COOPERACION SEGUROS
COOPERACION MUTUAL PATRONAL SMSG

Sección: AUTOMOTORES
Póliza: 03/09110967/09

FRENTE DE POLIZA

Nro. Referencia: 30839840501

ASEGURADO:
Apellido y Nombre: GIMENEZ GUILLERMO ABEL
Asociado: 449745/07
Tipo y N° de Documento: DNI 23007542
Domicilio: SAAVEDRA 383
C.P. – Localidad: 6553 - URDAMPILLETA
Provincia: BUENOS AIRES **Teléfono:**2314491150
Condición IVA: RESP. INSCRIPTO
Cuit/Cuil: 20-23007542-6

PRODUCTOR:
Apellido y Nombre: TRENCHI MARTINA - 319001/03 **Matrícula:** 47676

Lugar y Fecha de Emisión: VENADO TUERTO - 20/11/2023
Póliza Anterior: 03/08921646/03 **Moneda:** PESOS
Inicio Vigencia: 08/12/2023 **Fin de Vigencia:** 08/04/2024

Capital Asegurado: 19.760.000

Prima	Recargo Financ.	Derecho Emisión	Sub Total	Impuestos	I.V.A.	I.V.A. Acrec.	Sellado	Perc. I. Brutos	A.P.C.	Premio
77.674,66			77.674,66	1.708,84	16.341,08		932,10	1.165,12	15.583,20	113.405,00

Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe
1	15/12/2023	28.352,00	4	15/03/2024	28.351,00						
2	15/01/2024	28.351,00									
3	15/02/2024	28.351,00									

Podrá consultar los medios de pago habilitados en http://www.cooperacionseguros.com.ar/info-util/formas-y-medios-de-pago/ según Resolución 429/00 Art. 1.

DESCRIPCIÓN DEL BIEN:
ITEM 1: ACOPLADO SOLA Y BRUSA 4 EJES BARANDAS VOLCABLES
Año: 2022
Patente: AF413VG
Uso: COMERCIAL RUTERO
Motor: NO POSEE
Chasis: 8BAK0934AN1000717
Combustible: SIN COMBUSTIBLE
Valor: $ 19.760.000

Guarda Habitual: (6553) URDAMPILLETA - BUENOS AIRES
Observaciones Individuales:

B1 - RESPONSABILIDAD CIVIL - PERDIDA TOTAL POR INCENDIO Y/O ROBO O HURTO.

CONDICIONES GENERALES Y CLÁUSULAS ADICIONALES

CA-CC 4.2;SO-RC 6.1;1;2;3;4;5;6;7;8;9;CG-RC 1.1;CG-RC 2.1;CG-RC 3.1;CG-RC 4.1;CG-RC 5.1;CG-IN 1.1;CG-IN 2.1;CG-IN 4.2;CG-RH 1.1;CG-RH 2.1;CG-RH 4.2;CG-CO 1.2;CG-CO 2.2;CG-CO 3.1;CG-CO 4.1;CG-CO 5.1;CG-CO 6.2;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;CA-RC 2.1;CA-RC 5.1;CA-RC 5.2;CA-CC 9.1;CA-CO 1.1;CA-CO 6.1;CA-CO 14.1;CO-EX 1.1

COBERTURAS:

RESPONSABILIDAD CIVIL HACIA TERCEROS NO TRANSPORTADOS. LIMITE EN TODO CONCEPTO CG-RC 1.1	$85.000.000
RESP. CIVIL EN AERODROMOS Y CAMPOS PETROLIFEROS A TERCEROS TRANSP.,NO TRANSP.Y DAÑOS MATERIALES.POR CADA CONCEPTO CA-RC 5.1 | CA-RC 5.2	$7.800.000
AJUSTE AUTOMÁTICO DE CAPITAL CA-CC 4.2	40 %
DAÑO TOTAL POR INCENDIO CG-IN 4.2	$19.760.000
ROBO Y/O HURTO TOTAL CG-RH 4.2	$19.760.000

No cuenta con Servicio de Auxilio Mecánico y/o Remolque No cuenta con Beneficios Adicionales

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO:

APLICACION DE TASAS DIFERENCIALES POR LUGAR DE RESIDENCIA DEL ASEGURADO. ZONA DE BAJO RIESGO, CAMBIO DE DOMICILIO.
Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual deben figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia.
TITULARIDAD DEL DOMINIO.
La cobertura del casco (daño, incendio, robo o hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización del asegurado.

ANEXOS: I (Exclusiones a la cobertura) y II ADJUNTOS

COOPERACION SEGUROS
COOPERACION MUTUAL PATRONAL SMSG

Sección: AUTOMOTORES
Póliza: 03/09110967/09

FRENTE DE POLIZA

Nro. Referencia: 30839840501

ASEGURADO:
Apellido y Nombre: GIMENEZ GUILLERMO ABEL **Asociado:** 449745/07

PRODUCTOR:
Apellido y Nombre: TRENCHI MARTINA - 319001/03 **Matrícula:** 47676

Lugar y Fecha de Emisión: VENADO TUERTO - 20/11/2023
Inicio Vigencia: 08/12/2023
Fin de Vigencia: 08/04/2024
Propuesta: R308921646/03
Moneda: PESOS

Las condiciones Generales y clausulas adicionales mencionadas en esta póliza las podrá visualizar e imprimir desde nuestro sitio web: www.cooperacionseguros.com.ar, ingresando a Asegurados on Line.
Esta cobertura queda sujeta a las normas y estipulaciones contenidas en las Condiciones Generales y Cláusulas Adicionales mencionadas (las no mencionadas aqui quedan nulas y sin valor), todo ello como formando un solo cuerpo con este formulario sin las cuales el mismo carece de valor.

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza. Se advierte asimismo que cuando se mencionan los vocablos "Tomador", "Asegurado" o "Contratante" se considerarán indistintamente según corresponda.

Por COOPERACION MUTUAL PATRONAL
Sociedad Mutual de Seguros Generales

C.U.I.T:30-50004717-4
I.N.A.E.S 407
I.V.A. Responsable Inscripto

Superint. Seg. Nac. No. 196
D.R.I. 2617/04
Convenio Multilateral 921-750804-9

Luis J. Ferro
Gerente de Cobranzas

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 0800-777-7070. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web: www.cooperacionseguros.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.
La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar
Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución Nº 36.100 y sus modificatorias
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

GIMENEZ GUILLERMO ABEL
SAAVEDRA 383 URDAMPILLETA (65530)

CUENTA: 449745/07
NRO. REFERENCIA: 30839840501
PÓLIZA: 309110967/09

ACOPLADO SOLA Y BRUSA 4 EJES - PAT: AF413VG AÑO: 2022

Vigencia: 08/12/2023 - 08/04/2024

CUOTA	VENCIMIENTO	IMPORTE	PROXIMO VENCIMIENTO	FECHA DE PAGO		
1 / 4	15/12/2023	28.352,00	15/01/2024	7	12	23

Son PESOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS *******

6
FIRMA COBRADOR

LINK: 00000000000000449745

319001/03

09419600309110967000010283520023349000000001

COOPERACION SEGUROS

* Sr. Asegurado: Verifique el vencimiento de su licencia de conducir y/o de las personas que conducen su vehículo.
* El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida.