COPAN SEGUROS
DIAGONAL 77 Nº 448 - LA PLATA

Ramo: 04

EM

(202630) 04392999000000

SANTILLI, MARCOS RAFAEL

RONDEAU Nro.: 2722

(4000) SAN MIGUEL DE TUCUMAN - TUCUMAN

1392999 Entregada por: GUANCO RAÚL II

Productor Asesor: 202465 - GUANCO, RAUL NESTOR

Anexo Z

ADVERTENCIAS IMPORTANTES

Para que usted pueda ejercer plenamente sus derechos y nosotros las consecuentes obligaciones, es IMPRESCINDIBLE que cumpla con el calendario de pago del Premio en las condiciones pactadas y que se estipulan en la Cuponera de Pago que adjuntamos. Obtendrá información adicional en la Cláusula 1 que se anexa.

EN CASO DE ACCIDENTE

1. Efectúe la exposición en la Comisaría y aporte a la misma todas las pruebas y testimonios que le sea posible obtener del hecho (Nombre y dirección de los testigos presenciales).
2. Dé aviso a la Cooperativa a mas tardar dentro de los 3 (tres) días corridos siguientes a la fecha de ocurrencia del accidente.

Si como consecuencia del mismo hay personas lesionadas, dicho aviso debe ser inmediato, en forma telefónica o mediante fax habilitado durante las 24 horas. Consigne número de póliza y teléfono donde ser localizado.

3. En caso que la cobertura contratada sea “Todo Riesgo”, lleve su vehículo al taller de reparaciones de su confianza y solicite presupuesto detallado de los trabajos a efectuar (por separado el costo de la mano de obra y el precio de los repuestos). Avise a la Cooperativa y aguarde el consentimiento de la misma, pues en ningún caso se abonarán reparaciones que no hayan sido previamente autorizadas e inspeccionadas.
4. Si el accidente afecta a terceros no acepte reclamaciones, no haga transacciones ni reconozca indemnizaciones sin autorización escrita de la Cooperativa.
5. Comunique a la Cooperativa toda reclamación que le efectúen y haga llegar a la misma, sin pérdida de tiempo, cualquier carta, documento o notificación que reciba en tal carácter.

MEDIOS DE PAGO A SU DISPOSICION

- CAJAS DE LA RED RAPIPAGO, PAGOFACIL COBRO EXPRESS Y PROVINCIA NET EN TODO EL PAIS:

Consulte a su Productor - Asesor

- EN NUESTRA SEDE CENTRAL, AGENCIAS Y PRODUCTORES-ASESORES:

Efectivo - Cheques propios
Débito Automático en Tarjeta de Crédito: Visa - Mastercard - American Express
Débito Automático en Caja de Ahorro o Cuenta Corriente

- EN NUESTRA SEDE CENTRAL:

Tarjeta de Débito: Visa Electrón - Maestro - Cabal 24 hs.
Tarjeta de Crédito: Visa - Mastercard - American Express - Cabal

LEY 25.246

NOTIFICACION: LE COMUNICAMOS LOS REQUISITOS DE INFORMACION QUE SERAN EXIGIDOS AL MOMENTO DE CUALQUIER PAGO QUE LA ENTIDAD DEBA REALIZAR EN VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO, CONFORME LO ESTABLECE LA LEY 25.246 Y LAS RES.UIF 6/2005 Y SSN 30.581/2005.

A) PERSONAS FISICAS: LUGAR DE NACIMIENTO - NOMBRE , APELLIDO Y TIPO/Nº DE DOCUMENTO DEL CONYUGE - DOS REFERENCIAS PERSONALES QUE PERMITAN CORROBORAR LOS DATOS APORTADOS.

B) PERSONAS JURIDICAS: LISTADO DE MIEMBROS DEL ORGANO DE ADMINISTRACION Y DE SOCIOS QUE EJERCEN EL CONTROL DE LA SOCIEDAD.

C) EN LOS CASOS A) Y B): DECLARACION JURADA SOBRE LICITUD Y ORIGEN DE LOS FONDOS Y LA CORRESPONDIENTE DOCUMENTACION RESPALDATORIA (Certificación extendida por Contador Público matriculado que certifique el origen de los fondos - Copia de Balance certificado por Contador Público y legalizado por el Consejo Profesional de Ciencias Económicas - Documentación bancaria de donde surja la existencia de fondos suficientes - Cualquier otra documentación que respalde de acuerdo al origen declarado). DOS REFERENCIAS PERSONALES, COMERCIALES O LABORALES QUE PERMITAN CORROBORAR LOS DATOS APORTADOS.

RAMO
AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS

POLIZA
1.392.999

Aviso nro.

04392999000000

Fecha de Recepción:

_____/_____/_____

SOCIO: 198.056 **ASEGURADO:** SANTILLI, MARCOS RAFAEL

Entregada por: 202630 GUANCO RAÚL II

Dom. Entrega:

.....
Firma del asegurado

COPAN SEGUROS

DIAGONAL 77 Nº 448 - LA PLATA

Matricula: 1753 / Inicio de actividades: 12/1950
C.U.I.T.: 30-50005192-9 / I.V.A.: Responsable Inscripto
Ingresos Brutos Pcia. Bs. As.: CM.902.082327-2

POLIZA DE SEGURO		
RAMO: AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS		
SOCIO: 198056	**POLIZA: 1392999**	**SUPLEMENTO: 0**

Entre Copan Cooperativa de Seguros Ltda. (en adelante el Asegurador), y el Asegurado, cuyo nombre y domicilio se indican a continuación, se conviene celebrar de acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de esta Póliza, que más abajo se especifican y han sido convenidas para ser ejecutadas de buena fe, el presente contrato de seguro.

ASEGURADO	**TERMINO:** 123 días.
SANTILLI, MARCOS RAFAEL	**VIGENCIA DE LA POLIZA**
	Desde las 12 Hs. del 24 de Octubre de 2023
CUIT/CUIL: 20121612217	**Hasta las 12 Hs. del** 24 de Febrero de 2024
DOMICILIO: RONDEAU Nro: 2722	
LOCALIDAD: SAN MIGUEL DE TUCUMAN	
PROVINCIA: TUCUMAN **C.P.:** 4000	Periodo Facturado: 1 - -

Cantidad de vehículos asegurados: 3

COBERTURA BASICA: CG-RC Responsabilidad Civil - Seguro Voluntario

CLAUSULAS OBLIGATORIAS:

CG-CO 4.1 Gastos de traslado y estadía --- CG-CO 5.1 Cargas especiales del asegurado --- CG-CO 7.1 Dolo o culpa grave --- CG-CO 8.1 Privación de uso --- CG-CO 9.1 Rescisión unilateral --- CG-CO 10.1 Pago de la prima --- CG-CO 11.1 Caducidad por incumplimiento de obligaciones y cargas --- CG-CO 12.1 Verificación del siniestro --- CG-CO 13.1 Domicilio para denuncias y declaraciones --- CG-CO 14.1 Cómputos de los plazos --- CG-CO 15.1 Prórroga de jurisdicción --- CG-CO 16.1 Importante - Advertencias al Asegurado --- CG-CO 17.1 Cláusula de interpretación --- CG-CO 18.1 Preeminencia normativa --- CA-CO 14.1 Prevención de Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo

LIQUIDACION DEL PREMIO

Prima:		$	26161,28
Financiero:	10,00% (T.E.A. 21%)	$	2616,13
I.V.A.:	21,00%	$	6043,27
Ingresos Brutos:	0,00%	$	0,00
Impuestos Internos:	1,00‰	$	26,15
S.S.N.:	0,60%	$	172,66
Servicios Sociales:	0,50%	$	130,81
Imp. Sellos Prov.:	2,00%	$	575,54
Cuota Social:		$	11511,38
Tasa ANSV:	1,00%	$	287,78
PREMIO NETO:		$	**47525,00**

