Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 1

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:
TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD
CHACABUCO 30
2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)
Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**
Org.: 102032 Prod. 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

VEHÍCULO ASEGURADO

IVECO CURSOR 450 C 33 MLL TA TRACTOR
Nro. Motor / Chasis: **F2CE3681D5094845 / 8ATM01RN0PX121174**

TODO RIESGO

Dominio: **AF721JH** Modelo: **2022**
Tipo: **Camión/Semitracción**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial: **Transportista de Carga Masiva o a Granel (T.C.M.G.)**

Registro en R.U.T.A.: • Tomador/Asegurado Nro:600700200014 • Unidad Nro:502904582238

CONDICIONES CONTRACTUALES

El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
USO DEL VEHÍCULO ASEGURADO: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio)	**$ 175.000.000,00**
Por Daño Total, Incendio y Robo/Hurto del Vehículo	**$ 101.977.400,00**

DETALLE DE COBERTURAS

- **Resp. Civil: Daños a cosas no transportadas de terceras personas.**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas no transportadas**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas transportadas.**
- **Asistencia Legal**
- **Accidente Total**
- **Accidente Parcial con Deducible**
  Deducible sobre Siniestro: $ 1.150.000,00. Este importe de franquicia deducible se actualizará de forma periódica en relación a la variación de la suma asegurada.
- **Incendio Total**
- **Incendio Parcial**
- **Robo y/o Hurto Total**
- **Robo y/o Hurto Parcial**
  Vehículos Nacionales: Deducible del 10% del Stro. Min. 1% - Máx.3% - valor veh. 0 Km igual marca/mod. o asimilado. Vehículos Importados: Deducible del 10% del Stro. Min. 2% - Max.6% - valor veh. 0 Km. igual marca/mod. o asimilado (s/ CG-RH 3.2).
- **Granizo, Terremoto y/o Inundación**
  Sin Límite y Sin Deducible
- **Rotura o Reparación Cristales**
  Sin Límite y Sin Deducible

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

PRODUCTOR - ASESOR

- **ACOSTA CAROLINA ESTEFANIA (Matr. 79824) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Seguro Obligatorio Automotor
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

SANCOR SEGUROS

REF.:**10383518** PÓLIZA:**12666390** CERT.: **1** ENDOSO:
VIG.: Desde las 12hs. del día **02-02-2024** Hasta las 12hs. del día **02-02-2025**

Asegurado: **TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD ANONIMA**
Vehic.Aseg.: **IVECO CURSOR 450 C 33 MLL TA TRACTOR 2022**
Tipo Vehic.: **Camión/Semitracción** Patente: **AF721JH**

Motor/Chasis: **F2CE3681D5094845-8ATM01RN0PX121174**
Asistencia al Vehículo y Personas: **NO**
700 102032/225305 2154

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD)
Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493 428500

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones del Seguro Obligatorio, las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com.** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al **0800 444 2850.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la tarjeta de seguro obligatorio o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.

- Descargar **tu póliza**
- Realizar la **denuncia de siniestro**
- **Pagar** el seguro
- Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**
- Adherirte a **póliza electrónica**
- Consultar **tus pólizas**
- Firmar, adjuntar documentos y consultar **estado de siniestros**

También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO?

1. Denunciá el siniestro de manera inmediata por cualquiera de estos medios:
   0800 777 4643 disponible las 24hs. | **Sitio de autogestión** | **Productor Asesor de Seguros** | **App mobile**
2. **SUMINISTRÁ INFORMACIÓN** sobre el siniestro, especialmente **DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO** ocurrió.
3. **¡SOLICITÁ DATOS!** En caso accidentes con personas o vehículos, **ES MUY IMPORTANTE TOMAR SUS DATOS*.**

   *Datos personales del tercero (nombre, DNI, domicilio, teléfono).
   *Datos del vehículo y su aseguradora (N° de patente, marca y modelo, N° de póliza y Compañía Aseguradora).

DENUNCIA TU SINIESTRO
Mediante Autogestión en **www.sancorseguros.com.ar** o descargándote nuestra app.
También podés llamar las 24 hs del día, los 365 días del año, al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
IMPORTANTE: En caso de accidente sacá fotos y solicitá datos (nombre del tercero, teléfono, domicilio, datos del vehículo y su aseguradora).

ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS
En caso de corresponder y conforme al servicio asignado.
0800 333 2766 **+54 9 3493 520650.** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

Seguro Obligatorio Automotor: 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 N° 24449. 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.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General

Automotores

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 1

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:

TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD

CHACABUCO 30

2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)

Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**

Org.: 102032 Prod.: 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

CLIENTES ADICIONALES

Beneficiario de Subrogación

GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT: 30-50054804-1

Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 2

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:
TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD
CHACABUCO 30
2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)
Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**
Org.: 102032 Prod. 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

VEHÍCULO ASEGURADO

IVECO CURSOR 450 E 33 MLL TA
Nro. Motor / Chasis: **F2BE06818146769 / ATM1PNH0GX097814**

TODO RIESGO

Dominio: **PHP628** Modelo: **2015**
Tipo: **Camión/Semitracción**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial: **Transportista de Carga Masiva o a Granel (T.C.M.G.)**

Registro en R.U.T.A.: • Tomador/Asegurado Nro:600700200014 • Unidad Nro:502904543521

CONDICIONES CONTRACTUALES

El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
Descuento por no siniestro/modelo: 10%
USO DEL VEHÍCULO ASEGURADO: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio)	**$ 175.000.000,00**
Por Daño Total, Incendio y Robo/Hurto del Vehículo	**$ 78.649.200,00**

DETALLE DE COBERTURAS

- **Resp. Civil: Daños a cosas no transportadas de terceras personas.**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas no transportadas**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas transportadas.**
- **Asistencia Legal**
- **Accidente Total**
- **Accidente Parcial con Deducible**
  Deducible sobre Siniestro: $ 1.150.000,00. Este importe de franquicia deducible se actualizará de forma periódica en relación a la variación de la suma asegurada.
- **Incendio Total**
- **Incendio Parcial**
- **Robo y/o Hurto Total**
- **Robo y/o Hurto Parcial**
  Vehículos Nacionales: Deducible del 10% del Stro. Min. 1% - Máx.3% - valor veh. 0 Km igual marca/mod. o asimilado. Vehículos Importados: Deducible del 10% del Stro. Min. 2% - Max.6% - valor veh. 0 Km. igual marca/mod. o asimilado (s/ CG-RH 3.2).
- **Granizo, Terremoto y/o Inundación**
  Sin Límite y Sin Deducible
- **Rotura o Reparación Cristales**
  Sin Límite y Sin Deducible

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

PRODUCTOR - ASESOR

- **ACOSTA CAROLINA ESTEFANIA (Matr. 79824) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Seguro Obligatorio Automotor
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

SANCOR SEGUROS

REF.:**10383518** PÓLIZA:**12666390** CERT.: **2** ENDOSO:
VIG.: Desde las 12hs. del día **02-02-2024** Hasta las 12hs. del día **02-02-2025**

Asegurado: **TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD ANONIMA**
Vehic.Aseg.: **IVECO CURSOR 450 E 33 MLL TA 2015**
Tipo Vehic.: **Camión/Semitracción** Patente: **PHP628**

Motor/Chasis: **F2BE06818146769-ATM1PNH0GX097814**
Asistencia al Vehículo y Personas: **NO**
700 102032/225305 2154

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD)
Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493 428500

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones del Seguro Obligatorio, las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com.** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al **0800 444 2850.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la tarjeta de seguro obligatorio o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.

- Descargar **tu póliza**
- Realizar la **denuncia de siniestro**
- **Pagar** el seguro
- Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**
- Adherirte a **póliza electrónica**
- Consultar **tus pólizas**
- Firmar, adjuntar documentos y consultar **estado de siniestros**

También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO?

1. Denunciá el siniestro de manera inmediata por cualquiera de estos medios:
   0800 777 4643 disponible las 24hs. | **Sitio de autogestión** | **Productor Asesor de Seguros** | **App mobile**
2. **SUMINISTRÁ INFORMACIÓN** sobre el siniestro, especialmente **DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO** ocurrió.
3. **¡SOLICITÁ DATOS!** En caso accidentes con personas o vehículos, **ES MUY IMPORTANTE TOMAR SUS DATOS*.**

   *Datos personales del tercero (nombre, DNI, domicilio, teléfono).
   *Datos del vehículo y su aseguradora (N° de patente, marca y modelo, N° de póliza y Compañía Aseguradora).

DENUNCIA TU SINIESTRO
Mediante Autogestión en **www.sancorseguros.com.ar** o descargándote nuestra app.
También podés llamar las 24 hs del día, los 365 días del año, al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
IMPORTANTE: En caso de accidente sacá fotos y solicitá datos (nombre del tercero, teléfono, domicilio, datos del vehículo y su aseguradora).

ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS
En caso de corresponder y conforme al servicio asignado.
0800 333 2766 **+54 9 3493 520650.** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

Seguro Obligatorio Automotor: 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 N° 24449. 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.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General

Automotores

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 2

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:

TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD

CHACABUCO 30

2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)

Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**

Org.: 102032 Prod.: 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

CLIENTES ADICIONALES

Beneficiario de Subrogación

GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT: 30-50054804-1

Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 3

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:
TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD
CHACABUCO 30
2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)
Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**
Org.: 102032 Prod. 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

VEHÍCULO ASEGURADO

IVECO TECTOR ATTACK 170E28T MLL 3690 EBS/ESC
Nro. Motor / Chasis: **F4AE3681E8093542 / F4AE3681E8093542**

TODO RIESGO

Dominio: **AF277LD** Modelo: **2022**
Tipo: **Camión/Semitracción**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial: **Transportista de Carga Masiva o a Granel (T.C.M.G.)**

CONDICIONES CONTRACTUALES

El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
Descuento por no siniestro/modelo: 10%
USO DEL VEHÍCULO ASEGURADO: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio)	**$ 175.000.000,00**
Por Daño Total, Incendio y Robo/Hurto del Vehículo	**$ 83.994.400,00**

DETALLE DE COBERTURAS

- **Resp. Civil: Daños a cosas no transportadas de terceras personas.**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas no transportadas**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas transportadas.**
- **Asistencia Legal**
- **Accidente Total**
- **Accidente Parcial con Deducible**
  Deducible sobre Siniestro: $ 1.150.000,00. Este importe de franquicia deducible se actualizará de forma periódica en relación a la variación de la suma asegurada.
- **Incendio Total**
- **Incendio Parcial**
- **Robo y/o Hurto Total**
- **Robo y/o Hurto Parcial**
  Vehículos Nacionales: Deducible del 10% del Stro. Min. 1% - Máx.3% - valor veh. 0 Km igual marca/mod. o asimilado. Vehículos Importados: Deducible del 10% del Stro. Min. 2% - Max.6% - valor veh. 0 Km. igual marca/mod. o asimilado (s/ CG-RH 3.2).
- **Granizo, Terremoto y/o Inundación**
  Sin Límite y Sin Deducible
- **Rotura o Reparación Cristales**
  Sin Límite y Sin Deducible

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

PRODUCTOR - ASESOR

- **ACOSTA CAROLINA ESTEFANIA (Matr. 79824) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Seguro Obligatorio Automotor
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

SANCOR SEGUROS

REF.:**10383518** PÓLIZA:**12666390** CERT.: **3** ENDOSO:
VIG.: Desde las 12hs. del día **02-02-2024** Hasta las 12hs. del día **02-02-2025**

Asegurado: **TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD ANONIMA**
Vehic.Aseg.: **IVECO TECTOR ATTACK 170E28T MLL 3690 EBS/ESC 2022**
Tipo Vehic.: **Camión/Semitracción** Patente: **AF277LD**

Motor/Chasis: **F4AE3681E8093542-F4AE3681E8093542**
Asistencia al Vehículo y Personas: **NO**
700 102032/225305 2154

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD)
Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493 428500

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones del Seguro Obligatorio, las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com.** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al **0800 444 2850.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la tarjeta de seguro obligatorio o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.

- Descargar **tu póliza**
- Realizar la **denuncia de siniestro**
- **Pagar** el seguro
- Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**
- Adherirte a **póliza electrónica**
- Consultar **tus pólizas**
- Firmar, adjuntar documentos y consultar **estado de siniestros**

También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO?

1. Denunciá el siniestro de manera inmediata por cualquiera de estos medios:
   0800 777 4643 disponible las 24hs. | **Sitio de autogestión** | **Productor Asesor de Seguros** | **App mobile**
2. **SUMINISTRÁ INFORMACIÓN** sobre el siniestro, especialmente **DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO** ocurrió.
3. **¡SOLICITÁ DATOS!** En caso accidentes con personas o vehículos, **ES MUY IMPORTANTE TOMAR SUS DATOS*.**

   *Datos personales del tercero (nombre, DNI, domicilio, teléfono).
   *Datos del vehículo y su aseguradora (N° de patente, marca y modelo, N° de póliza y Compañía Aseguradora).

