VENCIMIENTO	CUOTA	IMPORTE
04/11/2023	07/08	$ 3221,00

Prox. Venc.:04/12/2023

Pat: RGS839 Marca: ASTIVIA A.V.P

or uno de los antes citados en este cupón. Conforme lo dispuesto en el artículo 31 Ley 17.418, y
spensión automática de la cobertura hasta las 00 hs del día siguiente al efectivo pago. El pago
CTIVO (RES. Nº 40.541 SSN).

20230914

SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.
Casa Central: Av. 7 Nº 755 (B1900DHB)
La Plata - Buenos Aires - Argentina
Tel.: 0810-999-3200

SEGURO DE VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS

CERTIFICADO DE COBERTURA

PÓLIZA N° 57/02/227819	ASEGURADO SARATE, CLAUDIO FABIAN
MATRÍCULA 5617388.1	DOMICILIO B LA ARBOLEDA MZA D CASA NRO 16 (5561) TUPUNGATO MENDOZA CEL 02622665881
CERTIFICADO Nº 57/02/227819	

VIGENCIAS

Vigencia desde las 12 hs.del 04/05/2023 hasta las 12 hs.del 04/09/2023
Con prorroga automatica cuatrimestral hasta las 12hs. del 4/5/2024

OBJETO DEL SEGURO

ACOPLADO CAJA DE MADERA Modelo: 1987 Marca: ASTIVIA A.V.P
Chassis: 1829 Pat.: RGS839 Uso: ACOPLADO COMERCIAL

COBERTURAS al 12/05/2023

PLAN A - Responsabilidad Civil
1- Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y No Transportados:
Suma Maxima por Acontecimiento $ 85.000.000

OTROS

Le recordamos que puede consultar las Condiciones de su Seguro, obtener la copia, comprobantes de pago y facturas en nuestro sitio Web www.segurosrivadavia.com, ingresando al sistema de Autogestion para Asegurados.
Imprima solo la documentacion necesaria. Piense en nuestro medio ambiente.

La Plata, 12 de mayo de 2023.

Rosana Ibarrart
Gerente General

SEGUROS RIVADAVIA

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR

Av. 7 N° 755 - B1900DHB - La Plata - Tel. 0810-999-3200

Conforme Decreto 1716/08 (Reg. Ley Nacional 26363)

Asegurado:SARATE, CLAUDIO FABIAN
Poliza:57/02/227819 Patente:RGS839
Marca :ASTIVIA A.V.P
Modelo:1987 Uso:ACOPLADO COMERCIAL
Chasis:1829
Vigencia desde las 12 hs.del 04/05/2023
hasta las 12 hs.del 04/05/2024

Rosana Ibarrart
Gerente General

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la ley 24.449. Conforme al Art. 2 de la Disp. Nº 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.

COMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO

- Siniestros con Lesionados o Fallecidos 0810-222-3456.
- Diríjase a la dependencia policial más próxima al lugar del hecho y realice le respectiva denuncia (no es necesario, si no están involucradas personas lesionadas).
- Si existen lesionados, asístalos y solicite ayuda a la policía, bomberos y/o emergencias médicas, a fin de cumplimentar rápida asistencia.
- Denuncie el hecho en nuestra empresa dentro de las 72 horas.
- No acepte reclamos, ni haga transacciones, ni reconozca indemnizaciones y/o culpabilidad sin autorización por escrito de Seguros Rivadavia. Intente obtener testigos imparciales.

CERTIFICADO DE POLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL

CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EN VIAJEM INTERNACIONAL

Aseguradora / Seguradora	País / País
SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.	**REPUBLICA ARGENTINA**

Asegurado Nombre / Dirección / Segurado Nome / Endereço	Póliza N° / Apólice N°	Certificado N° / Certificado N°
SARATE, CLAUDIO FABIAN B LA ARBOLEDA MZA D CASA NRO 16 (5561) TUPUNGATO MENDOZA	57/02/227819	57/02/227819

Validez - Vigencia	
04/05/2023	04/05/2024

Marca / Modelo / Ano	Chasis / Chassi	Matrícula / Placa
ASTIVIA A.V.P Modelo: 1987	1829	RGS839

Certifica que el asegurado cuyos datos se detallan anteriormente se encuentra amparado en el riesgo de responsabilidad civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la
Certifica que o veiculo cujos dados enumeran-se anteriormente está amparado no risco de responsabilidade civil segundo os valores e condiçôes estabelecidas na
XV Reunión de Ministros de Obras Públicas y Transportes de Países del Cono Sur, Acuerdo 1.41 (XV).
XV Reunião de Ministros de Obras Públicas e Transportes dos Países do Cone Sul, Acorde 1.41 (XV).
Esta cobertura comprende a los siguientes países:
Esta cobertura compreende os seguintes paises:

URUGUAY	BRASIL	CHILE
PARAGUAY	BOLIVIA	PERU

La Plata, 12 de mayo de 2023.

Ciudad / Cidade — Fecha / Data

Rosana Ibarrart
Gerente General

Firma y Sello del Asegurador
Assinatura e Carimbo da Seguradora

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

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NAO TRANSPORTADOS

Muerte Y/O Daños Personales	u$s 50000	Daños Materiales	u$s 30000	Límite Máximo por Evento	u$s 200000
Morte E/OU Danos Pessoais	u$s 50000	Danos Materiais	u$s 30000	Límite Máximo por Evento	u$s 200000
	Por Persona		Por bien		
	Por Pessoa		Por bem		

DAÑOS A PASAJEROS - DANOS A PASSAGEIROS

Muerte Y/O Daños Personales	u$s 50000	Límite Máximo por Evento	u$s 240000
Morte E/OU Danos Pessoais	u$s 50000	Límite Máximo por Evento	u$s 240000
	Por Persona		
	Por Pessoa		
Daños Materiales	u$s 1000	Límite Máximo por Evento	u$s 10000
Danos Materiais	u$s 1000	Límite Máximo por Evento	u$s 10000
	Por Persona		
	Por Pessoa		

Observación: En caso de siniestros debe haber contacto con el representante del Transportista y del Asegurador del país donde ocurrio el hecho.

Observacao: No caso de sinistros deve haver contato com o representante da Transportadora e da Seguradora no país onde ocorreu o fato.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTANTES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONE SUL

PAIS	**URUGUAY**	PAIS	**BRASIL**	PAIS	**CHILE**
Nombre Nome	BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO	Nombre Nome	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	Nombre Nome	ROBERT C. HANNA & CO.
Dirección Endereco	BVAR. ARTIGAS 3821, PISO 1 - MONTEVIDEO (598) 1998 - Int. 2736/2737/2806	Dirección Endereco	AV. RIO BRANCO 1489 - CAMPOS ELISEOS TEL.: (11) 3366-3344 FUERA DE S. PAULO: 0-800-777-2437	Dirección Endereco	HENDAYA 60 OF.302 - LAS CONDES - STGO. TEL.: (562) 27903100 CEL.: EMERGENCIA (569) 92252516
PAIS	**PARAGUAY**	PAIS	**BOLIVIA**	PAIS	**PERU**
Nombre Nome	EL COMERCIO PARAGUAYO S.A. DE SEGUROS GENERALES	Nombre Nome	ASEGURADORA FORTALEZA	Nombre Nome	LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS
Dirección Endereco	ALBERDI 453 - ASUNCIÓN TEL.: (021) 439-3000	Dirección Endereco	AV. SANTOS DUMONT Nº 2617 - SANTA CRUZ - BOLIVIA CALL CENTER 800129992	Dirección Endereco	SAN FRANCISCO 301 - SAN ISIDRO - LIMA LIMA (511) 211-0211