FORMA DE PAGO: Cuota 1 Vence 24/10/2023 $ 11882 Cuota 2 Vence 24/11/2023 $ 11881 Cuota 3 Vence 24/12/2023 $ 11881 Cuota 4 Vence 24/01/2024 $ 11881

Más adelante se indican el resto de las Cláusulas y Advertencias al Asegurado, que forman parte del presente contrato de seguro

IMPORTANTE: La entidad Aseguradora dispone de un servicio de atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes. Los responsables a tales efectos son: Stelman Ricardo 410-5800 int. 210 SUPLENTE: Percudani Gerardo 410-5800 int. 261. En caso de no haber sido resuelto el mismo o que haya sido denegada su admisión o desestimado, total o parcialmente, podrá acudir al Departamento de Orientación y Asistencia del Asegurado (D.O.A.A), dependiente de la Superintendencia de Seguros de la Nación. A tal fin deberá dirigirse a Av. Julio A. Roca 721, (C1067ABC) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en el horario de 10:30 a 17:30 hs; o bien comunicándose telefónicamente al 0-800-666-8400 ó 4338-4000 (líneas rotativas), por correo electrónico a consultasydenuncias@ssn.gob.ar ó vía internet a la siguiente dirección: www.ssn.gob.ar. A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la Entidad Aseguradora.

Los sistemas habilitados para la cancelación de Premios son establecidos por las Resoluciones Nº 429/2000, 90/2001 Y 407/2001 del Ministerio de Economía que se detallan a continuación:
a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la Superintendencia de Seguros de la Nación.
b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley Nº 21.526.
c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley Nº 15.065.
d) Medio electrónicos de cobro habilitados previamente por la Superintendencia de Seguros de la Nación a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectiva en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley Nº 25.345 o cheque no a la orden librado por el Asegurado o Tomador a favor de la entidad aseguradora.
Los productores asesores de seguros Ley Nº 22.400 deberán ingresar el producido de la cobranza de premios a través de los sistemas previstos.

NOTIFICACIÓN: De acuerdo a lo que establecido en la Ley 25.246 y Resoluciones de la UIF (Unidad de Información Financiera) vigente, deberá completar obligatoriamente los formularios que serán exigidos al momento de cualquier pago que la entidad deba realizar en virtud del presente contrato.

PRODUCTOR: GUANCO RAÚL II (66023) **MATRICULA:** 66023

La Plata, 25 de Octubre de 2023

COPAN
Cooperativa de Seguros Ltda.

FIRMA AUTORIZADA FIRMA AUTORIZADA

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución/Proveído Nº 6.013/36.100

ORIGINAL

COPAN SEGUROS
DIAGONAL 77 Nº 448 - LA PLATA
Matricula: 1753 / Inicio de actividades: 12/1950
C.U.I.T.: 30-50005192-9 / I.V.A.: Responsable Inscripto
Ingresos Brutos Pcia. Bs. As.: CM.902.082327-2

FACTURA		
RAMO: AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS		
SOCIO: 198.056	**POLIZA: 1.392.999**	

ASEGURADO	**FECHA EMISION:** 25 de Octubre de 2023
SANTILLI, MARCOS RAFAEL	**VIGENCIA DE LA POLIZA**
DNI/CUIT/CUIL: 20121612217	**Desde las 12 Hs. del** 24 de Octubre de 2023
DOMICILIO: RONDEAU Nro: 2722	**Hasta las 12 Hs. del** 24 de Febrero de 2024
LOCALIDAD: SAN MIGUEL DE TUCUMAN	
PROVINCIA: TUCUMAN **C.P.:** 4000	
CONDICION FRENTE AL IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT: 20121612217	
	Periodo Facturado: 1 - 24/10/2023 - 24/02/2024

RIESGO ASEGURADO: SEGURO DE FLOTA

LIQUIDACION DEL PREMIO			
Prima:		$	26.161,28
Financiero:	10,00 % (T.E.A. 33,10%)	$	2.616,13
I.V.A.:	21,00 %	$	6.043,27
Ingresos Brutos:	0,00 %	$	0,00
Tasa Seg. e Hig.:	0,00 %	$	0,00
Tasas e Impuestos		$	1192,94
Cuota Social:		$	11.511,38
PREMIO NETO:		$	**47525,00**

Forma de Pago: Efectivo

El pago del PREMIO NETO indicado precedentemente deberá hacerse efectivo, INDEFECTIBLEMENTE, conforme con los importes y fechas de vencimiento indicados a continuación:

Vencimiento:	24/10/2023	Importe: $	11.882
Vencimiento:	24/11/2023	Importe: $	11.881
Vencimiento:	24/12/2023	Importe: $	11.881
Vencimiento:	24/01/2024	Importe: $	11.881

MEDIOS DE PAGO A SU DISPOCIÓN:

- CAJAS DE LA RED RAPIPAGO Y PAGOFACIL EN TODO EL PAIS
- Efectivo - Cheques propios Débito Automático en Tarjeta de Crédito: Visa - Mastercard - American Express
- Debito Automatico en Caja en Ahorro o Cuenta Corriente -

Tarjeta de Débito: Visa Electrón - Maestro - Cabal 24 hs. Tarjeta de Crédito: Visa - Mastercard - American Express - Cabal

COPAN SEGUROS
DIAGONAL 77 Nº 448 - LA PLATA

Matricula: 1753 / Inicio de actividades: 12/1950
C.U.I.T.: 30-50005192-9 / I.V.A.: Responsable Inscripto
Ingresos Brutos Pcia. Bs. As.: CM.902.082327-2

FRENTE DE POLIZA	RESOLUCION SSN 36.100/38.066	
RAMO: AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS		
SOCIO: 198.056	POLIZA: **1.392.999**	SUPLEMENTO: **0**
ASEGURADO		
SANTILLI, MARCOS RAFAEL		

ANEXO: 1	Descripción del vehículo, Cláusulas, Suma/s Asegurada/s y Advertencias al Asegurado		
Domicilio y/o guarda normal del vehículo: **RONDEAU Nro.: 2722, SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN (4000)**			
Cobertura: **Responsabilidad Civil.**			
Clasificación: **CAMION**	Origen: **NACIONAL / MERCOSUR**	Uso: **COMERCIAL**	
Modelo Vehículo: **VOLKSWAGEN CAM. 17.250 E 48**		Carrocería: **CHASIS CON CABINA**	
Año: **2014**	Motor: **36441114**	VTV: **NO**	Vence:
Dominio: **OJO414**	Chasis: **9535N8240ER348949OJO**	Asientos: **3**	Cilindos: **6**
Tonelaje Carga: **0**	Lugar de guarda: **GARAGE**	Valor unidad: **$ 0**	Ruta:
Tipo de carga: **CARGAS GENERALES**		Pesos y medidas: **MAS DE 10 TN**	
Funcion de Carga: **_SIN FUNCION**		Radio de acción: **_ILIMITADO**	
Contenido de carga: **_SIN CONTENIDO**		Tipo de conductor: **_VARIOS**	

SO-RC 8.1 Seguro Obligatorio Responsabilidad Civil Art.68 Ley 24.449 $ 3.900.000 --- CG-RC Responsabilidad Civil - Seguro Voluntario $ 85.000.000 --- CA-RC 2.1 Unidades tractoras y/o remolcadas (excluidos los vehículos de auxilio) --- CA-RC 5.1 Limitación de la cobertura de Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y no Transportados de vehículos automotores que ingresen a Aeródromos o Aeropuertos $ 1.000.000 --- CA-CO 6.1 Cobranza del Premio

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.

( )

Advertencia al Asegurado:

COPAN SEGUROS

DIAGONAL 77 Nº 448 - LA PLATA

Matricula: 1753 / Inicio de actividades: 12/1950
C.U.I.T.: 30-50005192-9 / I.V.A.: Responsable Inscripto
Ingresos Brutos Pcia. Bs. As.: CM.902.082327-2

FRENTE DE POLIZA	RESOLUCION SSN 36.100/38.066	
RAMO: AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS		
SOCIO: 198.056	POLIZA: **1.392.999**	SUPLEMENTO: **0**
ASEGURADO		
SANTILLI, MARCOS RAFAEL		

ANEXO: 2	Descripción del vehículo, Cláusulas, Suma/s Asegurada/s y Advertencias al Asegurado		
Domicilio y/o guarda normal del vehículo: **RONDEAU Nro.: 2722, SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN (4000)**			
Cobertura: **Responsabilidad Civil.**			
Clasificación: **ACOPLADO**	Origen: **NACIONAL / MERCOSUR**	Uso: **COMERCIAL**	
Modelo Vehículo: **BONANO**		Carrocería: **BARANDAS VOLCABLES**	
Año: **2023**	Motor:	VTV: **NO**	Vence:
Dominio: **AF806JC**	Chasis: **8CB7ABWZZNB000628**	Asientos: **0**	Cilindos: **4**
Tonelaje Carga: **0**	Lugar de guarda: **GARAGE**	Valor unidad: **$ 0**	Ruta:
Tipo de carga: **CARGAS GENERALES**		Pesos y medidas: **_ILIMITADA**	
Funcion de Carga: **_SIN FUNCION**		Radio de acción: **_ILIMITADO**	
Contenido de carga: **_SIN CONTENIDO**		Tipo de conductor: **_VARIOS**	

SO-RC 8.1 Seguro Obligatorio Responsabilidad Civil Art.68 Ley 24.449 $ 3.900.000 --- CG-RC Responsabilidad Civil - Seguro Voluntario $ 85.000.000 --- CA-RC 2.1 Unidades tractoras y/o remolcadas (excluidos los vehículos de auxilio) --- CA-RC 5.1 Limitación de la cobertura de Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y no Transportados de vehículos automotores que ingresen a Aeródromos o Aeropuertos $ 1.000.000 --- CA-CO 6.1 Cobranza del Premio

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.

( )

Advertencia al Asegurado:

COPAN SEGUROS

DIAGONAL 77 Nº 448 - LA PLATA

Matricula: 1753 / Inicio de actividades: 12/1950
C.U.I.T.: 30-50005192-9 / I.V.A.: Responsable Inscripto
Ingresos Brutos Pcia. Bs. As.: CM.902.082327-2

FRENTE DE POLIZA	RESOLUCION SSN 36.100/38.066	
RAMO: AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS		
SOCIO: 198.056	POLIZA: **1.392.999**	SUPLEMENTO: **0**
ASEGURADO		
SANTILLI, MARCOS RAFAEL		

ANEXO: 3	Descripción del vehículo, Cláusulas, Suma/s Asegurada/s y Advertencias al Asegurado		
Domicilio y/o guarda normal del vehículo: **RONDEAU Nro.: 2722, SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN (4000)**			
Cobertura: **Responsabilidad Civil.**			
Clasificación: **ACOPLADO**	Origen: **NACIONAL / MERCOSUR**	Uso: **COMERCIAL**	
Modelo Vehículo: **HERMAN A.BV 4E.11**		Carrocería: **BARANDAS VOLCABLES**	
Año: **2020**	Motor:	VTV: **NO**	Vence:
Dominio: **AE385ZD**	Chasis: **8EHABV4E0LA000570**	Asientos: **0**	Cilindos: **0**
Tonelaje Carga: **0**	Lugar de guarda: **GARAGE**	Valor unidad: **$ 0**	Ruta:
Tipo de carga: **CARGAS GENERALES**		Pesos y medidas: **_ILIMITADA**	
Funcion de Carga: **_SIN FUNCION**		Radio de acción: **_ILIMITADO**	
Contenido de carga: **_SIN CONTENIDO**		Tipo de conductor: **_VARIOS**	

