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 N° 13/02/898380	ASEGURADO JURI, RICARDO JOSE
MATRÍCULA 904644.5	DOMICILIO RUTA 144 KM.665 (5600) SAN RAFAEL MENDOZA TE 02994612844 CEL 02994612844
CERTIFICADO Nº 13/02/898380	

VIGENCIAS

Vigencia desde las 12 hs.del 27/10/2023 hasta las 12 hs.del 27/01/2024
Con prorroga automatica trimestral hasta las 12hs. del 27/10/2024

OBJETO DEL SEGURO

ACOPLADO CAJA METALICA Modelo: 2017 Marca: ACOPLADO SOL Y BRUSA BARANDA VOLCABLES
Chassis: 8BAA0933AH1000319 Pat.: AB066DU Uso: ACOPLADO COMERCIAL

COBERTURAS al 28/10/2023

PLAN A - Responsabilidad Civil
1- Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y No Transportados:
Suma Maxima por Acontecimiento $ 85.000.000

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, 30 de setiembre de 2023.

Rosana Ibarrart
Gerente General

SEGUROS RIVADAVIA

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR

Av. 7 N° 755 - B1900DHB - La Plata - Tel. 0810-999-3200

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

Asegurado:JURI, RICARDO JOSE
Poliza:13/02/898380 Patente:AB066DU
Marca :ACOPLADO SOL Y BRUSA BARANDA VOLCABLES
Modelo:2017 Uso:ACOPLADO COMERCIAL
Chasis:8BAA0933AH1000319
Vigencia desde las 12 hs.del 27/10/2023
hasta las 12 hs.del 27/10/2024

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 le 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.

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°
JURI, RICARDO JOSE RUTA 144 KM.665 (5600) SAN RAFAEL MENDOZA	13/02/898380	13/02/898380

Validez - Vigencia	
27/10/2023	27/10/2024

Marca / Modelo / Ano	Chasis / Chassi	Matrícula / Placa
ACOPLADO SOL Y BRUSA BARANDA VOLCABLES Modelo: 2017	8BAA0933AH1000319	AB066DU

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 veiculo cujos dados enumeran-se anteriormente está amparado no risco de responsabilidade civil segundo os valores e condiçôes 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 paises:

URUGUAY	BRASIL	CHILE
PARAGUAY	BOLIVIA	PERU

La Plata, 30 de setiembre de 2023.

Ciudad / Cidade — Fecha / Data

Rosana Ibarrart
Gerente General

Firma y Sello del Asegurador
Assinatura e Carimbo da Seguradora

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$s 30000	Límite Máximo por Evento	u$s 200000
	Por Persona		Por bien		
	Por Pessoa		Por bem		