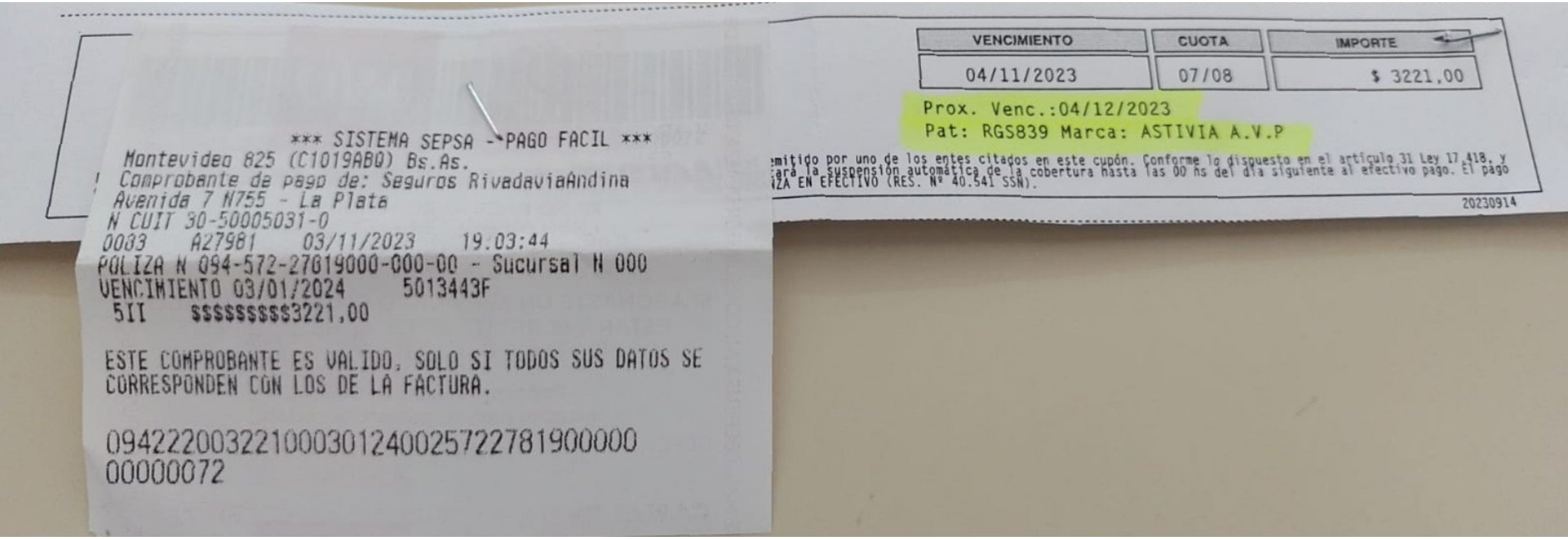
VENCIMIENTO	CUOTA	IMPORTE
04/11/2023	07/08	$ 3221,00

Prox. Venc.:04/12/2023

Pat: RGS839 Marca: ASTIVIA A.V.P

or uno de los antes citados en este cupón. Conforme lo dispuesto en el artículo 31 Ley 17.418, y
spensión automática de la cobertura hasta las 00 hs del día siguiente al efectivo pago. El pago
CTIVO (RES. Nº 40.541 SSN).

20230914



VENCIMIENTO	CUOTA	IMPORTE
04/11/2023	07/08	$ 3221,00

Prox. Venc.:04/12/2023
Pat: RGS839 Marca: ASTIVIA A.V.P

emitido por uno de los entes citados en este cupón. Conforme lo dispuesto en el artículo 31 Ley 17.418, y
cará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs del día siguiente al efectivo pago. El pago
IZA EN EFECTIVO (RES. Nº 40.541 SSN).

20230914

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL ***
Montevideo 825 (C1019ABO) Bs.As.
Comprobante de pago de: Seguros RivadaviaAndina
Avenida 7 N755 - La Plata
N CUIT 30-50005031-0
0083 A27981 03/11/2023 19.03:44
POLIZA N 094-572-27819000-000-00 - Sucursal N 000
VENCIMIENTO 03/01/2024 5013443F
5II $$$$$$$$$3221,00

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA.

0942220032210003012400257227819000000
00000072