09:51 4G+ 46 %
ARRECEYGOR POLIZ...

SEGUROS RIVADAVIA

SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.
Casa Central: Av. 7 Nº 755 (B1900DHB)
La Plata - Buenos Aires - Argentina
Tel.: 0810-999-3200

SEGURO DE VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS

CERTIFICADO DE COBERTURA

PÓLIZA Nº 13/910597	ASEGURADO ARRECEYGOR, ALFREDO DARIO
MATRÍCULA 6421960.7	DOMICILIO CHUBUT NRO 1380 (5600) SAN RAFAEL MENDOZA
CERTIFICADO Nº 13/910597	00-0-00000-00000-3

VIGENCIAS
VIGENCIA DESDE LAS 12 HS.DEL 03/01/2024 HASTA LAS 12 HS.DEL 03/04/2024
CON PRORROGA AUTOMATICA TRIMESTRAL HASTA LAS 12 HS. DEL 03/01/2025

OBJETO DEL SEGURO
CAMION PLAYO MODELO: 2003
MARCA: FORD CAMION CARGO 1730
MOTOR: 3049032 CHASSIS: 9BFYZ2UCTI3BB25732 PAT.: EET534 USO: CAMION COMERCIAL

COBERTURAS
PLAN A - Responsabilidad Civil
1- RESPONSABILIDAD CIVIL HACIA TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS
SUMA MAXIMA POR ACONTECIMIENTO $ 175.000.000

OTROS
LE RECORDAMOS QUE PUEDE CONSULTAR LAS CONDICIONES DE SU SEGURO, OBTENER LA COPIA, COMPROBANTES DE PAGO Y FACTURAS EN NUESTRO SITIO WEB WWW.SEGUROSRIVADAVIA.COM. INGRESANDO AL SISTEMA DE AUTOGESTION PARA ASEGURADOS.
IMPRIMA SOLO LA DOCUMENTACION NECESARIA. PIENSE EN NUESTRO MEDIO AMBIENTE.

LA PLATA, 2 DE ENERO DE 2024.

COD. PAGO ELECTRONICO BANELCO: 1302910597000000

Rosana Ibarrart
Gerente General

SEGUROS RIVADAVIA

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
Av. 7 Nº 755 - B1900DHB - La Plata - Tel. 0810-999-3200

Conforme Decreto 1716/08 (Reg. Ley Nacional 26363)

Asegurado:ARRECEYGOR, ALFREDO DARIO
Poliza:13/910597 Patente:EET534

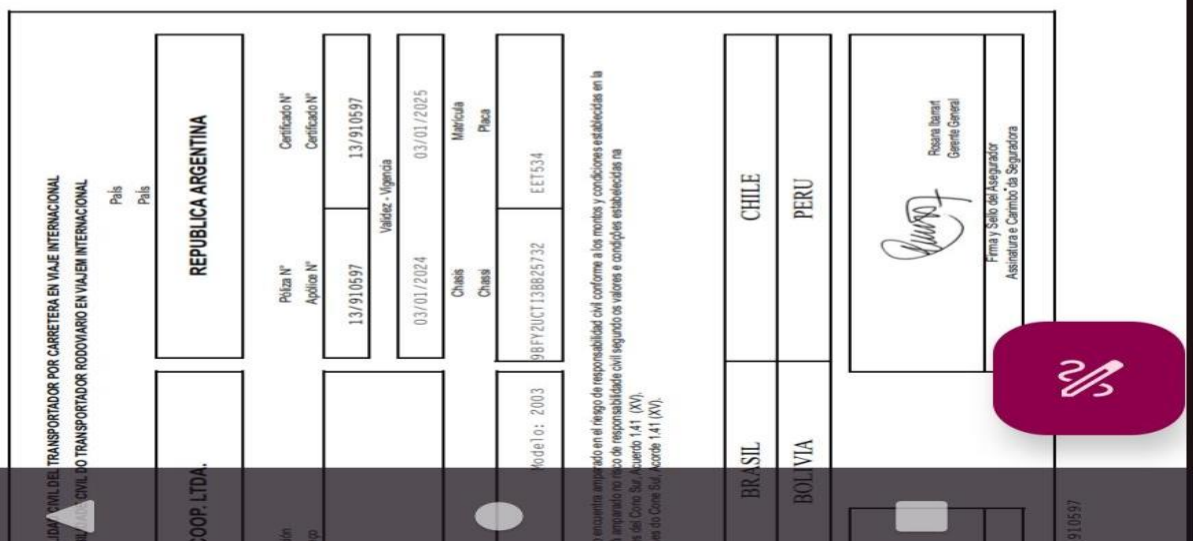
Marca :FORD CAMION CARGO 1730
Modelo:2003 Uso:CAMION COMERCIAL
Motor :3049032
Chasis:9BFYZ2UCTI3BB25732
Vigencia DESDE LAS 12 HS.DEL 03/01/2024
HASTA LAS 12 HS.DEL 03/01/2025

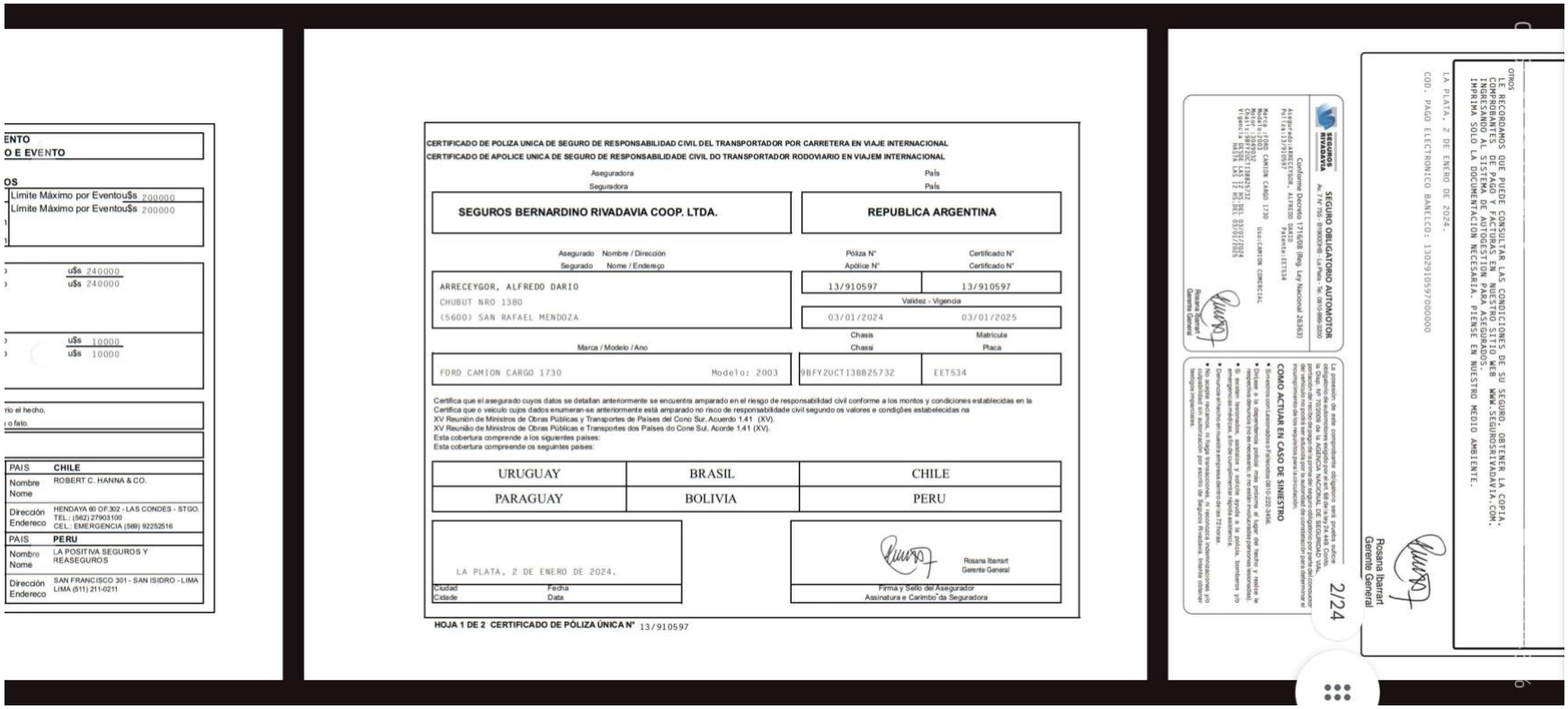
Rosana Ibarrart
Gerente General

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la ley 24.449. Conforme al Art. 2 de la Disp. Nº 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.

COMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO

- Siniestros con Lesionados o Fallecidos 0810-222-3456.
- Diríjase a la dependencia policial más próxima al lugar del hecho y realice la respectiva denuncia (no es necesario, si no están involucradas personas lesionadas).
- Si existen lesionados, asístalos y solicite ayuda a la policía, bomberos y/o emergencias médicas, a fin de cumplimentar rápida asistencia.
- Denuncie el hecho en nuestra empresa dentro de las 72 horas.
- No acepte reclamos, ni haga transacciones, ni reconozca indemnizaciones y/o culpabilidad sin autorización por escrito de Seguros Rivadavia. Intente obtener testigos imparciales.





ENTO
O E EVENTO

OS

Límite Máximo por Evento	u$s 200000
Límite Máximo por Evento	u$s 200000

u$s 240000
u$s 240000

u$s 10000
u$s 10000

rio el hecho.
o falto.

PAIS	CHILE
Nombre Nome	ROBERT C. HANNA & CO.
Dirección Endereco	HENDAYA 60 OF.302 - LAS CONDES - STGO. TEL.: (562) 27903100 CEL.: EMERGENCIA (569) 92252516
PAIS	PERU
Nombre Nome	LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS
Dirección Endereco	SAN FRANCISCO 301 - SAN ISIDRO - LIMA LIMA (511) 211-0211

CERTIFICADO DE POLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EN VIAJEM INTERNACIONAL

Aseguradora / Seguradora	País / País
SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.	REPUBLICA ARGENTINA

Asegurado Nombre / Dirección / Segurado Nome / Endereço	Póliza N° / Apólice N°	Certificado N° / Certificado N°
ARRECEYGOR, ALFREDO DARIO CHUBUT NRO 1380 (5600) SAN RAFAEL MENDOZA	13/910597	13/910597
	Validez - Vigencia: 03/01/2024	03/01/2025

Marca / Modelo / Ano	Chasis / Chassi	Matrícula / Placa
FORD CAMION CARGO 1730 Modelo: 2003	9BFY2UCT13BB25732	EET534

Certifica que el asegurado cuyos datos se detallan anteriormente se encuentra amparado en el riesgo de responsabilidad civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la
Certifica que o veículo cujos dados enumerar-se anteriormente está amparado no risco de responsabilidade civil segundo os valores e condições estabelecidas na
XV Reunión de Ministros de Obras Públicas y Transportes de Países del Cono Sur, Acuerdo 1.41 (XV).
XV Reunião de Ministros de Obras Públicas e Transportes dos Países do Cone Sul, Acorde 1.41 (XV).
Esta cobertura comprende a los siguientes países:
Esta cobertura compreende os seguintes países:

URUGUAY	BRASIL	CHILE
PARAGUAY	BOLIVIA	PERU

LA PLATA, 2 DE ENERO DE 2024.
Ciudad / Cidade | Fecha / Data

Rosana Ibarrart
Gerente General
Firma y Sello del Asegurador
Assinatura e Carimbo da Seguradora

HOJA 1 DE 2 CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA N° 13/910597

OTROS

LE RECORDAMOS QUE PUEDE CONSULTAR LAS CONDICIONES DE SU SEGURO, OBTENER LA COPIA-
COMPROBANTES DE PAGO Y FACTURAS EN NUESTRO SITIO WEB WWW.SEGUROSRIVADAVIA.COM.
IMPRIMA SOLO LA DOCUMENTACION NECESARIA. PIENSE EN NUESTRO MEDIO AMBIENTE.

LA PLATA, 2 DE ENERO DE 2024.

COD. PAGO ELECTRONICO BANELCO: 13029105970000000

Rosana Ibarrart
Gerente General

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
Ley 19.710 - S/3000/48 - Lic.Prev. Nº 08/1/98-3000

Conforme Decreto 1716/08 (Reg. Ley Nacional 26363)

Asegurado/Asegurado: ARRECEYGOR, ALFREDO DARIO
POLIZA/APOLICE: 13/910597

Marca/Marca: FORD
Modelo/Modelo: CAMION CARGO 1730 Uso/CAMION COMERCIAL
Chasis/Chassi: 9BFY2UCT13BB25732
Vigencia/Validade: DESDE LAS 12 HS. DEL 03/01/2024
HASTA LAS 12 HS. DEL 03/01/2025

Rosana Ibarrart
Gerente General

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de cobertura de automotores exigida por el art. 68 de la ley 24.449. Como constancia de recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del comprador de vehículo no podrá ser aducida por la autoridad de constatación para determinar el estado de infracción a las disposiciones vigentes.

COMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO

- Comuníquese con Asistencia al Asegurado 0810-222-3456.
- Si existen lesionados, asistirlos y solicite ayuda a la policía, bomberos y/o asistencia médica, a fin de cumplimentar rápida asistencia.
- No suscriba ningún documento, ni haga ningún tipo de manifestaciones sin autorización por escrito de Seguros Rivadavia, interesa obtener testigos imparciales.

SEGUROS RIVADAVIA

SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.
Casa Central: Avenida 7 Nº755 - B1900TFV - La Plata
Tel/Fax (0221) 513-3200 / 4270550

CUIT: 30-50005031-0 - **IVA:** Resp. Inscripto - **ING. BRUTOS:** Conv. Multilateral 902-667-166-1

ASEGURADO	MATRICULA	OBJETO DEL SEGURO
ARRECEYGOR, ALFREDO DARIO	6421960.7	CAMION PLAYO
DOMICILIO		MARCA: FORD CAMION CARGO 1730
CHUBUT NRO 1380 SAN RAFAEL (5600) MENDOZA		MOTOR: 3049032 MODELO: 2003
SEGURO	PÓLIZA	CHASSIS: 9BFY2UCT13BB25732
VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS	13/910597	PATENTE: EET534

FECHA DE IMPRESIÓN	COBRADOR	IVA	CUIT
04/01/2024	13-11143	RESP. INSCRIPTO	20-20452941.9

CÓDIGO DE PAGO ELECTRÓNICO: 13029105970000000

CUPÓN PARA ABONAR EN AGENCIAS DE PAGO

COBRO EXPRESS - PROVINCIA PAGOS - PAGO FÁCIL - RAPIPAGO - RIPSA

0942220237360002052400213910597000000000034

VENCIMIENTO	CUOTA	IMPORTE
03/03/2024	03/03	$ 23736,00

Prox. Venc.:03/04/2024
Pat: EET534 Marca: FORD CAMION CARGO 1730

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 - DANOS A TERCEIROS NAO TRANSPORTADOS

Muerte Y/O Daños Personales	u$s 50000	Daños Materiales	u$s 30000	Límite Máximo por Evento/u$s 200000	
Morte E/OU Danos Pessoais	u$s 50000	Danos Materiais	u$s 30000	Limite Máximo por Evento/u$s 200000	
	Por Persona		Por bien		
	Por Pessoa		Por bem		

DAÑOS A PASAJEROS - DANOS A PASSAGEIROS

Muerte Y/O Daños Personales	u$s 40000		Límite Máximo por Evento	u$s 240000	
Morte E/OU Danos Pessoais	u$s 30000		Limite Máximo por Evento	u$s 240000	
	Por Persona				
	Por Pessoa				
Daños Materiales	u$s 1000		Límite Máximo por Evento	u$s 10000	
Danos Materiais	u$s 1000		Limite Máximo por Evento	u$s 10000	
	Por Persona				
	Por Pessoa				

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

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

PAIS	**URUGUAY**	PAIS	**BRASIL**	PAIS	**CHILE**
Nombre	BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO	Nombre	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	Nombre	ROBERT C. HANNA & CO.
Nome		Nome		Nome	
Dirección	BVAR. ARTIGAS 367 - PISO 1 - MONTEVIDEO	Dirección	AV. RIO BRANCO 1489 - CAMPOS ELISEOS	Dirección	HENDAYA 90 OF.302 - LAS CONDES - ST/GO.
Endereco	(598) 1994 - Int. 2736/2737/2806	Endereco	TEL.: (11) 3366-3944 FUERA DE S. PAULO 0-800-777-2437	Endereco	TEL.: (562) 27903100 CEL.: EMERGENCIA (056) 92230816
PAIS	**PARAGUAY**	PAIS	**BOLIVIA**	PAIS	**PERU**
Nombre	LA CONSTITUCION PARAGUAYO S.A. DE SEGUROS GENERALES	Nombre	ASEGURADORA FORTALEZA	Nombre	LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS
Nome		Nome		Nome	
Dirección	ALBERDI 453 - ASUNCION	Dirección	AV. SANTOS DUMONT Nº 2817 - SANTA CRUZ - BOLIVIA	Dirección	SAN FRANCISCO 391 - SAN ISIDRO - LIMA
Endereco	TEL: (021) 490-000	Endereco	CALL CENTER 800120892	Endereco	LIMA (511) 211-0271