SO-RC 8.1 Seguro Obligatorio Responsabilidad Civil Art.68 Ley 24.449 $ 3.900.000 --- CG-RC Responsabilidad Civil - Seguro Voluntario $ 85.000.000 --- CA-RC 2.1 Unidades tractoras y/o remolcadas (excluidos los vehículos de auxilio) --- CA-RC 5.1 Limitación de la cobertura de Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y no Transportados de vehículos automotores que ingresen a Aeródromos o Aeropuertos $ 1.000.000 --- CA-CO 6.1 Cobranza del Premio

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.

( )

Advertencia al Asegurado:

COPAN SEGUROS

DIAGONAL 77 Nº 448 - LA PLATA

Póliza Nº 1.392.999

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial nº 26363)

Asegurado: **198.056** SANTILLI, MARCOS RAFAEL

Vigencia de cobertura: desde las 12 hs. del **24/10/2023**
hasta las 12 hs. del **24/02/2024**

Vehículo Asegurado

Tipo: CAMION

Marca: VOLKSWAGEN CAM. 17.250 E 48

Dominio: **OJO-414** Motor: 36441114

Chasis: 9535N8240ER348949OJO

NOTA: 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 nº 24449. Conforme el artículo 2º de la Disposición 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.

Osvaldo Gustavo Brunazzo - Gerente General

COPAN SEGUROS

DIAGONAL 77 Nº 448 - LA PLATA

Póliza Nº 1.392.999

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial nº 26363)

Asegurado: **198.056** SANTILLI, MARCOS RAFAEL

Vigencia de cobertura: desde las 12 hs. del **24/10/2023**
hasta las 12 hs. del **24/02/2024**

Vehículo Asegurado

Tipo: ACOPLADO

Marca: BONANO

Dominio: **AF806JC** Motor:

Chasis: 8CB7ABWZZNB000628

NOTA: 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 nº 24449. Conforme el artículo 2º de la Disposición 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.

Osvaldo Gustavo Brunazzo - Gerente General

COPAN SEGUROS

DIAGONAL 77 Nº 448 - LA PLATA

Póliza Nº 1.392.999

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial nº 26363)

Asegurado: **198.056** SANTILLI, MARCOS RAFAEL

Vigencia de cobertura: desde las 12 hs. del **24/10/2023**
hasta las 12 hs. del **24/02/2024**

Vehículo Asegurado

Tipo: ACOPLADO

Marca: HERMAN A.BV 4E.11

Dominio: **AE385ZD** Motor:

Chasis: 8EHABV4E0LA000570

NOTA: 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 nº 24449. Conforme el artículo 2º de la Disposición 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.

Osvaldo Gustavo Brunazzo - Gerente General

COPAN SEGUROS
DIAGONAL 77 Nº 448 - LA PLATA
Matricula: 1753 / Inicio de actividades: 12/1950
C.U.I.T.: 30-50005192-9 / I.V.A.: Responsable Inscripto
Ingresos Brutos Pcia. Bs. As.: CM.902.082327-2

COMPROBANTE DE PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA

Hemos recibido de **SANTILLI, MARCOS RAFAEL** con cuil/cuit **20-12161221-7** la cantidad de: **$ 11881,00 (PESOS ONCE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO CON 00/100)** a través de transferencia/depósito bancario por el pago de los siguientes conceptos:

Ramo	Nº Póliza	Nº Endoso	Nº Cuota	Monto pagado
4	1392999	0	3	$ 11.881,00

Total: **$11881**

Fecha de pago: 16/01/2024

La presente no presta consentimiento hasta realizar su verificación.