KAD

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

PAGO CONSOLIDADO al 19-12-2023

SECCIÓN AUTOMOTORES **PÓLIZA** 30153929

Plan de pago consolidado:

Período facturado 27-02-2023 al 27-02-2024

* **Póliza: 19-26446801-0 Riesgo: VIDA MODULAR (último endoso facturado: 0)**
* **Póliza: 4-30153929-0 Riesgo: Pat.KAD218 ACOPLADO (último endoso facturado: 3)**

ASEGURADO: 5796570 CABALLERO ANGELICA ISABEL

CUIT/CUIL: 27233868642 DNI: 23386864 Domicilio: MOCORETA N° 3407
Localidad: GUALEGUAYCHU Pcia: ENTRE RIOS CP: 2820

CUOTA Y VENCIMIENTO	MONEDA	MONTO CUOTA	SALDO CUOTA
Pago contado saldo facturado. Fecha límite pago 12-01-2024	PESOS		35,358.73
1/12 Vencimiento 02/03/2023.	PESOS	16,131.00	0.00
2/12 Vencimiento 02/04/2023.	PESOS	16,131.00	0.00
3/12 Vencimiento 02/05/2023.	PESOS	16,131.00	0.00
4/12 Vencimiento 02/06/2023.	PESOS	16,115.95	0.00
5/12 Vencimiento 02/07/2023.	PESOS	17,030.00	0.00
6/12 Vencimiento 02/08/2023.	PESOS	17,030.00	0.00
7/12 Vencimiento 02/09/2023.	PESOS	17,030.00	0.00
8/12 Vencimiento 02/10/2023.	PESOS	17,027.79	0.00
9/12 Vencimiento 02/11/2023.	PESOS	18,400.00	0.00
10/12 Vencimiento 02/12/2023.	PESOS	18,400.00	0.00
11/12 Vencimiento 02/01/2024.	PESOS	18,400.00	18,400.00
12/12 Vencimiento 02/02/2024.	PESOS	18,417.60	18,417.60

MEDIOS DE PAGO. Las cuotas de la presente póliza pueden ser abonadas con Pago Fácil, Rapipago, Provincia Net, Cobro Express, Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Interbanking (Interpagos), VISA Pago Puntual o Servicios de Pago Mastercard. También puede solicitar la adhesión al servicio de cobro por DEBITO AUTOMATICO en tarjeta de crédito o CBU.

Las siguientes tablas contienen información útil que te servirá a la hora de abonar esta póliza:

PAGO ELECTRÓNICO	
Agente	**Código de pago electrónico**
Pago Mis Cuentas	5796570
Pagos Link	5796570
Visa Pago Puntual	040301539290000
Interbanking	5796570
Servicio de Pago Mastercard	5796570
Amex Pay	DNI 23386864

PAGO EN EFECTIVO	
Agente	**Identificación**
Cobro Express	DNI 23386864
Rapipago	DNI 23386864
Multipago	DNI 23386864
Pago Fácil	DNI 23386864
Provincia Net	DNI 23386864
Pronto Pago	DNI 23386864
Ripsa	DNI 23386864
Plus Pagos	DNI 23386864

FRENTE DE PÓLIZA Póliza impresa el dia 19-12-2023

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN AUTOMOTORES **PRODUCTO** AUTOMOTORES **PÓLIZA** 30153929

Productor: 22170 RAMIREZ CARLOS JAVIER Matrícula SSN: 54231 AG: 24

Vigencia Desde
Desde 12:00 Hs. del 27-10-2023

Término (en dias)
123

Endoso
3

Vigencia Hasta
Hasta 12:00 Hs. del 27-02-2024

Plan
B - RC.PERD TOTAL Accid. Inc. y Robo

Lugar de emisión
La Plata, Buenos Aires, Argentina

Fecha de emisión
22-10-2023

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE CABALLERO ANGELICA ISABEL
DOMICILIO MOCORETA N* 3407
LOCALIDAD GUALEGUAYCHU
CÓDIGO POSTAL 2820
PROVINCIA ENTRE RIOS
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 27233868642 / 23386864
ASEGURADO NRO. 5796570

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As. - IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO. Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2. Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.
FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U.,CUIT: 33-70736658-9 (en adelante "el Asegurador") asegura a la persona indicada anteriormente (en adelante "el Asegurado/Tomador"), bajo las condiciones de la presente póliza, que han sido convenidas para ser ejecutadas en buena fe, y de conformidad con la solicitud de seguro presentada por el Asegurado/Tomador, la que se declara parte integrante de este contrato

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NÚMERO	VENCIMIENTO	IMPORTE
1/4	02-11-2023	$ 18,220.00
2/4	02-12-2023	$ 18,220.00
3/4	02-01-2024	$ 18,220.00
4/4	02-02-2024	$ 18,235.44
TOTAL:		**$ 72,895.44**

PERÍODO FACTURADO

27-10-2023	27-02-2024

Pago del Impuesto de sellos de $ 688.22 por declaración jurada.
Números de Inscripción: 33-70736658-9

LIQUIDACION DEL PREMIO

PRIMA	$ 47,828.45				
I.V.A.	$ 13,088.16	$	688.22	**OTROS IMP. Y TASAS**	$ 4,585.06
PREMIO DEL ENDOSO	$ 72,895.44				
MONEDA CONTRATO	PESOS	**TEA**	197.73%	**CARGO FINANCIERO**	$ 6,705.55

Si el texto de esta póliza difiriera 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 (Art.12 de la ley de Seguros). Cuando se mencionen los vocablos "Asegurado" o "Tomador/Contratante" se considerará indistintamente según correspondan. Emitida en La Plata el 22 de Octubre de 2023

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reg. General de la Actividad Aseguradora.

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 0810-222-5588. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.fedpat.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.

Diego Fernando Vallina
Gerente General

Para consultas o reclamos, comunicarse con FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U., al teléfono 0810-222-5588

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Resolución N* 36100,36696,38065,38066,39327,39927

FRENTE DE PÓLIZA - CONDICIONES PARTICULARES (CONTINUACIÓN)

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN AUTOMOTORES **PRODUCTO** AUTOMOTORES **PÓLIZA** 30153929

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

Vehiculos	**Tipo De Carroceria**	**Marca**
ACOPLADOS Y SEMIRREMOLQUES MAS DE 2 TNS.	ACOPLADO-C.BARANDAS	ACOPLADO
Modelo	**Año**	**Destino**
ACOPLADO	2011	COMERCIAL
Desc. Del Riesgo	**Patente**	**Nro Chasis**
ACOPLADO HERMANN	KAD218	8EHABV3E0BA000229
Zona De Riesgo	**Bonificacion Buen Resultado**	**Fabricacion**
BAJO RIESGO	5 %	NACIONAL
Rc Ampliada	**Franquicia Por Daño**	
Sin ajuste	No Aplica	
Campos Petrol. (CARC 5.2) Y/O Aeropuertos (CARC 5.1)	**Ajuste Automático (CACC 4.2)**	**RC Conosur (COEX 1.1)**
$ 7.800.000	30 %	CS U$S 200.000

Lugar de Guarda

GUALEGUAYCHU

CONDICIONES GENERALES Y ESPECIFICAS QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA

SORC 6.1	**CGRC 1.1**	**CGRC 2.1**	**CGRC 3.1**	**CGRC 4.1**	**CGRC 5.1**	**CGDA 1.1**	**CGDA 2.1**
CGDA 4.2	**CGIN 1.1**	**CGIN 2.1**	**CGIN 4.2**	**CGRH 1.1**	**CGRH 2.1**	**CGRH 4.2**	**CGCO 2.2**
CGCO 3.1	**CGCO 4.1**	**CGCO 5.1**	**CGCO 6.2**	**CGCO 7.1**	**CGCO 8.1**	**CGCO 9.1**	**CGCO 10.1**
CGCO 11.1	**CGCO 12.1**	**CGCO 13.1**	**CGCO 14.1**	**CGCO 15.1**	**CGCO 16.1**	**CGCO 17.1**	**CGCO 18.1**
CARC 2.1	**CARC 5.1**	**CARC 5.2**	**CACC 4.2**	**CACO 6.1**	**CACO 14.1**	**CACO 7.1**	**COEX 1.1**
COEX 11.1	**ANEXO1:CGRC 2.1_CGRH 2.1_CGIN 2.1**						

RIESGOS CUBIERTOS

DATOS RELEVANTES

030 CGRC-RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO

SUMA ASEGURADA
$ 85,000,000.00

ANEXO CGRC RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO
La presente cobertura cubre hasta la suma máxima mencionada, en cada acontecimiento que se detalla a continuación:
A) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados (cuando este riesgo se comprende en la cobertura)
B) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados
C) Daños Materiales a cosas de terceros (cuando este riesgo se comprende en la cobertura)
Sin que los mismos puedan ser excedidos por el conjunto de indemnizaciones que provengan de un mismo hecho generador.

ANEXO CARC 5.1 y CARC 5.2
Limitación de la cobertura de Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que ingresen a Aeródromos, Aeropuertos y Campos Petrolíferos.

a) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados
(cuando este riesgo se comprende en la cobertura)..... $ 7.800.000.-
b) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados.....$ 7.800.000.-
c) Daños Materiales a cosas de terceros..... $ 7.800.000.-

IMPORTANTE: lo detallado corresponde a las sumas máximas para cada acontecimiento sin que los mismos puedan ser excedidos por el conjunto de indemnizaciones que provengan de un mismo hecho generador.

060 CGRH-ROBO Y/O HURTO TOTAL

SUMA ASEGURADA
$ 6,000,000.00

070 CGIN-INCENDIO TOTAL

SUMA ASEGURADA
$ 6,000,000.00

080 CGDA-DESTRUCCION TOTAL

SUMA ASEGURADA
$ 6,000,000.00

DE CONFORMIDAD CON LO SOLICITADO POR EL ASEGURADO,SE HACE CONSTAR QUE LA ASEGURADORA, A PARTIR DE LA FECHA DE VIGENCIA DEL PRESENTE ENDOSO, ASUME LAS MODIFICACIONES QUE SE DETALLAN EN LAS CONDICIONES PARTICULARES, SIENDO DE APLICACION LOS ANEXOS QUE EN EL MISMO SE CONSIGNAN.-
SE DEJA CONSTANCIA QUE LA UNIDAD AMPARADA BAJO ESTA POLIZA NO REALIZA TRANSPORTE INTERJURISDICCIONAL DE CARGAS, POR LO CUAL DICHA UNIDAD NO ESTA ALCANZADA POR LA REGLAMENTACION VIGENTE QUE OBLIGA A LA INSCRIPCION EN EL R.U.T.A.

ACCESORIOS

SUMAS ASEGURADAS

CUIP:

Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar

EL VEHÍCULO ASEGURADO DEBERÁ CONTAR CON EL RESPECTIVO GRABADO INDELEBLE DEL DOMINIO EN DETERMINADAS PARTES DE LA CARROCERÍA CONFORME LO DISPONGA LA NORMATIVA DE AQUELLAS JURISDICCIONES EN LAS QUE EL MISMO ES OBLIGATORIO.

El Asegurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación

Auxilio mecánico, servicio adicional de remolque y urgencias mecánicas tercerizado a través de S.O.S S.A. con cargo a la Compañía: No dispone

Condiciones Generales del servicio: Puede consultarlos en su Web Asegurados o solicitárselo a su productor.

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. CUIT: 33-70736658-9
Domicilio: Av. 51 nº770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As.
IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO
Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2
Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

FACTURA ORIGINAL

SECCIÓN 4 - AUTOMOTORES **PRODUCTO** AUTOMOTORES **PÓLIZA** 30153929

Asegurado
CABALLERO ANGELICA ISABEL

CUIT/ DNI
27233868642/23386864

IVA
INSCRIPTO

Asegurado nro.
5796570

Domicilio
MOCORETA N° 3407

Localidad
GUALEGUAYCHU

Provincia
ENTRE RIOS

Código Postal
2820

Ag. / Prod / Org
24
22170 - RAMIREZ CARLOS JAVIER
9548 - DE SALAZAR JORGE GUILLERMO

Fecha de Emisión
22-10-2023

Endoso
3

Período Facturado Desde
27-10-2023

Período Facturado Hasta
27-02-2024

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NRO.	VENCIMIENTO		IMPORTE
1/4	02-11-2023	$	18,220.00
2/4	02-12-2023	$	18,220.00
3/4	02-01-2024	$	18,220.00
4/4	02-02-2024	$	18,235.44
TOTALES:		**$**	**72,895.44**

LIQUIDACIÓN DE PREMIO Y OTROS CONCEPTOS

PRIMA	$	47,828.45
RECARGOS	$	6,705.55
SUB-TOTAL	$	54,534.00
IVA	$	11,452.14
SUB-TOTAL	$	65,986.14
PERCEPCION IVA	$	1,636.02
PERCEPCION IIBB ENTRE RIOS	$	3,385.32
SELLADOS	$	688.22
OTROS IMPUESTOS Y TASAS	$	1,199.74
MONTO TOTAL DEL PREMIO	$	72,895.44

Atento a lo establecido por la R.G. (AFIP) N 4523/2019 el contribuyente deberá descargar de la web del Organismo (www.afip.gob.ar) el Formulario F.2005 - Certificado de Percepción del Impuesto al Valor Agregado, con su numeración definitiva.