HOJA 2 DE 2 CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA Nº 13/910597

CERTIFICADO DE POLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONS

Aseguradora
Seguradora

SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA

Asegurado Nombre / Din
Segurado Nome / End

ARRECEYGOR, ALFREDO DARIO
CHUBUT NRO 1380
(5600) SAN RAFAEL MENDOZA

Marca / Modelo / Ano

FORD CAMION CARGO 1730

Certifica que el asegurado cuyos datos se detallan anteriormente
Certifica que o segurado cujos dados se detalham anteriormente
XV Reunión de Ministros de Obras Públicas y Transportes del Pa
XV Reunião de Ministros de Obras Públicas e Transportes dos P
Esta cubierta comprende los siguientes países:
Esta cobertura compreende os seguintes países:

URUGUAY

PARAGUAY

LA PLATA, 2 DE ENERO DE 2024.

Ciudad Fecha
Cidade Data

HOJA 1 DE 2 CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA Nº 1

3/24

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDAD
IMPORTANCIAS SEGURADOS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABI

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS

Muerte Y/O Daños Personales	u$s 50000	Daños Materiales	
Morte E/OU Danos Pessoais	u$s 50000	Danos Materiais	
		Por Persona	
		Por Pessoa	

DAÑOS A PASAJEROS - DANOS A PASSAGEIROS

Muerte Y/O Daños Personales	u$s 50000		
Morte E/OU Danos Pessoais	u$s 50000		
		Por Persona	
		Por Pessoa	
Daños Materiales	u$s 1000		
Danos Materiais	u$s 1000		
		Por Persona	
		Por Pessoa	

Observación: En caso de siniestros debe haber contacto con el representante del Transportista y del
Observacao: No caso de sinistros deve haver contato com o representante da Transportadora e da fa

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTANTES EN LOS PAISES DEL
ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CON

PAIS	**URUGUAY**	PAIS	**BRASIL**
Nombre / Nome	BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO	Nombre / Nome	PORTO SEGURO SEGUROS GERA
Dirección / Endereco	BVAR. ARTIGAS 3821. PISO 1 - MONTEVIDEO (598) 1998 - Int. 2736/2737/2806	Dirección / Endereco	AV. RIO BRANCO 1 TEL. (11) 3366-334 FAX (11) 3366-3666
PAIS	**PARAGUAY**	PAIS	**BOLIVIA**
Nombre / Nome	EL COMERCIO PARAGUAYO S.A. DE SEGUROS GENERALES	Nombre / Nome	ASEGURADORA
Dirección / Endereco	ALBERDI 653 - ASUNCIÓN TEL (595) 426-2000	Dirección / Endereco	AV. SANTOS DUMO BOLIVIA CALL CENTER RIO

HOJA 2 DE 2 CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA Nº 13/910597

SEGUROS RIVADAVIA

SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.
Casa Central: Avenida 7 Nº755 - B1900TFV - La Plata
Tel/Fax (0221) 513-3200 / 4270550

CUIT: 30-50005031-0 - **IVA:** Resp. Inscripto - **ING. BRUTOS:** Conv. Multilateral 902-667-166-1

ASEGURADO	MATRICULA	OBJETO DEL SEGURO
ARRECEYGOR, ALFREDO DARIO	6421960.7	CAMION PLAYO MARCA: FORD CAMION CARGO 1730 MOTOR: 3049032 MODELO: 2003 CHASSIS: 9BFY2UCT13BB25732 PATENTE: EET534
DOMICILIO		
CHUBUT NRO 1380 SAN RAFAEL (5600) MENDOZA		
SEGURO	**POLIZA**	
VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS	13/910597	

