1-001-0056129440-000000

**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 24 días del mes de Octubre de 2023

| N° POLIZA FACTURA | VIGENCIA | | INFORMACION GENERAL | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Desde las 12 Hs. del | Hasta las 12 Hs. del | CONCEPTO | Movimiento | N° de Socio | N° Referencia |
| 56.129.440 | 24-10-2023 | 24-01-2024 | EMISION DE POLIZA | 000 | 2.731.224 | 56.129.440 |
| | | | Período: 92 DIAS | Cantidad de cuotas: | 3 | |

## INFORMACION DEL TOMADOR Y ASEGURADO

Tomador: BALBUENA, LUIS ALBERTO
NOGOYA 1730,
3200 CONCORDIA-E R

CUIT / CUIL / DNI: 20326955273
Condición de IVA: RESPONSABLE INSCRIPTO
Ingresos Brutos: NO INSCRIPTO
Sellado Pcial.: 100% ER

Asegurado: BALBUENA, LUIS ALBERTO
NOGOYA 1730,
3200 CONCORDIA-E R

Nro. Expediente: 5.921.859

LA SEGUNDA Cooperativa Limitada de Seguros Generales (en adelante "el Asegurador") bajo las Condiciones Particulares y Generales anexas a la presente póliza, las que han sido convenidas para ser ejecutadas de buena fe y de conformidad con la Solicitud de Seguro presentada por el Asegurado, la que se declara parte integrante de este contrato, asegura el (los) vehículo (s) que se describe (n) a continuación:

| INFORMACION DEL RIESGO | |
|---|---|
| LOCALIDAD DE RIESGO | CONCORDIA-E R |
| TIPO DE VEHICULO | ACOPLADO |
| USO DEL VEHICULO | COMERCIAL LD |
| TIPO DE CARROCERIA | CON BARANDAS |
| MARCA COMPLETA | LAMBERT |
| AÑO | 2017 |
| PATENTE | AB580CY |
| NUMERO DE MOTOR | 0 |
| NUMERO DE CHASIS | 8E9A0083BHA314331 |
| N° de R.U.T.A. Transportista | No informado |
| N° de R.U.T.A. Vehículo | |
| TONELADAS / EJES | 3 |
| CARGAS PELIGROSAS | NO AMPARA |
| RASTREO | |
| GNC | SIN G.N.C./G.L.P. |
| IMPLEMENTOS REMOLCADOS | |

| PLAN DE COBERTURA | COMPACTO L2 | |
|---|---|---|
| RIESGOS CUBIERTOS | SUMAS ASEGURADAS | A. AUT. % |
| RESPONSABILIDAD CIVIL | $ 85.000.000 | |
| INCENDIO TOTAL | $ 10.858.000 | 30 % |
| INCENDIO PARCIAL | $ 10.858.000 | 30 % |
| ROBO Y/O HURTO TOTAL | $ 10.858.000 | 30 % |
| 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 | |

(1) Se continúa con la descripción de esta nómina al dorso considerandose parte integrante del frente de póliza

(5)

| CLAUSULAS ADICIONALES (2) | CONDICIONES GENERALES (2) |
|---|---|
| CA-CC4.2 CA-CC9.1 CA-RC2.1 CA-RC5.1 CA-RC5.2 CO-EX1.1 CO-EX3.1 CO-EX7.1 | CA-CO14.1 CA-CO6.1 CG-CO1.2 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-CO2.2 CG-CO3.1 CG-CO4.1 CG-CO5.1 CG-CO6.2 CG-CO7.1 CG-CO8.1 CG-CO9.1 CG-IN1.1 CG-IN2.1 CG-IN3.2 CG-IN4.2 CG-RC1.1 CG-RC2.1 CG-RC3.1 CG-RC4.1 CG-RC5.1 CG-RH1.1 CG-RH2.1 CG-RH4.2 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 SEGUN CLÁUSULAS

CA-CC9.1

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PRIMA:** | 82.791,11 | Imp. y Tasas: | 1.905,38 | (*) IVA s/R. Financ.: | 801,50 |
| | | IVA: 21.00% | 17.386,13 | PREMIO: | 115.768,38 |
| Recargo Financiero: | 3.816,67 | IVA: 3.00% | 2.598,23 | C.S. art. 11b.: | 6.623,00 |
| | | Sell. Pcial.: | 1.092,99 | **PREMIO FINAL:** | 122.391,38 |
| Subtotal: | 86.607,78 | Perc. I/B: | 5.376,37 | Moneda de emisión: | PESOS |