DENUNCIA TU SINIESTRO
Mediante Autogestión en **www.sancorseguros.com.ar** o descargándote nuestra app.
También podés llamar las 24 hs del día, los 365 días del año, al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
IMPORTANTE: En caso de accidente sacá fotos y solicitá datos (nombre del tercero, teléfono, domicilio, datos del vehículo y su aseguradora).

ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS
En caso de corresponder y conforme al servicio asignado.
0800 333 2766 **+54 9 3493 520650.** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

Seguro Obligatorio Automotor: 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 N° 24449. 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.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General

Automotores

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 3

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:

TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD

CHACABUCO 30

2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)

Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**

Org.: 102032 Prod.: 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

CLIENTES ADICIONALES

Beneficiario de Subrogación

GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT: 30-50054804-1

Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 4

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:
TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD
CHACABUCO 30
2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)
Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**
Org.: 102032 Prod. 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

VEHÍCULO ASEGURADO

MERCEDES BENZ C AXOR 1933-36 S
Nro. Motor / Chasis: **926990U1212394 / 9BM958207JB070406**

TODO RIESGO

Dominio: **AC081UA** Modelo: **2017**
Tipo: **Camión/Semitracción**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial: **Transportista de Carga Masiva o a Granel (T.C.M.G.)**

Registro en R.U.T.A.: • Tomador/Asegurado Nro:600700200014 • Unidad Nro:502904543519

CONDICIONES CONTRACTUALES

El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
Descuento por no siniestro/modelo: 10%
USO DEL VEHÍCULO ASEGURADO: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio)	**$ 175.000.000,00**
Por Daño Total, Incendio y Robo/Hurto del Vehículo	**$ 83.711.000,00**

DETALLE DE COBERTURAS

- **Resp. Civil: Daños a cosas no transportadas de terceras personas.**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas no transportadas**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas transportadas.**
- **Asistencia Legal**
- **Accidente Total**
- **Accidente Parcial con Deducible**
  Deducible sobre Siniestro: $ 1.150.000,00. Este importe de franquicia deducible se actualizará de forma periódica en relación a la variación de la suma asegurada.
- **Incendio Total**
- **Incendio Parcial**
- **Robo y/o Hurto Total**
- **Robo y/o Hurto Parcial**
  Vehículos Nacionales: Deducible del 10% del Stro. Min. 1% - Máx.3% - valor veh. 0 Km igual marca/mod. o asimilado. Vehículos Importados: Deducible del 10% del Stro. Min. 2% - Max.6% - valor veh. 0 Km. igual marca/mod. o asimilado (s/ CG-RH 3.2).
- **Granizo, Terremoto y/o Inundación**
  Sin Límite y Sin Deducible
- **Rotura o Reparación Cristales**
  Sin Límite y Sin Deducible

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

PRODUCTOR - ASESOR

- **ACOSTA CAROLINA ESTEFANIA (Matr. 79824) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Seguro Obligatorio Automotor
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

SANCOR SEGUROS

REF.:**10383518** PÓLIZA:**12666390** CERT.: **4** ENDOSO:
VIG.: Desde las 12hs. del día **02-02-2024** Hasta las 12hs. del día **02-02-2025**

Asegurado: **TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD ANONIMA**
Vehic.Aseg.: **MERCEDES BENZ C AXOR 1933-36 S 2017**
Tipo Vehic.: **Camión/Semitracción** Patente: **AC081UA**

Motor/Chasis: **926990U1212394-9BM958207JB070406**
Asistencia al Vehículo y Personas: **NO**
700 102032/225305 2154

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD)
Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493 428500

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones del Seguro Obligatorio, las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com.** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al **0800 444 2850.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la tarjeta de seguro obligatorio o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.

- Descargar **tu póliza**
- Realizar la **denuncia de siniestro**
- **Pagar** el seguro
- Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**
- Adherirte a **póliza electrónica**
- Consultar **tus pólizas**
- Firmar, adjuntar documentos y consultar **estado de siniestros**

También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO?

1. Denunciá el siniestro de manera inmediata por cualquiera de estos medios:
   0800 777 4643 disponible las 24hs. | **Sitio de autogestión** | **Productor Asesor de Seguros** | **App mobile**
2. **SUMINISTRÁ INFORMACIÓN** sobre el siniestro, especialmente **DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO** ocurrió.
3. **¡SOLICITÁ DATOS!** En caso accidentes con personas o vehículos, **ES MUY IMPORTANTE TOMAR SUS DATOS*.**

   *Datos personales del tercero (nombre, DNI, domicilio, teléfono).
   *Datos del vehículo y su aseguradora (N° de patente, marca y modelo, N° de póliza y Compañía Aseguradora).