FECHA DE IMPRESIÓN	COBRADOR	IVA	CUIT
04/01/2024	13-11143	RESP. INSCRIPTO	20-20452941.9

CÓDIGO DE PAGO ELECTRÓNICO: 1302910597000000

CUPÓN PARA ABONAR EN AGENCIAS DE PAGO — COBRO EXPRESS - PROVINCIA PAGOS - PAGO FÁCIL - RAPIPAGO - RIPSA

VENCIMIENTO	CUOTA	IMPORTE
03/03/2024	03/03	$ 23736,00

Prox. Venc.:03/04/2024
Pat: EET534 Marca: FORD CAMION CARGO 1730

09422202373600020524002139105970000000000034

Este talón por el mismo es su válido como comprobante de pago, deberá disponer de ticket emitido por uno de los entes citados en este cupón. Conforme lo dispuesto en el artículo 32 Ley 17.418, el reclamo artículo 30 referido de la cobertura de la póliza, se interpone en terminos regulares si dicho reclamo es realizado en oportunidad de encontrarse la cobertura vigente o se hubiere producido el siniestro dentro de la cobertura hasta las 00 hs del día siguiente al efectivo pago. El pago se juzgará en término en tanto no supere el día 10/02/2024. COMPROBANTE NO APTO PARA COBRANZA EN EFECTIVO (RES. BP 40.342 SSN).

20240104

VENCIMIENTO	CUOTA	IMPORTE
03/02/2024	02/03	$ 23736,00

Prox. Venc.:03/03/2024
Pat: EET534 Marca: FORD CAMION CARGO 1730

09422202373600030424002139105970000000000024

Este talón por el mismo es su válido como comprobante de pago, deberá disponer de ticket emitido por uno de los entes citados en este cupón. Conforme lo dispuesto en el artículo 32 Ley 17.418, el reclamo artículo 30 referido de la cobertura de la póliza, se interpone en terminos regulares si dicho reclamo es realizado en oportunidad de encontrarse la cobertura vigente o se hubiere producido el siniestro dentro de la cobertura hasta las 00 hs del día siguiente al efectivo pago. El pago se juzgará en término en tanto no supere el día 10/01/2024. COMPROBANTE NO APTO PARA COBRANZA EN EFECTIVO (RES. BP 40.342 SSN).