DAÑOS A PASAJEROS - DANOS A PASSAGEIROS

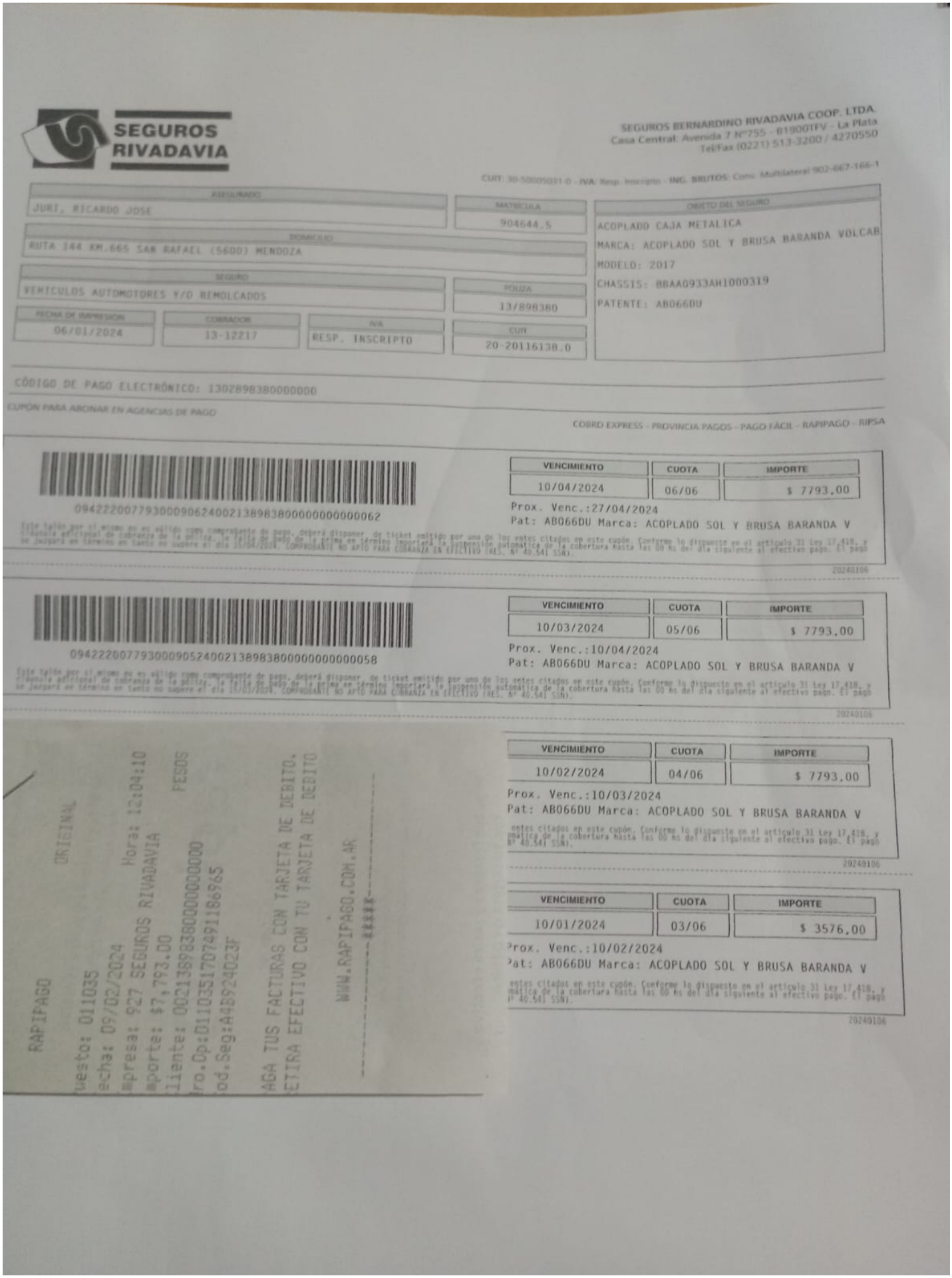
Muerte Y/O Daños Personales	u$s 50000	Límite Máximo por Evento	u$s 240000
Morte E/OU Danos Pessoais	u$s 50000	Límite Máximo por Evento	u$s 240000
	Por Persona		
	Por Pessoa		
Daños Materiales	u$s 1000	Límite Máximo por Evento	u$s 10000
Danos Materiais	u$s 1000	Límite Máximo por Evento	u$s 10000
	Por Persona		
	Por Pessoa		

Observación: En caso de siniestros debe haber contacto con el representante del Transportista y del Asegurador del país donde ocurrio el hecho.

