RUS®
RIO URUGUAY SEGUROS

Frente de Póliza

Póliza: 00:04:11642991 **Endoso:** 0

Vigencia: 27/10/2023 - 27/01/2024

Ítem: 1

ACOPLADOS - TRAILERS - IMPLEMENTOS: NAH629 RANDON ACOPLADOS ACOPLADO TODO PUERTAS Uso: TRANS. CARGAS GRALES.-COMERCIAL CHASIS: 8B8GRQA3FDM05234 AÑO: 2013

Riesgos Cubiertos:

RCE
Responsabilidad Civil limitada (Resolución S.S.N. Nº 739/2022) Lesiones y/o Muerte de Terceras Personas Transportadas y No Transportadas y Daños a Cosas de Terceros No Transportados: $85.000.000, por acontecimiento.

Límite: $ 85.000.000,00

Observaciones:

https://rlouruguay.sugarondemand.com/#Cases/0a61dcb6-737a-11ee-9c5b-0675ad858fef/edit------!

Cláusulas:

Seguro Obligatorio: SO-RC 6.1.-

Condiciones Generales:

Responsabilidad Civil: CG-RC 1.1 - CG-RC 2.1 - CG-RC 3.1 - CG-RC 4.1 - CG-RC 5.1.-
Comunes: CG-CO 4.1 - CG-CO 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 - CG-CO 15.1 - CG-CO 16.1 - CG-CO 17.1 - CG-CO 18.1.-

Cláusulas Adicionales:

Responsabilidad Civil: CA-RC 2.1 - CA-RC 5.1 - CA-RC 5.2.-
Daños y Robo o Hurto: CA-CC 9.1.-
Comunes: CA-CO 6.1 - CA-CO 14.1.-

Cláusulas Internas:

RUS®
RIO URUGUAY SEGUROS

Ítem: 1

00:04:11642991 - ACOPLADOS - TRAILERS - IMPLEMENTOS: NAH629 RANDON ACOPLADOS ACOPLADO TODO PUERTAS Uso: TRANS. CARGAS GRALES.-COMERCIAL CHASIS: 8B8GRQA3FDM05234 AÑO: 2013 - PETTENA OSCAR ALBERTO El comprobante emitido es solo a efecto descriptivo. Son 8.202,37 (Ocho Mil Doscientos Dos pesos con Treinta y Siete centavos).

MIXTO
Papel procedente de fuentes responsables
FSC® C113426

RUS®
RIO URUGUAY SEGUROS

RUS®
RIO URUGUAY SEGUROS

CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
Servicio 24 hs. 0810-888-7080.
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Internet: http://www.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.ar

Seguro Obligatorio del Automotor - Resolución S.S.N. N°36.100

Asegurado: PETTENA OSCAR ALBERTO

Sec:Póliza/End: 00:04:11642991 Patente: NAH629

Marca/Modelo: RANDON ACOPLADO TODO PUERTAS

Año: 2013 Motor:

Chasis: 8B8GRQA3FDM05234

Uso: TRANS. CARGAS GRALES.-COMERCIAL

Vigencia: 27/10/2023 - 27/01/2024

Medio Cobro: Medios Electrónicos

RIO URUGUAY SEGUROS Coop.Ltda.
Cr. Juan Carlos L. Godoy
PRESIDENTE
Consejo de Administración

RUS®

Póliza: 00:04:11642991

27/10/2023 - 27/01/2024

COMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTROS

Obtener todos los datos personales del otro conductor, del vehículo, asegurador, número de póliza y de los testigos.

Efectuar sin demoras la denuncia policial.

Efectuar la denuncia administrativa en RÍO URUGUAY dentro de las 72 hs.

No autorice ni haga efectuar ningún arreglo o reparación sin el previo consentimiento de RÍO URUGUAY.

No formule declaraciones a terceros, ni asuma responsabilidad alguna.

No acepte reclamos que le formulen otras personas, indíqueles que deben dirigirse a RÍO URUGUAY.

No haga pagos ni promesas de pago.

En caso que haya lesionados y/o robo de la unidad, comuníquese de inmediato con nuestros funcionarios en el lugar del accidente o al teléfono 0810 888 7080 para que sea debidamente asesorado.

RÍO URUGUAY SEGUROS COOP. LTDA. SERVICIO 24 HS. | 0-810-888-7080

Cong. de Tucumán 21.(3260) C. del Uruguay - (E.R.)



RUS®
RÍO URUGUAY SEGUROS

Razón Social: RÍO URUGUA Y COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.
CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Teléfono: 0800-888-7787
Internet: www.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.ar

HOJA 1 DE 1

Nro. de Socio	ASEGURADO	CUIL/CUIT/DNI
1732783	PETTENA, OSCAR ALBERTO	20-22027201-0

Domicilio: LENCINAS 88 (5569)SAN CARLOSMendoza

PRODUCTOR	COBRADOR	BOLSA
3236 - GOMEZ GUSTAVO ARIEL		

DATOS DE LA POLIZA
SECCION: (4) Automotores
POLIZA: 00:4:11642991
ENDOSO: 0
MOTIVO DEL ENDOSO:
FECHA DE EMISION: 27/10/2023
VIGENCIA: 27/10/2023 - 27/01/2024

DATOS DEL VEHICULO ASEGURADO
AÑO:
PATENTE:
MOTOR:
CHASIS:

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 00407386672

RUS — Para Rendir — CUOTA 3/3
Codigo Interno de RUS

3236 - GOMEZ GUSTAVO ARIEL Mat. SSN Nro: 63257
Asegurado: 1732783 **PETTENA, OSCAR ALBERTO**
Dirección: LENCINAS 88 (5569)SAN CARLOSMendoza

Cobrador:	BOLSA:		
	POLIZA	Fecha Vto. Actual	Fecha Próx. Vto
	4:11642991	27/12/2023	27/01/2024

Son: Pesos CIENTO DIEZ MIL — IMPORTE $110.000,00
Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 00407386672
Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / MULTIpago / BAPRO Pagos
09436000411642991040021100000023361017327833

RUS — Para el asegurado — CUOTA 3/3

3236 - GOMEZ GUSTAVO ARIEL Mat. SSN Nro: | Nro. Recibo 05104738667200027
Asegurado: 1732783 **PETTENA, OSCAR ALBERTO** | Vehículo
Dirección: LENCINAS 88 (5569)SAN CARLOSMendoza

Póliza	Facturación	Fecha Vto. Actual	Fecha Próx. Vto
4:11642991	27/10/2023-27/01/2024	27/12/2023	27/01/2024

IMPORTE $110.000,00
Son: Pesos CIENTO DIEZ MIL — Fecha de pago — Firma — Sello
PAGADO
El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: B. QUIROGA 620 - (5569) EUGENIO BUSTOS en el horario habitual de la oficina
Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora; lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de efectivizarse el pago.
Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 00407386672
Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / MULTIpago / BAPRO Pagos
09436000411642991040021100000023361017327833

RUS — Para Rendir — CUOTA 2/3
Codigo Interno de RUS

3236 - GOMEZ GUSTAVO ARIEL Mat. SSN Nro: 63257
Asegurado: 1732783 **PETTENA, OSCAR ALBERTO**
Dirección: LENCINAS 88 (5569)SAN CARLOSMendoza

Cobrador:	BOLSA:		
	POLIZA	Fecha Vto. Actual	Fecha Próx. Vto
	4:11642991	27/11/2023	27/12/2023

Son: Pesos CIENTO DIEZ MIL — IMPORTE $110.000,00
Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 00407386672
Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / MULTIpago / BAPRO Pagos
09436000411642991040011100000023331017327837

RUS — Para el asegurado — CUOTA 2/3

3236 - GOMEZ GUSTAVO ARIEL Mat. SSN Nro: | Nro. Recibo 05104738667200018
Asegurado: 1732783 **PETTENA, OSCAR ALBERTO** | Vehículo
Dirección: LENCINAS 88 (5569)SAN CARLOSMendoza

Póliza	Facturación	Fecha Vto. Actual	Fecha Próx. Vto
4:11642991	27/10/2023-27/01/2024	27/11/2023	27/12/2023

IMPORTE $110.000,00
Son: Pesos CIENTO DIEZ MIL — Fecha de pago — Firma — Sello
PAGADO
El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: B. QUIROGA 620 - (5569) EUGENIO BUSTOS en el horario habitual de la oficina
Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora; lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de efectivizarse el pago.
Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 00407386672
Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / MULTIpago / BAPRO Pagos
09436000411642991040011100000023331017327837

RUS — Para Rendir — CUOTA 1/3
Codigo Interno de RUS

3236 - GOMEZ GUSTAVO ARIEL Mat. SSN Nro: 63257
Asegurado: 1732783 **PETTENA, OSCAR ALBERTO**
Dirección: LENCINAS 88 (5569)SAN CARLOSMendoza

Cobrador:	BOLSA:		
	POLIZA	Fecha Vto. Actual	Fecha Próx. Vto
	4:11642991	27/10/2023	27/11/2023

Son: Pesos CIENTO DIEZ MIL — IMPORTE $110.000,00
Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 00407386672
Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / MULTIpago / BAPRO Pagos
09436000411642991040001100000023300017327839

RUS — Para el asegurado — CUOTA 1/3

3236 - GOMEZ GUSTAVO ARIEL Mat. SSN Nro: | Nro. Recibo 05104738667200009
Asegurado: 1732783 **PETTENA, OSCAR ALBERTO** | Vehículo
Dirección: LENCINAS 88 (5569)SAN CARLOSMendoza

Póliza	Facturación	Fecha Vto. Actual	Fecha Próx. Vto
4:11642991	27/10/2023-27/01/2024	27/10/2023	27/11/2023

IMPORTE $110.000,00
Son: Pesos CIENTO DIEZ MIL — Fecha de pago — Firma — Sello
PAGADO
El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: B. QUIROGA 620 - (5569) EUGENIO BUSTOS en el horario habitual de la oficina
Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora; lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de efectivizarse el pago.
Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 00407386672
Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / MULTIpago / BAPRO Pagos
09436000411642991040001100000023300017327839