20240104

SEGUROS RIVADAVIA

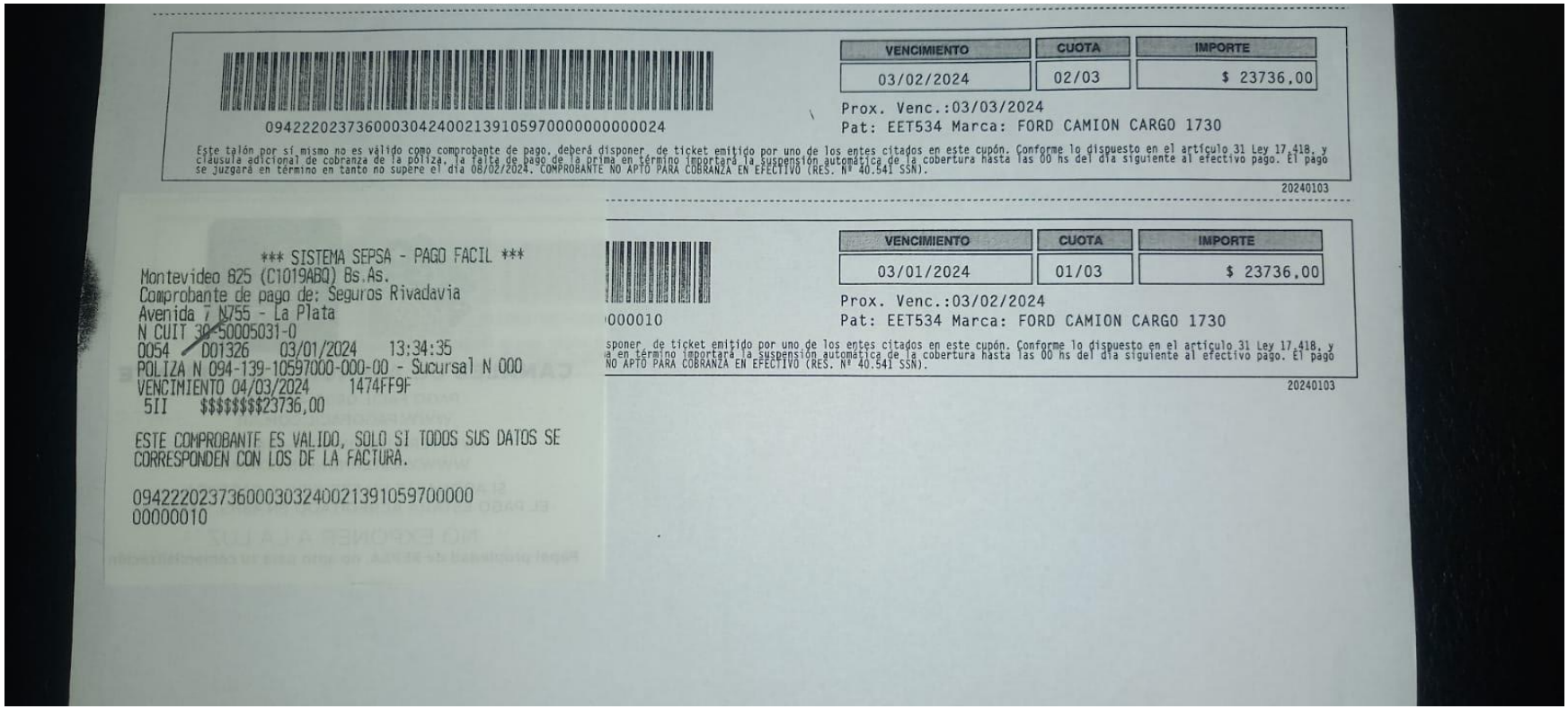
C.U.I.T: 30-50005031-0 - IVA: Responsable Inscripto
ING. BRUTOS: Convenio Multilateral 902-867166-1
ENTIDAD NO ALCANZADA POR LAS NORMAS DE FACTURACION DISPUESTAS POR LA RESOLUCION 1415/03 DE AFIP - ANEXO I - INCISO d)
SUJETO EXCLUIDO DE RETENCION DE IVA R.G. 18/97 AFIP SEGUN ART. 2 - INC. D)
SUJETO EXCLUIDO DE RETENCION IMP. A LAS GANANCIAS R.G. 830 - EXENTO SEGUN ART. 20 INC. D) LEY 20628

FACTURA

ASEGURADO ARRECEYGOR, ALFREDO DARIO **MATRICULA** 6421960.7

DOMICILIO CHUBUT NRO 1380 P 11143.5
(5600) SAN RAFAEL MENDOZA 00-0-00000-00000-3

POLIZA DE SEGURO DE VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS **NUMERO** 13/910597



09422202373600030424002139105970000000000024

VENCIMIENTO	CUOTA	IMPORTE
03/02/2024	02/03	$ 23736,00

Prox. Venc.:03/03/2024
Pat: EET534 Marca: FORD CAMION CARGO 1730

Este talón por sí mismo no es válido como comprobante de pago, deberá disponer de ticket emitido por uno de los entes citados en este cupón. Conforme lo dispuesto en el artículo 31 Ley 17.418, y cláusula adicional de cobranza de la póliza, la falta de pago de la prima en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs del día siguiente al efectivo pago. El pago se juzgará en término en tanto no supere el día 06/02/2024. COMPROBANTE NO APTO PARA COBRANZA EN EFECTIVO (RES. Nº 40.541 SSN).

20240103

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL ***
Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As.
Comprobante de pago de: Seguros Rivadavia
Avenida 7 N755 - La Plata
N CUIT 30-50005031-0
0054 D01326 03/01/2024 13:34:35
POLIZA N 094-139-10597000-000-00 - Sucursal N 000
VENCIMIENTO 04/03/2024 1474FF9F
5II $$$$$$$$23736,00

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

09422202373600030324002139105970000000000010

000010

VENCIMIENTO	CUOTA	IMPORTE
03/01/2024	01/03	$ 23736,00

Prox. Venc.:03/02/2024
Pat: EET534 Marca: FORD CAMION CARGO 1730

sponer de ticket emitido por uno de los entes citados en este cupón. Conforme lo dispuesto en el artículo 31 Ley 17.418, y a en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs del día siguiente al efectivo pago. El pago NO APTO PARA COBRANZA EN EFECTIVO (RES. Nº 40.541 SSN).

20240103