T.E.A.: 29,98%

Agencia: 8160 KLOSTER, ANALIA GABRIELA
JOSE M ESTRADA 64
3200 CONCORDIA-E R (ENTRE RIOS)
Matrícula: 64749
Email: akloster@lasegunda.com.ar
Teléfono: 0345154078178

Zona: 84 ZONA CONCORDIA
S/D S/N
3200 CONCORDIA-E R (ENTRE RIOS)
Matrícula:

LA SEGUNDA
COOPERATIVA LIMITADA DE SEGUROS GENERALES

Dr. Augusto Vélez
Gerente de Automotores

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

Hoja1

## (1) Continuación Nomina de riesgos cubiertos

| RIESGOS CUBIERTOS | SUMAS ASEGURADAS | A. AUT. % |
|---|---|---|
| b) LESIONES Y/O MUERTE EN TERCEROS NO TRANSPORTADOS | $ 13.000.000 | |
| c) DAÑOS MATERIALES A COSAS DE TERCEROS | $ 13.000.000 | |

PLAN DE PAGO DE LA POLIZA FACTURA

| Fecha 1° Vto | Fecha 2° Vto | Nro Recibo | Cuota | Importe $ | Estado | Fecha de Pago |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 24/10/2023 | 18/11/2023 | 4005612944000001 | 1 | 40.797,38 | PENDIENTE | |
| 24/11/2023 | 18/12/2023 | 4005612944000002 | 2 | 40.797,00 | PENDIENTE | |
| 24/12/2023 | 18/01/2024 | 4005612944000003 | 3 | 40.797,00 | PENDIENTE | |

Total 3 Cuotas : $ 122.391,38

Saldo Pendiente al : 24/10/2023 $ 122.391,38

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

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Marca: LAMBERT
Patente: AB580CY

Clave Banelco: 001005921859 Clave Link: 381001005921859

| Expediente | Cía. | Rama | Póliza | Movimiento | Cuota |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.921.859 | 317 | 103 | 56.129.440 | 000 | 03/03 |

| 1° Vencimiento | 2° Vencimiento | Iva s/Rec.Fin.(*1) | Importe |
|---|---|---|---|
| 24/12/2023 | | $282,45 | $40.797,00 |

| Tomador | Agencia |
|---|---|
| BALBUENA, LUIS ALBERTO<br>NOGOYA 1730<br>3200 CONCORDIA-E R | KLOSTER, ANALIA GABRIELA<br>JOSE M ESTRADA 64<br>3200 CONCORDIA-E R |

Para control de autoridad competente
COBERTURA HASTA 24/01/2024

(*1) Dto.692/98 Asegurado

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Marca: LAMBERT
Patente: AB580CY

| Cía. | Rama | Póliza | Mov. | Cuota |
|---|---|---|---|---|
| 317 | 103 | 56.129.440 | 000 | 03/03 |

| 1°Vencimiento | 2°Vencimiento | Importe |
|---|---|---|
| 24/12/2023 | 18/01/2024 | $40.797,00 |

| Tomador |
|---|
| BALBUENA, LUIS ALBERTO<br>NOGOYA 1730<br>3200 CONCORDIA-E R |

| Agencia |
|---|
| 8160 KLOSTER, ANALIA GABRIELA |

317-001-56129440-000-03-180124-004079700-05921859-001-5

Fecha Emisión:24/10/2023 001/05921859/000/040056129440000003 Entidad Cobradora

Pagaste a

# La Segunda Seguros

Total pagado

# $ 40.797,00

Detalle de operación

| | |
|---|---|
| Valor de la factura | $ 40.797,00 |
| Total pagado | $ 40.797,00 |

Código de barras
3170015612944000003180124004079700059218590015

Número de transacción
5695824548714

Pagador
luis

Fecha de pago
18/12/2023 23:45:26

Medio de pago
Visa Débito terminada en 3010

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.

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL *** Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As. Comprobante de pago de: La Segunda Coop. J.M. de Rosas 957 (2000) Rosario Sta. Fe N CUIT 30-50001770-4 0556 L26001 18/12/2023 23:45:27 POLIZA N 317-001-05921859-000-03 Sucursal N 000 2A8FDE75 AEN $$$$$$$$40797,00 ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS