la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

1-001-0056633862-000000

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 30 días del mes de Diciembre 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 |
| **56.633.862** | 24-01-2024 | 24-04-2024 | RENOVACION | 000 | 2.731.224 | 56.633.862 |
| | | | Período: 91 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

N° Póliza Ant: 56129440
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 | $ 192.500.000 | |
| INCENDIO TOTAL | $ 15.887.600 | 50 % |
| INCENDIO PARCIAL | $ 15.887.600 | 50 % |
| ROBO Y/O HURTO TOTAL | $ 15.887.600 | 50 % |
| LIMITACION RC EN AERODROMOS Y AEROPUERTOS | $ 85.000.000 | |
| a) LESIONES Y/O MUERTE A TERCEROS TRANSPORTADOS | $ 28.333.333 | |
| b) LESIONES Y/O MUERTE A TERCEROS NO TRANSPORTADOS | $ 28.333.333 | |
| c) DAÑOS MATERIALES A COSAS DE TERCEROS | $ 28.333.334 | |
| LIMITACION DE RC EN CAMPOS PETROLIFEROS | $ 85.000.000 | |
| a) LESIONES Y/O MUERTE EN TERCEROS TRANSPORTADOS | $ 28.333.333 | |

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

(18)

| 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 SEGÚN CLÁUSULAS

CA-CC9.1

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PRIMA:** | 129.646,47 | Imp. y Tasas: | 2.983,71 | (*) IVA s/R. Financ.: | 1.255,11 |
| | | IVA: 21.00% | 27.225,76 | PREMIO: | 181.184,42 |
| Recargo Financiero: | 5.976,70 | IVA: 3.00% | 4.068,70 | C.S. art. 11b.: | 10.372,00 |
| | | Sell. Pcial.: | 1.711,56 | **PREMIO FINAL:** | 191.556,42 |
| Subtotal: | 135.623,17 | Perc. I/B: | 8.316,41 | 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



AEWEBDXPXXAE02924603-050124090420

## (1) Continuación Nomina de riesgos cubiertos

| RIESGOS CUBIERTOS | SUMAS ASEGURADAS | A. AUT. % |
|---|---|---|
| b) LESIONES Y/O MUERTE EN TERCEROS NO TRANSPORTADOS | $ 28.333.333 | |
| c) DAÑOS MATERIALES A COSAS DE TERCEROS | $ 28.333.334 | |

PLAN DE PAGO DE LA POLIZA FACTURA

| Fecha 1° Vto | Fecha 2° Vto | Nro Recibo | Cuota | Importe $ | Estado | Fecha de Pago |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 24/01/2024 | 18/02/2024 | 4005663386200001 | 1 | 63.852,42 | PENDIENTE | |
| 24/02/2024 | 18/03/2024 | 4005663386200002 | 2 | 63.852,00 | PENDIENTE | |
| 24/03/2024 | 18/04/2024 | 4005663386200003 | 3 | 63.852,00 | PENDIENTE | |

Total 3 Cuotas : $ 191.556,42

Saldo Pendiente al : 05/01/2024 $ 191.556,42



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

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

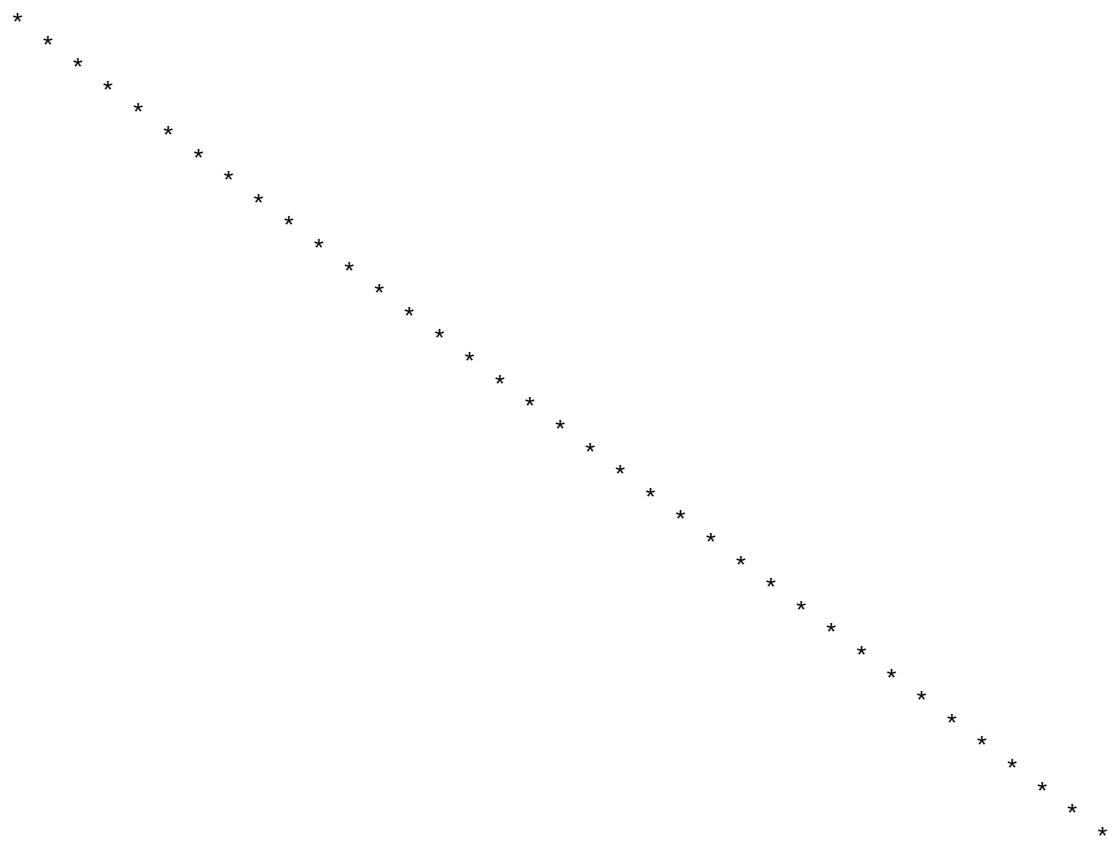
Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957 - S2000CCE Rosario - Sta. Fe.
Tel: (341) 420-1000 - Fax: (341) 420-1005/6/7
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas) - www.lasegunda.com.ar
C.U.I.T. N° 30-50001770-4 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750358-5
IVA Responsable Inscripto

**PÓLIZA N° :** 56633862 **SUPLEMENTO N° :** 0 **CERTIFICADO N° :**

**VEHÍCULO DE USO COMERCIAL :**

**CATEGORÍA DEL TRANSPORTADOR :**

TRANSPORTISTA DE CARGA MASIVA O A GRANEL (T.C.M.G.)
TRANSPORTISTA DE CARGA FRACCIONADA (T.C.F.)
TRANSPORTISTA DE CARGA PROPIA (TCP)
TRANSPORTISTA DE TRAFICOS ESPECIALES (T.T.E.)



LA SEGUNDA
Coop. Ltda. de Seguros Generales

CATTRA

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
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas) - www.lasegunda.com.ar
C.U.I.T. N° 30-50001770-4 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750358-5
IVA Responsable Inscripto

# ANEXO

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL.
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL.

| Seguradora / Aseguradora | País / País |
|---|---|
| LA SEGUNDA COOP. LTDA. DE SEGUROS GENERALES | ARGENTINA |

| Asegurado Nombre / Dirección / Segurado Name / Endereco | Apólice N° / Póliza N° | Certificado N° / Certificado N° | Vigência / Validez |
|---|---|---|---|
| BALBUENA, LUIS ALBERTO<br>NOGOYA 1730,<br>3200 CONCORDIA-E R | 56633862 | 56633862 | 24-01-2024 / 24-04-2024 |

| Marca - Modelo - Ano / Marca - Modelo - Año | Motor - Chassi / Motor - Chasis | Placa / Matrícula |
|---|---|---|
| LAMBERT<br>2017 | 0<br>8E9A0083BHA314331 | AB580CY |

Certifica que o veícolo cujos dados eram-se anteriormente, está amparado no risco de responsabilidade civil segundo os valores e condicóes establecidas na XV Reuniáo de Ministros de Obras Públicas e Transportes dos Paises do Cono Sul. Acordo 1.41 (XV).

Certifica que el vehículo cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de responsabilidad civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la XV Reunión de Ministros de Obras Públicas y Transportes de los Países del Cono Sur. Acuerdo 1.41 (XV).

Esta cobertura compreende os seguintes países:
Esta cobertura comprende a los siguientes países:

| CHILE | BRASIL | BOLIVIA | PARAGUAY | URUGUAY | PERU |
|---|---|---|---|---|---|

| Cidade / Ciudad | Data / Fecha | |
|---|---|---|
| ROSARIO | 30-12-2023 | Sr. Mario Castellini<br>Gerente General |

KLOSTER, ANALIA GABRIELA
JOSE M ESTRADA 64
3200 CONCORDIA-E R (ENTRE RIOS)

---

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Brig. Juan Manuel de Rosas 957
Rosario - Santa Fe - Argentina
www.lasegunda.com.ar Tel:(+54-341) 4201000

**Asegurado:** BALBUENA, LUIS ALBERTO
**N°de Póliza:** 56633862 **N° de Endoso:** 0
**Vigencia:** DESDE 24-01-2024 HASTA 24-04-2024
**Plan:** PLAN COMPACTO L2
**Tipo de vehículo:** ACOPLADO
**Marca Año:** LAMBERT
**Patente:** AB580CY
**Motor:** 0 **Agencia:** G8160
**Chasis:** 8E9A0083BHA314331

**POLIZA BASICA DEL SEGURO OBLIGATORIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL, Art 68 ley 24.449 (MUERTE, INCAPACIDAD, LESIONES Y OBLIGACION LEGAL AUTONOMA)**

**(Reglamento de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N°26363)**

**NOTA:** La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia de la póliza básica del seguro obligatorio de responsabilidad civil, Art 68 ley 24.449 (muerte, incapacidad, lesiones y obligación legal autónoma). 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.

Sr. Mario Castellini
Gerente General

AEWERDXPXXAE02924603-050124090420

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHICULO Y EVENTO - IMPORTANCIAS SEGURADOS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO E EVENTO - DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DONOS A TERCEIROS NAO TRANSPORTADOS

| Muerte y/o daños personales:<br>Morte e/ou danos pessoais: | | Daños Materiales:<br>Danos Materiais: | | limite Maximo Por Evento:<br>limite Maximo Por Evento: |
|---|---|---|---|---|
| U$S 50.000,00 | Por Persona<br>Por Pessoa | U$S 30.000,00 | Por Bien<br>Por Bien | U$S 200.000,00 |

DAÑOS A PASAJEROS - DANOS A PASSAGEIROS

| Muerte y/o daños personales:<br>Morte e/ou danos pessoais: | | limite Maximo Por Evento:<br>limite Maximo Por Evento: |
|---|---|---|
| U$S 50.000,00 | Por Persona<br>Por Pessoa | U$S 240.000,00 |

| Daños Materiales:<br>Danos Materiais: | | limite Maximo Por Evento:<br>limite Maximo Por Evento: |
|---|---|---|
| U$S 1000,00 | Por Bien<br>Por Bien | U$S 10.000,00 |

Observ. : En caso de siniestros debe haber contacto con el representante del Transportista y del Asegurador del país donde ocurrió el hecho.
Observ. : No caso de siniestros deve haver contacto com o representante da Transportadora o da Seguradora no pais onde ocorreu o fato.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTANTES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONE SUL

| País | País | País |
|---|---|---|
| **CHILE** | **BRASIL** | **BOLIVIA** |
| Nome/Nombre | Nome/Nombre | Nome/Nombre |
| CIA. DE SEGUROS GENERALES CONSORCIO NACIONAL | PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS | CREDINFORM INTERNATIONAL S.A. DE SEGUROS |
| Endereço/Domicilio | Endereço/Domicilio | Endereço/Domicilio |
| El Bosque Sur 130 p6 Los Condes Santiago Chile.<br>TE:6002213000.Desde el extranjero (+562)28873303<br>E-mail: terceros.siniestrosvehiculos@consorcio.cl | Av. Rio Branco 1489 - Sao Paulo -<br>TE: +55 11 3368-5874 | Potosí 1220 (esq. Ayacucho) - La Paz -<br>TE: (591 2)2315566 |

| País | País | País |
|---|---|---|
| **PARAGUAY** | **URUGUAY** | **PERU** |
| Nome/Nombre | Nome/Nombre | Nome/Nombre |
| ASEGURADORA TAJY PROPIEDAD COOPERATIVA S.A. DE SEGUROS | BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO | EL PACIFICO - PERUANO SUIZA CIA. SEGUROS Y REAS. |
| Endereço/Domicilio | Endereço/Domicilio | Endereço/Domicilio |
| Avda. Mcal. López esq. Guillermo Saraví, Asunción.<br>TE: (+595) 21 689 1000 - TE: 0800 11 85 85 | Bv. Artigas 3821 - Montevideo -<br>TE:(598 2) 2030408 /3773 | Av. Juan de Arona 830, San Isidro -<br>LIMA - TE: (511)5184000 |

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Marca: LAMBERT
Patente: AB580CY

Clave Banelco: 001005921859 Clave Link: 381001005921859

| Expediente | Cía. | Ramo | Póliza | Movimiento | Cuota |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.921.859 | 317 | 103 | 56.633.862 | 000 | 01/03 |

| 1° Vencimiento | 2° Vencimiento | Iva s/Rec.Fin.(*1) | Importe |
|---|---|---|---|
| 24/01/2024 | | $370,47 | $63.852,42 |

| 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 18/03/2024

(*1) Dto.692/98 Asegurado

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Marca: LAMBERT
Patente: AB580CY

| Cía. | Ramo | Póliza | Mov. | Cuota |
|---|---|---|---|---|
| 317 | 103 | 56.633.862 | 000 | 01/03 |

| 1°Vencimiento | 2°Vencimiento | Importe |
|---|---|---|
| 24/01/2024 | 18/02/2024 | $63.852,42 |

| Tomador |
|---|
| BALBUENA, LUIS ALBERTO<br>NOGOYA 1730<br>3200 CONCORDIA-E R |
| **Agencia** |
| 8160 KLOSTER, ANALIA GABRIELA |

317-001-56633862-000-01-180224-006385242-05921859-001-3

Fecha Emisión:05/01/2024 001/05921859/000/040056633862000001 Entidad Cobradora

*** 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
0026 A05441 18/01/2024 18:05:30
POLIZA N 317-001-05921859-000-01 - Sucursal N 000
2E3BBE97 AEN $$$$$$$$63852,42

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA.

3170015663386200001180224006385242O5
92185900130