la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

1-001-0056173903-000000

# PRODUCTO AUTOMOVILES
# CERTIFICADO DE PAGO Y COBERTURA

Tomador : TRAF S.A.
Domicilio : J P NORTON 455 Localidad : LUJAN DE CUYO-MZA

Agencia : MORALES, CLAUDIA LETICIA
Domicilio : BARRIO UNIMEV TORRE B5 S/N Localidad : VILLA NUEVA DE GUAYMALLEN

Sr. Mario Castellini
Gerente general
La Segunda
Coop. Ltda. de Seguros Generales

| Cer. Emitido en Rosario el | Póliza Nro. | Vigencia Contrato | | Vencimiento Cuota | Condiciones vigentes de este contrato al: 30/10/2023 |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/10/2023 | 56173903 | Desde las 12 Hs. del 30/10/2023 | Hasta las 12 Hs. del 30/10/2024 | Se certifica que la póliza detallada se halla al día en sus pagos de premio a la fecha de este comprobante y hasta el 24/11/2023 | Forma de Pago: PAGO EFECTIVO |

La emisión del presente certificado no implica de manera alguna la renuncia a oponer la suspensión de caducidad de la cobertura en caso de siniestro en un todo acuerdo a las cláusulas y condiciones de póliza.
Se extiende el presente certificado en Rosario ( Sta.Fe ) 30 de Octubre de 2023 el día a su solicitud.

Por el presente se certifica que la Póliza detallada más arriba cubre las unidades y riesgos que a continuación se detallan :

| Tipo Vehículo | Carrocería | Marca | Mod. | Uso | Patente | Motor | Chasis | Límite Cobertura Resp.Civil. S/Resol. S.S.N. 35863. | Plan | Suma Asegurada | Tot. P/Acc | Parc. P/Acc | Tot. P/Inc. | Parc. P./Inc. | Robo/Hurto Total | Robo/Hurto Parcial | Franquicia Acc. Parc. Por Evento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SEMI-REMOLQUE | CARGAS GENERALES | MALDONADO HERMANOS | 2004 | COMERCIAL LD | EPP603 | A/D | 8EMP145304S000347 | $85.000.000 | 20 | $47.146.500 | -- | -- | -- | -- | -- | -- | ---------- |

**Advertencia a asegurados y asegurables, según lo establecido por la Resol. 429/2000, modificada por la Resol.90/2001, del Ministerio de Economía.**
**Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de contratos de seguros son los siguientes:**

a) Recaudación en Ventanilla: Pago Fácil, Rapipago, Pronto Pago, Ripsa, Cobro Express, Provincia Net, Santa Fe Servicios.
b) HomeBanking y Cajeros: Banelco, Link, Pagos mis Cuentas, Link Pagos.
c) A través de App: NetVos, Amex Pay, Mercado Pago.
d) Débito Automático Tarjetas de Crédito: Mastercard, Visa, Amex, Cabal, Naranja, Qida, Marcos Juárez, CrediClub, Patagonia 365, Favacard, Nativa.
e) Débito en cuenta bancaria: a través de CBU.
f) En nuestras agencias: Sistema de recaudación de LA SEGUNDA Homologado por la S.S.N.
g) Medios habilitados de cobranza pólizas en moneda extranjera: todos los medios habilitados para cobranza en pesos, exceptuando HomeBanking y Cajeros.
h) Medios habilitados de cobranza pólizas de Riesgos Agrícolas: Posnet:AgroCabal y Procampo en casa Central, débito automático con tarjeta de crédito Galicia Rural, AgroNación, Visa ó débito en cuenta bancaria a través de CBU.



COMSAU-D251022

Escaneado con CamScanner

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957 - S2000CCE Rosario - Sta. Fe.
Tel: (+54-341) 420-1000 - Fax: (+54-341) 420-1005/6/7 - www.lasegunda.com.ar
C.U.I.T. N° 30-50001770-4 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750358-5
IVA Responsable Inscripto

# POLIZA PARA EL SEGURO DE VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS

Emitida en Rosario, a los 26 días del mes de Octubre de 2023

| N° POLIZA FACTURA | VIGENCIA | | INFORMACION GENERAL | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | desde las 12 Hs. del | hasta las 12 Hs. del | CERTIFICADO | Movimiento | N° de Socio | N° Referencia |
| 56.173.903 | 30-10-2023 | 30-10-2024 | 8 | 000 | 2.039.967 | 56.173.903 |
| | | | Período: 1 AÑO | Cantidad de cuotas: 12 | | |

## INFORMACION DEL TOMADOR Y ASEGURADO

Tomador: TRAF S.A.
J P NORTON 455,
5507 LUJAN DE CUYO-MZA

C.U.I.T.: 30708213000
Condición de IVA: RESPONSABLE INSCRIPTO
Ingresos Brutos: CONVENIO MULTILATERAL
Sellado Pcial.: 100% MZA

Asegurado: TRAF S.A.
J P NORTON 455,
5507 LUJAN DE CUYO-MZA

Expediente Nro.: 5.923.104

Certificamos que la Póliza, emitida a Nombre del asegurado que se consigna, cubre la unidad y riesgos que a continuacion se detallan :

| INFORMACION DEL RIESGO | |
|---|---|
| LOCALIDAD DE RIESGO | LUJAN DE CUYO-MZA |
| TIPO DE VEHICULO | SEMI-REMOLQUE |
| USO DEL VEHICULO | COMERCIAL LD |
| TIPO DE CARROCERIA | CARGAS GENERALES |
| MARCA COMPLETA | MALDONADO HERMANOS |
| AÑO | 2004 |
| PATENTE | EPP603 |
| NUMERO DE MOTOR | A/D |
| NUMERO DE CHASIS | 8EMP145304S000347 |
| N° de R.U.T.A. Transportista | No informado |
| N° de R.U.T.A. Vehículo | |
| TONELADAS / EJES | 2 |
| CARGAS PELIGROSAS | NO AMPARA |
| RASTREO | |
| GNC | SIN G.N.C./G.L.P. |
| IMPLEMENTOS REMOLCADOS | |

| PLAN DE COBERTURA | ARRANQUE L2 | |
|---|---|---|
| RIESGOS CUBIERTOS | SUMAS ASEGURADAS | A. AUT. % |
| RESPONSABILIDAD CIVIL | $ 85.000.000 | |
| LIMITACION RC EN AERODROMOS Y AEROPUERTOS | $ 39.000.000 | |
| a) LESIONES Y/O MUERTE A TERCEROS TRANSPORTADOS | $ 13.000.000 | |
| b) LESIONES Y/O MUERTE A TERCEROS NO TRANSPORTADOS | $ 13.000.000 | |
| c) DAÑOS MATERIALES A COSAS DE TERCEROS | $ 13.000.000 | |
| LIMITACION DE RC EN CAMPOS PETROLIFEROS | $ 39.000.000 | |
| a) LESIONES Y/O MUERTE EN TERCEROS TRANSPORTADOS | $ 13.000.000 | |
| b) LESIONES Y/O MUERTE EN TERCEROS NO TRANSPORTADOS | $ 13.000.000 | |
| c) DAÑOS MATERIALES A COSAS DE TERCEROS | $ 13.000.000 | |

(0)

| CLAUSULAS ADICIONALES (2) | CONDICIONES GENERALES (2) |
|---|---|
| CA-RC2.1 CA-RC5.1 CA-RC5.2 CO-EX1.1 | CA-CO14.1 CA-CO6.1 CG-CO10.1 CG-CO11.1 CG-CO12.1 CG-CO13.1 CG-CO14.1 CG-CO15.1 CG-CO16.1 CG-CO17.1 CG-CO18.1 CG-CO4.1 CG-CO5.1 CG-CO7.1 CG-CO8.1 CG-CO9.1 CG-CO6.2 CG-RC1.1 CG-RC2.1 CG-RC3.1 CG-RC4.1 CG-RC5.1 SO-RC6.1 |

*** Las cláusulas generales y adicionales se encuentran en www.lasegunda.com.ar - www.ssn.gov.ar - Alcances y condiciones del sistema CLEAS en www.cleas.com.ar**

## NOTAS SEGÚN CLÁUSULAS

(2) Las siguientes notas se tienen por transcriptas en la segunda hoja considerada parte integrante del frente de poliza.