Observacao: No caso de sinistros deve haver contato com o representante da 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 Nome	BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO	Nombre Nome	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	Nombre Nome	ROBERT C. HANNA & CO.
Dirección Endereco	BVAR. ARTIGAS 3821, PISO 1 - MONTEVIDEO (598) 1998 - Int. 2736/2737/2806	Dirección Endereco	AV. RIO BRANCO 1489 - CAMPOS ELISEOS TEL.: (11) 3366-3344 FUERA DE S. PAULO: 0-800-777-2437	Dirección Endereco	HENDAYA 60 OF.302 - LAS CONDES - STGO. TEL.: (562) 27903100 CEL.: EMERGENCIA (569) 92252516
PAIS	**PARAGUAY**	PAIS	**BOLIVIA**	PAIS	**PERU**
Nombre Nome	EL COMERCIO PARAGUAYO S.A. DE SEGUROS GENERALES	Nombre Nome	ASEGURADORA FORTALEZA	Nombre Nome	LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS
Dirección Endereco	ALBERDI 453 - ASUNCIÓN TEL.: (021) 439-3000	Dirección Endereco	AV. SANTOS DUMONT Nº 2617 - SANTA CRUZ - BOLIVIA CALL CENTER 800129992	Dirección Endereco	SAN FRANCISCO 301 - SAN ISIDRO - LIMA LIMA (511) 211-0211



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
JURI, RICARDO JOSE	904644.5	ACOPLADO CAJA METALICA MARCA: ACOPLADO SOL Y BRUSA BARANDA VOLCAB MODELO: 2017 CHASSIS: 8BAA0933AH1000319 PATENTE: AB066DU
DOMICILIO		
RUTA 144 KM.665 SAN RAFAEL (5600) MENDOZA		
SEGURO	POLIZA	
VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS	13/898380	

FECHA DE IMPRESION	COBRADOR	IVA	CUIT
06/01/2024	13-12217	RESP. INSCRIPTO	20-20116138.0

CÓDIGO DE PAGO ELECTRÓNICO: 130289838000000000

CUPÓN PARA ABONAR EN AGENCIAS DE PAGO

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

09422200779300090624002138983800000000000062

VENCIMIENTO	CUOTA	IMPORTE
10/04/2024	06/06	$ 7793,00

Prox. Venc.:27/04/2024
Pat: AB066DU Marca: ACOPLADO SOL Y BRUSA BARANDA V

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 10/04/2024. COMPROBANTE NO APTO PARA COBRANZA EN EFECTIVO (Art. Nº 40.541 SSN).

20240106

09422200779300090524002138983800000000000058

VENCIMIENTO	CUOTA	IMPORTE
10/03/2024	05/06	$ 7793,00

Prox. Venc.:10/04/2024
Pat: AB066DU Marca: ACOPLADO SOL Y BRUSA BARANDA V

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 10/03/2024. COMPROBANTE NO APTO PARA COBRANZA EN EFECTIVO (Art. Nº 40.541 SSN).

20240106

ORIGINAL

RAPIPAGO
Puesto: 011035
Fecha: 09/02/2024 Hora: 12:04:10
Empresa: 927 SEGUROS RIVADAVIA
Importe: $7,793.00 PESOS
Cliente: 00213898380000000000
Pro.Op:011035170749118696S
Cod.Seg:A4B924Q23F

PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO

WWW.RAPIPAGO.COM.AR

VENCIMIENTO	CUOTA	IMPORTE
10/02/2024	04/06	$ 7793,00

Prox. Venc.:10/03/2024
Pat: AB066DU Marca: ACOPLADO SOL Y BRUSA BARANDA V

entes citados en este cupón. Conforme lo dispuesto en el artículo 31 Ley 17.418, y mática de la cobertura hasta las 00 hs del día siguiente al efectivo pago. El pago Nº 40.541 SSN).

20240106

VENCIMIENTO	CUOTA	IMPORTE
10/01/2024	03/06	$ 3576,00

Prox. Venc.:10/02/2024
Pat: AB066DU Marca: ACOPLADO SOL Y BRUSA BARANDA V

entes citados en este cupón. Conforme lo dispuesto en el artículo 31 Ley 17.418, y mática de la cobertura hasta las 00 hs del día siguiente al efectivo pago. El pago Nº 40.541 SSN).

20240106