SANCOR SEGUROS

Ticket-Recibo Nro. 30859-00005449

FECHA Y HORA
07/12/2023 09:47

CUIT 30-50004946-0

RN 34 0

(2322) Sunchales (Santa Fe)

Terminal Nro. 30859

Ginter Juan Carlos

Domicilio de pago:

Pasteur 1404

Bahía Blanca

RAMO	PRODUCTO	NRO. PÓLIZA	REFERENCIA CERTIFICADO
Accidentes Personales (600)	A P ocasion del trabajo (13)	11223795	4093810 / 0

ASOCIADO	VIGENCIA	VENCIMIENTO	CUOTA	LOTE
5529654	06/12/2023 - 06/01/2024	06/12/2023	7	883

RECIBIMOS DE TRANSPORTE M.A.R. SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA LA CANTIDAD DE PESOS NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA.

Estimado Asociado
Este TICKET-RECIBO posee un código de seguridad en números y letras que le permite su control. Para cualquier consulta comuníquese al 0-800-44428500.

IMPORTE	DESCUENTO	F.CAMBIO	NETO
$9.340,00	-	-	$9.340,00

La registración sólo es válida si sus datos concuerdan con los registrados en el comprobante de origen.

1LTQ1IQCD7O

Medios de Pago	Importe
Mercado Pago	$58.087,00

Si el pago de los cheques aquí consignados fuese rechazado por el Banco por cualquier motivo, automáticamente se suspende la cobertura. El presente recibo carece de efectos retroactivos y no implica la concesión de crédito al asegurado para el cumplimiento de su obligación de haber pagado el premio y/o sus cuotas a sus respectivos vencimientos. La cobertura automáticamente suspendida por imperio de las cláusulas de cobranza que integran las condiciones de la póliza a la cual se imputa este pago, sólo se rehabilitará a partir de la cero hora del día siguiente a la fecha del presente recibo en tanto no existan otras cuotas vencidas e impagas.

SANCOR SEGUROS

Ticket-Recibo Nro. 30859-00005450

FECHA Y HORA
07/12/2023 09:47

CUIT 30-50004946-0

RN 34 0

(2322) Sunchales (Santa Fe)

Terminal Nro. 30859

Ginter Juan Carlos

Domicilio de pago:

Pasteur 1404

Bahía Blanca

RAMO	PRODUCTO	NRO. PÓLIZA	REFERENCIA CERTIFICADO
Automotores (200)	Operatoria normal (99)	11988491	5668467 / 0

ASOCIADO	VIGENCIA	VENCIMIENTO	CUOTA	LOTE
5529654	06/12/2023 - 06/01/2024	06/12/2023	7	883

Datos del Vehículo

Vehículo asegurado

Motor / Chassis

Dominio

RECIBIMOS DE TRANSPORTE M.A.R. SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA LA CANTIDAD DE PESOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE.

Estimado Asociado
Este TICKET-RECIBO posee un código de seguridad en números y letras que le permite su control. Para cualquier consulta comuníquese al 0-800-44428500.

IMPORTE	DESCUENTO	F.CAMBIO	NETO
$48.747,00	-	-	$48.747,00

La registración sólo es válida si sus datos concuerdan con los registrados en el comprobante de origen.

1PF0Q7CSGIC

Medios de Pago	Importe
Mercado Pago	$58.087,00

Si el pago de los cheques aquí consignados fuese rechazado por el Banco por cualquier motivo, automáticamente se suspende la cobertura. El presente recibo carece de efectos retroactivos y no implica la concesión de crédito al asegurado para el cumplimiento de su obligación de haber pagado el premio y/o sus cuotas a sus respectivos vencimientos. La cobertura automáticamente suspendida por imperio de las cláusulas de cobranza que integran las condiciones de la póliza a la cual se imputa este pago, sólo se rehabilitará a partir de la cero hora del día siguiente a la fecha del presente recibo en tanto no existan otras cuotas vencidas e impagas.

Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 5668467 **Póliza Nro. 11988491**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 06/06/2023	Hasta las 12 hs 06/07/2023 (*)

Ref. Certif.: 1

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 06/06/2024

Asegurado:
TRANSPORTE M.A.R. SOCIEDAD DE
ESPAÑA 877
8000 Bahia Blanca (Buenos Aires)
Asociado: 5529654 **CUIT: 30-71558279-8**
Org.: 150701 Prod. 210297 Zona/Ofic.: 201

Emitida en Sunchales el día martes 16 de mayo de 2023

VEHÍCULO ASEGURADO

MERCEDES BENZ C L 1114-42/48
Nro. Motor / Chasis: **341912106916 / 34103412072748**

Dominio: **TGY920** Modelo: **1986**
Tipo: **Camión/Semitracción**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial: **Transportista de Carga Propia (T.C.P.)**

CONDICIONES CONTRACTUALES

El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
USO DEL VEHÍCULO ASEGURADO: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio) **$ 94.000.000,00**

DETALLE DE COBERTURAS

- **Resp. Civil: Daños a cosas no transportadas de terceras personas.**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas no transportadas**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas transportadas.**
- **Asistencia Legal**

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

PRODUCTOR - ASESOR

- **GINTER GUILLERMO PABLO (Matr. 61251) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Seguro Obligatorio Automotor
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

SANCOR SEGUROS

REF.:**5668467** PÓLIZA:**11988491** CERT.: **1** ENDOSO:
VIG.: Desde las 12hs. del día **06-06-2023** Hasta las 12hs. del día **06-06-2024**

Asegurado: **TRANSPORTE M.A.R. SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA**
Vehic.Aseg.: **MERCEDES BENZ C L 1114-42/48 1986**
Tipo Vehic.: **Camión/Semitracción** Patente: **TGY920**
Motor/Chasis: **341912106916-34103412072748**
Asistencia al Vehículo y Personas: **NO**
201 150701/210297 8000

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD)
Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493 428500

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones del Seguro Obligatorio, las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com.** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al **0800 444 2850.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la tarjeta de seguro obligatorio o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.

- Descargar **tu póliza**
- Realizar la **denuncia de siniestro**
- **Pagar** el seguro
- Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**
- Adherirte a **póliza electrónica**
- Consultar **tus pólizas**
- Firmar, adjuntar documentos y consultar **estado de siniestros**

También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO?

1. Denunciá el siniestro de manera inmediata por cualquiera de estos medios:
   0800 777 4643 disponible las 24hs. | **Sitio de autogestión** | **Productor Asesor de Seguros** | **App mobile**
2. **SUMINISTRÁ INFORMACIÓN** sobre el siniestro, especialmente **DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO** ocurrió.
3. **¡SOLICITÁ DATOS!** En caso accidentes con personas o vehículos, **ES MUY IMPORTANTE TOMAR SUS DATOS*.**

   *Datos personales del tercero (nombre, DNI, domicilio, teléfono).
   *Datos del vehículo y su aseguradora (N° de patente, marca y modelo, N° de póliza y Compañía Aseguradora).

DENUNCIA TU SINIESTRO
Mediante Autogestión en **www.sancorseguros.com.ar** o descargándote nuestra app.
También podés llamar las 24 hs del día, los 365 días del año, al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
IMPORTANTE: En caso de accidente sacá fotos y solicitá datos (nombre del tercero, teléfono, domicilio, datos del vehículo y su aseguradora).

ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS
En caso de corresponder y conforme al servicio asignado.
0800 333 2766 **+54 9 3493 520650.** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

Seguro Obligatorio Automotor: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. 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.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General