PREMIO TOTAL : **$ 17.940,96**

**LA SEGUNDA**
COOPERATIVA LIMITADA DE SEGUROS GENERALES

Agencia: 5066 MORALES, CLAUDIA LETICIA
BARRIO UNIMEV TORRE B5 S/N
5521 VILLA NUEVA DE GUAYMALLEN-MZA (MENDOZA)
Matrícula: 83365

Zona: 46 ZONA MENDOZA
AV GRAL SAN MARTIN NORTE 1486
5501 GODOY CRUZ-MZA (MENDOZA)
Matrícula:

**Dr. Augusto Vélez**
**Gerente de Automótores**

**Sr. Mario Castellini**
**Gerente General**

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.
(*) Computar el crédito fiscal en proporción a las cuotas convenidas, s/Art. 12.1, Decreto 692/98.
Cuando el texto de la presente póliza difiera del contenido de la Propuesta, la diferencia se considerara aprobada por el Asegurado, si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION POR RES. SSN N° 36.100 Y SUS MODIFICATORIAS.
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 0341-4201000 (int. 3625 y/o 2532).Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.lasegunda.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. A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora. El/los Contratantes y/o Beneficiarios adhieren al cumplimiento de lo dispuesto por la Ley N° 25.246 y normativas reglamentarias establecidas por la U.I.F.

www.lasegunda.com.ar



AEWEBIXPXXAE98677498-261023114208

CERAUT-D251022

Escaneado con CamScanner

**(1) Continuación Nomina de riesgos cubiertos**

| RIESGOS CUBIERTOS | SUMAS ASEGURADAS | A. AUT. % |
|---|---|---|



**LA SEGUNDA**
Coop. Ltda. de Seguros Generales



Escaneado con CamScanner

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957 - S2000CCE Rosario - Sta. Fe.
Tel: (341) 420-1000 - Fax: (341) 420-1005/6/7
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
Tel: (+54-11) 431-06500 (Lineas Rotativas) - www.lasegunda.com.ar
C.U.I.T. N° 30-50001770-4 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750358-5
IVA Responsable Inscripto

**PÓLIZA N° :** 56173903 **SUPLEMENTO N° :** 0 **CERTIFICADO N° :** 8

**VEHÍCULO DE USO COMERCIAL :**

**CATEGORÍA DEL TRANSPORTADOR :**

TRANSPORTISTA DE CARGA MASIVA O A GRANEL (T.C.M.G.)
TRANSPORTISTA DE CARGA FRACCIONADA (T.C.F.)
TRANSPORTISTA DE CARGA PROPIA (TCP)
TRANSPORTISTA DE TRAFICOS ESPECIALES (T.T.E.)

LA SEGUNDA
Coop. Ltda. de Seguros Generales

CATTRA



Escaneado con CamScanner

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957 - S2000CCE Rosario - Sta. Fe.
Tel: (+54-341) 420-1000 - Fax: (+54-341) 420-1005/6/7
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas) - www.lasegunda.com.ar
C.U.I.T. N° 30-50001770-4 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750358-5
IVA Responsable Inscripto

# ANEXO

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL.
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL.

| Seguradora / Aseguradora | País / País |
|---|---|
| LA SEGUNDA COOP. LTDA. DE SEGUROS GENERALES | ARGENTINA |

| Asegurado Nombre / Dirección / Segurado Name / Endereco | Apólice N° / Póliza N° | Certificado N° / Certificado N° |
|---|---|---|
| TRAF S.A.<br>J P NORTON 455,<br>5507 LUJAN DE CUYO-MZA | 56173903 | 56173903 |

| Vigência / Validez |
|---|
| 30-10-2023 / 30-10-2024 |

| Marca - Modelo - Ano / Marca - Modelo - Año | Motor - Chassi / Motor - Chasis | Placa / Matrícula |
|---|---|---|
| MALDONADO HERMANOS<br>2004 | A/D<br>8EMP145304S000347 | EPP603 |

Certifica que o veícolo cujos dados eram-se anteriormente, está amparado no risco de responsabilidade civil segundo os valores e condicóes establecidas na XV Reuniáo de Ministros de Obras Públicas e Transportes dos Paises do Cono Sul. Acordo 1.41 (XV).

Certifica que el vehículo cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de responsabilidad civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la XV Reunión de Ministros de Obras Públicas y Transportes de los Países del Cono Sur. Acuerdo 1.41 (XV).

Esta cobertura compreende os seguintes paises:
Esta cobertura comprende a los siguientes países:

| CHILE | BRASIL | BOLIVIA | PARAGUAY | URUGUAY | PERU |
|---|---|---|---|---|---|

| Cidade / Ciudad | Data / Fecha | |
|---|---|---|
| ROSARIO | 26-10-2023 | Sr. Mario Castellini<br>Gerente General |

MORALES, CLAUDIA LETICIA
BARRIO UNIMEV TORRE B5 S/N
5521 VILLA NUEVA DE GUAYMALLEN-MZ

---

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Brig. Juan Manuel de Rosas 957
Rosario - Santa Fe - Argentina
www.lasegunda.com.ar Tel:(+54-341) 4201000

**Asegurado:** TRAF S.A.
**N°de Póliza:** 56173903 **N° de Endoso:** 0
**Vigencia:** DESDE 30-10-2023 HASTA 30-10-2024
**Plan:** PLAN ARRANQUE L2
**Tipo de vehículo:** SEMI-REMOLQUE
**Marca Año:** MALDONADO HERMANOS
**Patente:** EPP603
**Motor:** A/D **Agencia:** G5066
**Chasis:** 8EMP145304S000347

AEWEBIXPXXAE98677498-261023114208

**POLIZA BASICA DEL SEGURO OBLIGATORIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL, Art 68 ley 24.449 (MUERTE, INCAPACIDAD, LESIONES Y OBLIGACION LEGAL AUTONOMA)**

**(Reglamento de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N°26363)**

**NOTA:** La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia de la póliza básica del seguro obligatorio de responsabilidad civil, Art 68 ley 24.449 (muerte, incapacidad, lesiones y obligación legal autónoma). 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.

Sr. Mario Castellini
Gerente General

MECANF-D251022

Escaneado con CamScanner

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 - DONOS A TERCEIROS NAO TRANSPORTADOS

| Muerte y/o daños personales:<br>Morte e/ou danos pessoais: | | Daños Materiales:<br>Danos Materiais: | | limite Maximo Por Evento:<br>limite Maximo Por Evento: |
|---|---|---|---|---|
| U$S 50.000,00 | Por Persona<br>Por Pessoa | U$S 30.000,00 | Por Bien<br>Por Bien | U$S 200.000,00 |

DAÑOS A PASAJEROS - DANOS A PASSAGEIROS

| Muerte y/o daños personales:<br>Morte e/ou danos pessoais: | | limite Maximo Por Evento:<br>limite Maximo Por Evento: |
|---|---|---|
| U$S 50.000,00 | Por Persona<br>Por Pessoa | U$S 240.000,00 |

| Daños Materiales:<br>Danos Materiais: | | limite Maximo Por Evento:<br>limite Maximo Por Evento: |
|---|---|---|
| U$S 1000,00 | Por Bien<br>Por Bien | U$S 10.000,00 |

Observ. : En caso de siniestros debe haber contacto con el representante del Transportista y del Asegurador del país donde ocurrió el hecho.
Observ. : No caso de siniestros deve haver contacto com o representante da Transportadora o da Seguradora no pais onde ocorreu o fato.

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

| País | País | País |
|---|---|---|
| **CHILE** | **BRASIL** | **BOLIVIA** |
| Nome/Nombre | Nome/Nombre | Nome/Nombre |
| LIBERTY SEGUROS | PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS | CREDINFORM INTERNATIONAL S.A. DE SEGUROS |
| Endereço/Domicilio | Endereço/Domicilio | Endereço/Domicilio |
| Hendaya 70, piso 1, Las Condes - Santiago.<br>TE: +56223975300 | Av. Rio Branco 1489 - Sao Paulo -<br>TE: +55 11 3368-5874 | Potosí 1220 (esq. Ayacucho) - La Paz -<br>TE: (591 2)2315566 |

| País | País | País |
|---|---|---|
| **PARAGUAY** | **URUGUAY** | **PERU** |
| Nome/Nombre | Nome/Nombre | Nome/Nombre |
| ASEGURADORA TAJY PROPIEDAD COOPERATIVA S.A. DE SEGUROS | BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO | EL PACIFICO - PERUANO SUIZA CIA. SEGUROS Y REAS. |
| Endereço/Domicilio | Endereço/Domicilio | Endereço/Domicilio |
| Avda. Mcal. López esq. Guillermo Saraví, Asunción.<br>TE: (+595) 21 689 1000 - TE: 0800 11 85 85 | Bv. Artigas 3821 - Montevideo -<br>TE:(598 2) 2030408 /3773 | Av. Juan de Arona 830, San Isidro -<br>LIMA - TE: (511)5184000 |



Escaneado con CamScanner