Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 8026436 **Póliza Nro. 12402921**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 18/11/2023	Hasta las 12 hs 18/05/2024

Ref. Certif.: 3

Asegurado:
TRANSPORTE EL CABALLERO S.R.L.
COLONIA 373
1437 Capital Federal (Capital Federal)
Asociado: 4142867 **CUIT: 30-71050613-9**
Org.: 152210 Prod. 219927 Zona/Ofic.: 201

Emitida en Sunchales el día viernes 27 de octubre de 2023

VEHÍCULO ASEGURADO

Dominio: **EPT140** Modelo: **2004**

ACOPLADO
Nro. Motor / Chasis: **/ 9A9AG393340080166**

Tipo: **Acoplado/Semirremolque**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial: **Transportista de Carga Masiva o a Granel (T.C.M.G.)**

CONDICIONES CONTRACTUALES

El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
USO DEL VEHÍCULO ASEGURADO: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio) **$ 94.000.000,00**

DETALLE DE COBERTURAS

- **Resp. Civil: Daños a cosas no transportadas de terceras personas.**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas no transportadas**
- **Asistencia Legal**

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

AGENTE INSTINTORIO

- **RUTA SUR TRUCKS S.A. (Matr. 324)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Seguro Obligatorio Automotor
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

SANCOR SEGUROS

REF.: **8026436** PÓLIZA: **12402921** CERT.: **3** ENDOSO:
VIG.: Desde las 12hs. del día **18-11-2023** Hasta las 12hs. del día **18-05-2024**
Abona mediante débito en cuenta C.B.U.
Asegurado: **TRANSPORTE EL CABALLERO S.R.L.**
Vehic.Aseg.: **ACOPLADO 2004**
Tipo Vehic.: **Acoplado/Semirremolque** Patente: **EPT140**
Motor/Chasis: **-9A9AG393340080166**
Asistencia al Vehículo y Personas: **NO**
201 152210/219927 1437

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD)
Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493 428500

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones del Seguro Obligatorio, las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com.** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al **0800 444 2850.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la tarjeta de seguro obligatorio o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.

- Descargar **tu póliza**
- Realizar la **denuncia de siniestro**
- **Pagar** el seguro
- Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**
- Adherirte a **póliza electrónica**
- Consultar **tus pólizas**
- Firmar, adjuntar documentos y consultar **estado de siniestros**

También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO?

1. Denunciá el siniestro de manera inmediata por cualquiera de estos medios:
   0800 777 4643 disponible las 24hs. | **Sitio de autogestión** | **Productor Asesor de Seguros** | **App mobile**
2. **SUMINISTRÁ INFORMACIÓN** sobre el siniestro, especialmente **DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO** ocurrió.
3. **¡SOLICITÁ DATOS!** En caso accidentes con personas o vehículos, **ES MUY IMPORTANTE TOMAR SUS DATOS*.**

   *Datos personales del tercero (nombre, DNI, domicilio, teléfono).
   *Datos del vehículo y su aseguradora (N° de patente, marca y modelo, N° de póliza y Compañía Aseguradora).

DENUNCIA TU SINIESTRO
Mediante Autogestión en **www.sancorseguros.com.ar** o descargándote nuestra app.
También podés llamar las 24 hs del día, los 365 días del año, al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
IMPORTANTE: En caso de accidente sacá fotos y solicitá datos (nombre del tercero, teléfono, domicilio, datos del vehículo y su aseguradora).

ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS
En caso de corresponder y conforme al servicio asignado.
0800 333 2766 **+54 9 3493 520650.** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

Seguro Obligatorio Automotor: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición 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.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General

Automotores

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	ZONA / OF.
152210	219927	201

SANCOR SEGUROS

Cupón para el **INTERMEDIARIO**

TOMADOR
TRANSPORTE EL CABALLERO S.R.L.

DIRECCIÓN
COLONIA 373 (1437-Capital Federal)

PÓLIZA	N° RECIBO	N° CUOTA
12402921	535286312	2 / 6

RAMO / PRODUCTO	REF / CERTIFICADO
200 / 99	8026436 / 0

FECHA EMISIÓN	VENC. CUOTA	TOTAL
27/10/2023	18/12/2023	$ 944.460,00

Son pesos novecientos cuarenta y cuatro mil cuatrocientos sesenta.

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR
152210	219927

SANCOR SEGUROS

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO / C.U.I.T. 30-50004946-0 /
CAJA I.C. Y A.C. (ex-Bancaria y de Seguros): 210 / Ing. Brut.:C.M. 921-740719-3
Sellos (Sta Fe): 302-000027-0 / Sellos Ley 23258: 1634-98-000-4 / Caja Prev. N° 50004946
CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C P 2322 - SUNCHALES (Sta. Fe) Tel (03493) 428500/420151 FAX (03492) 420979

CUPÓN DE PAGO

TOMADOR:	TRANSPORTE EL CABALLERO S.R.L.
DIRECCIÓN:	COLONIA 373 (1437-Capital Federal)

Situación ante el IVA: Responsable inscripto / Asoc: 4142867 / CUIT/CUIL: 30-71050613-9 / Cliente: J30-71050613-9

AUTOMOTORES

RAMO/PRODUCTO	PÓLIZA	REF / CERTIFICADO	N° RECIBO	N° CUOTA	VIGENCIA	
200 / 99	12402921	8026436 / 0	535286312	2 / 6	18/12/2023	18/01/2024

Vehículos y Sumas Aseguradas Casco:
Según anexo adjunto "Certificados de una Póliza"

El importe de este Aviso se abona mediante débito por C.B.U. - Débito directo en cuenta / Póliza adherida a envío electrónico - Ing.Brutos Percep. corresponde a la provincia de Capital Federal

FECHA EMISIÓN	VENC. CUOTA	TOTAL	
27/10/2023	**18/12/2023**	**TOTAL**	**$ 944.460,00**

COD. BANELCO/LINK
1000005931773

No corresponde: - Retención I.V.A. (Entidad inscripta s/artículo nro. 3 R.G. 3125) - Percepción I.V.A. (Entidad encuadrada en el artículo nro. 1 R.G. 3337) - Retención Ganancias (Entidad exenta)

Pagado el: 08/12/2023

DANIEL CHACÓN
Gerente de Finanzas

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR
152210	219927

SANCOR SEGUROS

Cupón para el **INTERMEDIARIO**

TOMADOR
TRANSPORTE EL CABALLERO S.R.L.

DIRECCIÓN
COLONIA 373 (1437-Capital Federal)

PÓLIZA	N° RECIBO	N° CUOTA
12402921	535286308	1 / 6

RAMO / PRODUCTO	REF / CERTIFICADO
200 / 99	8026436 / 0

FECHA EMISIÓN	VENC. CUOTA	TOTAL
27/10/2023	18/11/2023	$ 945.083,00

Son pesos novecientos cuarenta y cinco mil ochenta y tres.

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR
152210	219927

SANCOR SEGUROS

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO / C.U.I.T. 30-50004946-0 /
CAJA I.C. Y A.C. (ex-Bancaria y de Seguros): 210 / Ing. Brut.:C.M. 921-740719-3
Sellos (Sta Fe): 302-000027-0 / Sellos Ley 23258: 1634-98-000-4 / Caja Prev. N° 50004946
CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C P 2322 - SUNCHALES (Sta. Fe) Tel (03493) 428500/420151 FAX (03492) 420979

CUPÓN DE PAGO

TOMADOR:	TRANSPORTE EL CABALLERO S.R.L.
DIRECCIÓN:	COLONIA 373 (1437-Capital Federal)

Situación ante el IVA: Responsable inscripto / Asoc: 4142867 / CUIT/CUIL: 30-71050613-9 / Cliente: J30-71050613-9

AUTOMOTORES

RAMO/PRODUCTO	PÓLIZA	REF / CERTIFICADO	N° RECIBO	N° CUOTA	VIGENCIA	
200 / 99	12402921	8026436 / 0	535286308	1 / 6	18/11/2023	18/12/2023

Vehículos y Sumas Aseguradas Casco:
Según anexo adjunto "Certificados de una Póliza"

El importe de este Aviso se abona mediante débito por C.B.U. - Débito directo en cuenta / Póliza adherida a envío electrónico - Ing.Brutos Percep. corresponde a la provincia de Capital Federal

FECHA EMISIÓN	VENC. CUOTA	TOTAL	
27/10/2023	**18/11/2023**	**TOTAL**	**$ 945.083,00**

COD. BANELCO/LINK
1000005931773

No corresponde: - Retención I.V.A. (Entidad inscripta s/artículo nro. 3 R.G. 3125) - Percepción I.V.A. (Entidad encuadrada en el artículo nro. 1 R.G. 3337) - Retención Ganancias (Entidad exenta)

Pagado el: 08/11/2023

DANIEL CHACÓN
Gerente de Finanzas

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR
152210	219927

SANCOR SEGUROS

Cupón para el **INTERMEDIARIO**

TOMADOR
TRANSPORTE EL CABALLERO S.R.L.

DIRECCIÓN
COLONIA 373 (1437-Capital Federal)

PÓLIZA
12402921

RAMO / PRODUCTO	REF / CERTIFICADO
200 / 99	8026436 / 0

VIGENCIA	
18/11/2023	18/05/2024

FECHA EMISIÓN	VENC. CUOTA	TOTAL
27/10/2023	18/11/2023	$ 5.667.383,00

Son pesos cinco millones seiscientos sesenta y siete mil trescientos ochenta y tres.

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR
152210	219927

SANCOR SEGUROS

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO / C.U.I.T. 30-50004946-0 /
CAJA I.C. Y A.C. (ex-Bancaria y de Seguros): 210 / Ing. Brut.:C.M. 921-740719-3
Sellos (Sta Fe): 302-000027-0 / Sellos Ley 23258: 1634-98-000-4 / Caja Prev. N° 50004946
CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C P 2322 - SUNCHALES (Sta. Fe) Tel (03493) 428500/420151 FAX (03492) 420979

FACTURA

FECHA
27/10/2023

ENDOSO
709

TOMADOR:	TRANSPORTE EL CABALLERO S.R.L.
DIRECCIÓN:	COLONIA 373 (1437-Capital Federal)

Situación ante el IVA: Responsable inscripto / Asoc: 4142867 / CUIT/CUIL: 30-71050613-9 / Cliente: J30-71050613-9

AUTOMOTORES

RAMO/PRODUCTO	PÓLIZA	REF / CERTIFICADO	VIGENCIA	
200 / 99	12402921	8026436 / 0	18/11/2023	18/05/2024

Vehículos y Sumas Aseguradas Casco:
Según anexo adjunto "Certificados de una Póliza"

PRIMA	CARGO FINANC.	NETO GRAV.	I.V.A.	PER. I.V.A. S. NO CAT.
3.361.069,87	1.018.404,18	4.379.474,09	919.689,56	0,00

I.V.A. PERCEP	IMP. Y TASAS	SELL. PROV.	ING. BRUTOS PERCEP.	PREMIO	AUMENTO CAP.	TOTAL
131.384,22	96.348,45	43.794,74	65.692,12	5.636.383,14	30.999,86	**$ 5.667.383,00**

El importe de este Aviso se abona mediante débito por C.B.U. - Débito directo en cuenta / Póliza adherida a envío electrónico - Ing.Brutos Percep. corresponde a la provincia de Capital Federal

FECHA EMISIÓN	VENC. CUOTA	TOTAL	
27/10/2023	**18/11/2023**	**TOTAL**	**$ 5.667.383,00**

No corresponde: - Retención I.V.A. (Entidad inscripta s/artículo nro. 3 R.G. 3125) - Percepción I.V.A. (Entidad encuadrada en el artículo nro. 1 R.G. 3337) - Retención Ganancias (Entidad exenta)

PLAN DE PAGO

RECIBO	IMPORTE	CUOTA	VENC.
535286308	$ 945.083,00	1	18/11/2023
535286312	$ 944.460,00	2	18/12/2023
535286313	$ 944.460,00	3	18/01/2024
535286314	$ 944.460,00	4	18/02/2024
535286315	$ 944.460,00	5	18/03/2024
535286316	$ 944.460,00	6	18/04/2024

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR
152210	219927