

PARANA SEGUROS

CDAD DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

Cod. Pago electrónico 0002489362	**Vencimiento** 05/10/2023
Asegurado ACEVEDO DIEGO MARTIN	
Domicilio B. CORDON DEL PLATA MZNA 7 CAS 13	
5561 TUPUNGATO MENDOZA	
Marca/Modelo: VOLVO CAMION EDC NL 10-320T	
Productor 13096 GARCIA MARIELA CLARA- TUPUNGATO	
Próximo Vencimiento: 05/11/2023	

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
04	06797769	00000003	$ 12.307,23	BPO882

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 01 de 02

Ef.: ☐ **CH.:** ☐ **Boo.:** _____ **Nro.:** _____

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del día posterior al pago. Previa inspección en un centro autorizado por la Compañía. Las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.)

Fecha cobro: _____ **Hora:** _____

COPIA PARA EL CLIENTE

PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

Cod. Pago electrónico 0002489362	**Vencimiento** 05/11/2023
Asegurado ACEVEDO DIEGO MARTIN	
Domicilio B. CORDON DEL PLATA MZNA 7 CAS 13	
5561 TUPUNGATO MENDOZA	
Marca/Modelo: VOLVO CAMION EDC NL 10-320T	
Productor 13096 GARCIA MARIELA CLARA- TUPUNGATO	
Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 05/12/2023	

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
04	06797769	00000003	$ 12.308,00	BPO882

Recibo: / **Recibo:**

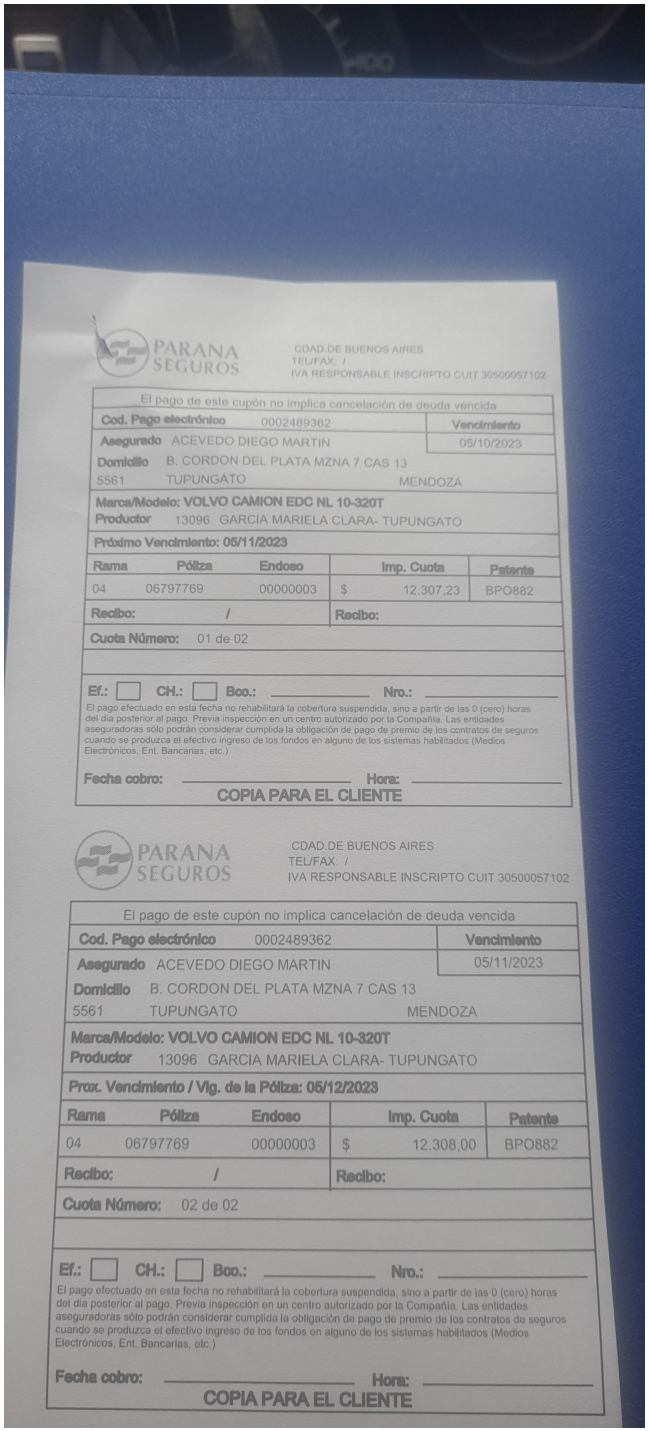
Cuota Número: 02 de 02

Ef.: ☐ **CH.:** ☐ **Boo.:** _____ **Nro.:** _____

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del día posterior al pago. Previa inspección en un centro autorizado por la Compañía. Las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.)

Fecha cobro: _____ **Hora:** _____

COPIA PARA EL CLIENTE



PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

Cod. Pago electrónico 0002489362 | **Vencimiento** 05/10/2023

Asegurado ACEVEDO DIEGO MARTIN

Domicilio B. CORDON DEL PLATA MZNA 7 CAS 13
5561 TUPUNGATO MENDOZA

Marca/Modelo: VOLVO CAMION EDC NL 10-320T
Productor 13096 GARCIA MARIELA CLARA- TUPUNGATO

Próximo Vencimiento: 05/11/2023

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
04	06797769	00000003	$ 12.307,23	BPO882

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 01 de 02

Ef.: ☐ **CH.:** ☐ **Bco.:** _____ **Nro.:** _____

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del día posterior al pago. Previa inspección en un centro autorizado por la Compañía. Las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.)

Fecha cobro: _____ **Hora:** _____

COPIA PARA EL CLIENTE

PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

Cod. Pago electrónico 0002489362 | **Vencimiento** 05/11/2023

Asegurado ACEVEDO DIEGO MARTIN

Domicilio B. CORDON DEL PLATA MZNA 7 CAS 13
5561 TUPUNGATO MENDOZA

Marca/Modelo: VOLVO CAMION EDC NL 10-320T
Productor 13096 GARCIA MARIELA CLARA- TUPUNGATO

Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 05/12/2023

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
04	06797769	00000003	$ 12.308,00	BPO882

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 02 de 02

Ef.: ☐ **CH.:** ☐ **Bco.:** _____ **Nro.:** _____

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del día posterior al pago. Previa inspección en un centro autorizado por la Compañía. Las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.)

Fecha cobro: _____ **Hora:** _____

COPIA PARA EL CLIENTE

PARANA SEGUROS

Emitida en CDAD.DE BUENOS AIRES el día 21 de Septiembre de 2023

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMOTORES	6797769	3	Desde las 12:00 Hs. del 05/10/2023 Hasta las 12:00 Hs. del 05/12/2023

Datos del Tomador/Asegurado

Nombre y Apellido / Razón Social : ACEVEDO DIEGO MARTIN — Cod. Aseg.: 2489362
Domicilio : B. CORDON DEL PLATA MZNA 7 CAS 13
Localidad: 5561 TUPUNGATO — Provincia : MENDOZA
CUIT : 20286846948 — Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

PRODUCTOR: 13096 GARCIA MARIELA CLARA- TUPUNGATO **MATRÍCULA Nº SSN:** 64329 **CASILLERO:** BMZ

MODO DE FACTURACIÓN: PRORROGABLE BIMESTRAL S/CLAUS. CA-CO 7,1

FRENTE DE PÓLIZA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO:
TIPO: CAMION
AÑO: 1997
MOTOR: TD123E150955642
CAPÍTULO/VARIANTES: CAMIONES MAS DE 10 TONELADAS (3-34-61)
USO DEL VEHÍCULO: COMERCIAL
CILINDROS: 0
SUMA ASEGURADA: 0,00

MARCA/MODELO: VOLVO CAMION EDC NL 10-320T
PATENTE: BPO882
CHASIS: 9BVNSA7AOVE669281
ASIENTOS: 0
TONELADAS: 0

COBERTURA: A0 RESPONSABILIDAD CIVIL SOLAMENTE. -

RIESGOS CUBIERTOS	PARCIAL	TOTAL
Daños al Vehiculo (DA)	NO CUBRE	NO CUBRE
Incendio (IN)	NO CUBRE	NO CUBRE
Robo o Hurto (RH)	NO CUBRE	NO CUBRE

RESPONSABILIDAD CIVIL

SEGURO OBLIGATORIO ART. 68 LEY Nº 24.449.- SO-RC 6.1 LIMITE POR ACONTECIMIENTO: $ 3.900.000
SEGURO VOLUNTARIO CG-RC RES.2022-739 SSN LIMITE POR ACONTECIMIENTO: $ 85.000.000,00.
Este seguro no ampara riesgo alguno sobre vehículos destinados a Remise, Taxímetro, de alquiler con o sin chofer, o que sea destinado para el transporte oneroso de pasajeros en cualquiera de sus formas.

ACREEDOR PRENDARIO : No posee

MONEDA	PRIMA	REC.ADMINISTR.	REC. FINANCIERO	DER.EMISION	SUB TOTAL
$	18.277,36	0,00	1.462,19	0,00	19.739,55

T.SUP. + S.S.	INT. + SELL.	I.V.A.	R.G. 3337	IVA RFI (*)	I.BRUTOS	Ley 26363	PREMIO
217,14	315,83	3.838,25	0,00	307,06	0,00	197,40	24.615,23

FORMA DE PAGO	VENCIMIENTO 1° CUOTA
PAGO MANUAL - CODIGO DE PAGO ELECTRONICO: 0002489362	05/10/2023

Las condiciones generales anexas y las cláusulas especiales que seguidamente se mencionan forman parte de esta póliza. PÓLIZA RENOVADA

SO-RC.6.1 CG-RC.1.1 CG-RC.2.1 CG-RC.3.1 CG-RC.4.1 CG-RC.5.1 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.6.1 CA-CO.7.1 CA-CO.11.1 CA-CO.14.1********** ********** ********** ********** **********

****

CASILLERO BMZ

ntre PARANA S.A. DE SEGUROS, en adelante EL ASEGURADOR", y quien se designa con el nombre de "TOMADOR/ASEGURADO", se conviene en celebrar el presente contrato de seguro sujeto a las ndiciones generales y particulares anexas en esta póliza que forman parte integrante de la misma.
uando el texto de la Póliza difiera del contenido de la propuesta o solicitud del seguro, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro del mes de haber cibido la póliza (art.12 de la Ley de Seguros).

IPORTANTE:

a entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado,
r reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio a/los teléfono/s que figura/n en nuestra web
w.paranaseguros.com.ar
s datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.paranaseguros.com.ar
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, drá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar."
podrá consultar las Condiciones Contractuales en www.paranaseguros.com.ar PARANA 24 ASEGURADOS.
Asegurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación.
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 ional.

Aldo Gonzalez
Apoderado

TÁ PÓLIZA HA SIDO APROBADA POR LA S.S.N. POR RESOLUCION Nº 38.708.

5561 TUPUNGATO MENDOZA

Marca/Modelo: ACOP Y SEMIS RANDON
Productor 13096 GARCIA MARIELA CLARA- TUPUNGATO

Próximo Vencimiento: 05/11/2023

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
04	06797770	00000003	$ 2.326,53	HNA789

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 01 de 02

Ef.: ☐ **CH.:** ☐ **Bco.:** **Nro.:**

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del día posterior al pago. Previa inspección en un centro autorizado por la Compañía. Las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.)

Fecha cobro: **Hora:**

COPIA PARA EL CLIENTE

PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

Cod. Pago electrónico 0002489362 **Vencimiento** 05/11/2023

Asegurado ACEVEDO DIEGO MARTIN

Domicilio B. CORDON DEL PLATA MZNA 7 CAS 13
5561 TUPUNGATO MENDOZA

Marca/Modelo: ACOP Y SEMIS RANDON
Productor 13096 GARCIA MARIELA CLARA- TUPUNGATO

Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 05/12/2023

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
04	06797770	00000003	$ 2.327,00	HNA789

Recibo: / **Recibo:**

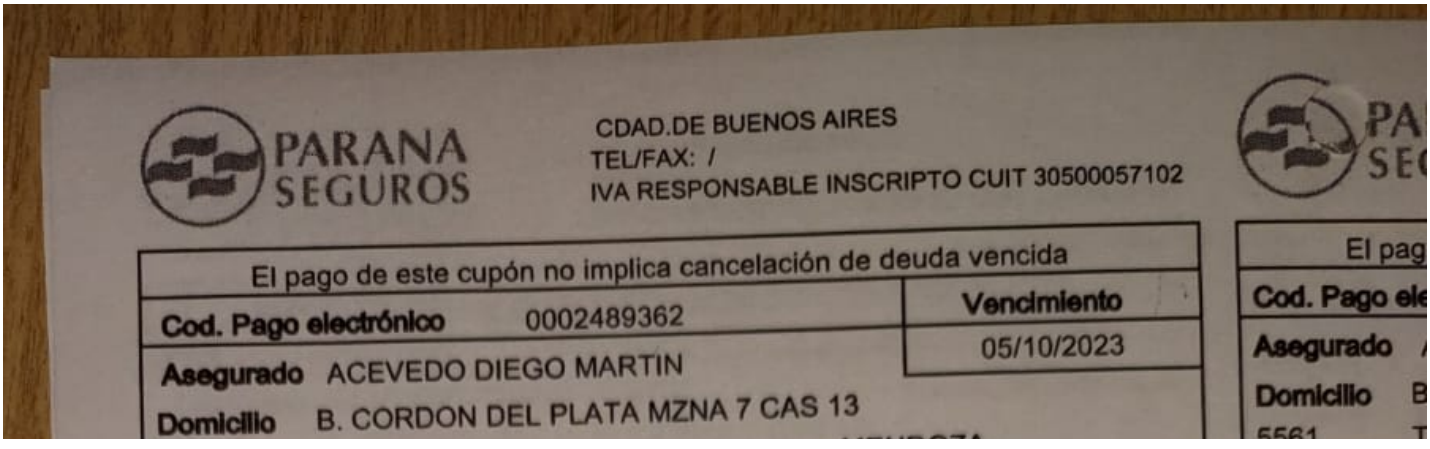
Cuota Número: 02 de 02

Ef.: ☐ **CH.:** ☐ **Bco.:** **Nro.:**

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del día posterior al pago. Previa inspección en un centro autorizado por la Compañía. Las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.)

Fecha cobro: **Hora:**

COPIA PARA EL CLIENTE



PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

Cod. Pago electrónico	0002489362	Vencimiento
		05/10/2023

Asegurado ACEVEDO DIEGO MARTIN

Domicilio B. CORDON DEL PLATA MZNA 7 CAS 13