Información Financiera (U.I.F.), no obstará al pago correspondiente, si obrara en poder de la aseguradora la documentación requerida por la legislación aplicable en materia de seguros, sin perjuicio de la responsabilidad del Sujeto Obligado de evaluar adecuadamente esa falta de presentación de información y/o documentación, a la luz de la normativa aplicable en materia de prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

*****El Asegurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación*****

BENEFICIARIOS

ASEGURADO	NOMBRE DE BENEFICIARIO	DOCUMENTO	% DE PARTICIPACION
MOLINA FRANCISCO ANGEL	HEREDEROS LEGALES	DNP 1	100.00

TOTAL DE BENEFICIARIOS: 1

CLÁUSULA DE CAPITALES ASEGURADOS

Edad	Capital Asegurado	Edad	Capital Asegurado	Edad	Capital Asegurado	Edad	Capital Asegurado
18	$2,026,008	19	$1,970,118	20	$1,930,183	21	$1,917,230
22	$1,917,230	23	$1,930,183	24	$1,943,315	25	$1,956,625
26	$1,956,625	27	$1,943,315	28	$1,917,230	29	$1,879,390
30	$1,831,200	31	$1,774,330	32	$1,710,583	33	$1,641,765
34	$1,561,023	35	$1,480,140	36	$1,380,035	37	$1,286,790
38	$1,190,280	39	$1,094,510	40	$1,005,870	41	$927,490
42	$855,290	43	$791,323	44	$732,480	45	$680,160
46	$633,408	47	$589,005	48	$547,255	49	$509,210
50	$472,178	51	$436,133	52	$401,783	53	$369,558
54	$340,080	55	$313,575	56	$290,313	57	$269,753
58	$251,248	59	$233,770	60	$216,578	61	$199,628
62	$182,768	63	$166,570	64	$151,628	65	$138,338

IMPORTANTE: Los capitales consignados precedentemente responden a un módulo básico de cobertura.-
Las personas mayores a 65 años continúan aseguradas con el capital vigente para esta última edad.-

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. CUIT: 33-70736658-9
Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As.
IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO
Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2
Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.

FACTURA ORIGINAL

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN 19 - VIDA INDIVIDUAL | **PRODUCTO** VIDA MODULAR | **PÓLIZA** 27497696

Asegurado	Domicilio	Fecha de Emisión
MOLINA FRANCISCO ANGEL	B CEMENTISTA II - M 22 - CASA N* 10	13-09-2023
CUIT/ DNI	**Localidad**	**Endoso**
20177810828/17781082	LAS HERAS	0
IVA	**Provincia**	**Período Facturado Desde**
INSCRIPTO	MENDOZA	13-09-2023
Asegurado nro.	**Código Postal**	**Período Facturado Hasta**
1885465	5519	13-09-2024
	Ag. / Prod / Org	
	23 4250 - KEIM ERNESTO BERNARDO -	

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NRO.	VENCIMIENTO	IMPORTE
1/12	16-09-2023	$ 304.00
2/12	16-10-2023	$ 304.00
3/12	16-11-2023	$ 304.00
4/12	16-12-2023	$ 304.00
5/12	16-01-2024	$ 304.00
6/12	16-02-2024	$ 304.00
7/12	16-03-2024	$ 304.00
8/12	16-04-2024	$ 304.00
9/12	16-05-2024	$ 304.00
10/12	16-06-2024	$ 304.00
11/12	16-07-2024	$ 304.00
12/12	16-08-2024	$ 309.68
TOTALES:		**$ 3,653.68**

LIQUIDACIÓN DE PREMIO Y OTROS CONCEPTOS

PRIMA	$	3,578.53
SUB-TOTAL	$	3,578.53
SELLADOS	$	53.68
OTROS IMPUESTOS Y TASAS	$	21.47
MONTO TOTAL DEL PREMIO	$	3,653.68