DENUNCIA TU SINIESTRO
Mediante Autogestión en **www.sancorseguros.com.ar** o descargándote nuestra app.
También podés llamar las 24 hs del día, los 365 días del año, al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
IMPORTANTE: En caso de accidente sacá fotos y solicitá datos (nombre del tercero, teléfono, domicilio, datos del vehículo y su aseguradora).

ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS
En caso de corresponder y conforme al servicio asignado.
0800 333 2766 **+54 9 3493 520650.** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

Seguro Obligatorio Automotor: 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 N° 24449. 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.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General

Automotores

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 4

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:

TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD

CHACABUCO 30

2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)

Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**

Org.: 102032 Prod.: 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

CLIENTES ADICIONALES

Beneficiario de Subrogación

GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT: 30-50054804-1

Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 5

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:
TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD
CHACABUCO 30
2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)
Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**
Org.: 102032 Prod. 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

VEHÍCULO ASEGURADO

MERCEDES BENZ C AXOR 1933-36 S
Nro. Motor / Chasis: **926921U1014438 / 9BM958207DB870094**

TODO RIESGO

Dominio: **MHO251** Modelo: **2013**
Tipo: **Camión/Semitracción**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial: **Transportista de Carga Masiva o a Granel (T.C.M.G.)**

Registro en R.U.T.A.: • Tomador/Asegurado Nro:600700200014 • Unidad Nro:502904543518

CONDICIONES CONTRACTUALES

El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
Descuento por no siniestro/modelo: 10%
USO DEL VEHÍCULO ASEGURADO: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio)	**$ 175.000.000,00**
Por Daño Total, Incendio y Robo/Hurto del Vehículo	**$ 74.107.000,00**

DETALLE DE COBERTURAS

- **Resp. Civil: Daños a cosas no transportadas de terceras personas.**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas no transportadas**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas transportadas.**
- **Asistencia Legal**
- **Accidente Total**
- **Accidente Parcial con Deducible**
  Deducible sobre Siniestro: $ 1.150.000,00. Este importe de franquicia deducible se actualizará de forma periódica en relación a la variación de la suma asegurada.
- **Incendio Total**
- **Incendio Parcial**
- **Robo y/o Hurto Total**
- **Robo y/o Hurto Parcial**
  Vehículos Nacionales: Deducible del 10% del Stro. Min. 1% - Máx.3% - valor veh. 0 Km igual marca/mod. o asimilado. Vehículos Importados: Deducible del 10% del Stro. Min. 2% - Max.6% - valor veh. 0 Km. igual marca/mod. o asimilado (s/ CG-RH 3.2).
- **Granizo, Terremoto y/o Inundación**
  Sin Límite y Sin Deducible
- **Rotura o Reparación Cristales**
  Sin Límite y Sin Deducible

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

PRODUCTOR - ASESOR

- **ACOSTA CAROLINA ESTEFANIA (Matr. 79824) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Seguro Obligatorio Automotor
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

SANCOR SEGUROS

REF.:**10383518** PÓLIZA:**12666390** CERT.: **5** ENDOSO:
VIG.: Desde las 12hs. del día **02-02-2024** Hasta las 12hs. del día **02-02-2025**

Asegurado: **TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD ANONIMA**
Vehic.Aseg.: **MERCEDES BENZ C AXOR 1933-36 S 2013**
Tipo Vehic.: **Camión/Semitracción** Patente: **MHO251**

Motor/Chasis: **926921U1014438-9BM958207DB870094**
Asistencia al Vehículo y Personas: **NO**
700 102032/225305 2154

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD)
Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493 428500

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones del Seguro Obligatorio, las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com.** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al **0800 444 2850.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la tarjeta de seguro obligatorio o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.

- Descargar **tu póliza**
- Realizar la **denuncia de siniestro**
- **Pagar** el seguro
- Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**
- Adherirte a **póliza electrónica**
- Consultar **tus pólizas**
- Firmar, adjuntar documentos y consultar **estado de siniestros**

También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO?

1. Denunciá el siniestro de manera inmediata por cualquiera de estos medios:
   0800 777 4643 disponible las 24hs. | **Sitio de autogestión** | **Productor Asesor de Seguros** | **App mobile**
2. **SUMINISTRÁ INFORMACIÓN** sobre el siniestro, especialmente **DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO** ocurrió.
3. **¡SOLICITÁ DATOS!** En caso accidentes con personas o vehículos, **ES MUY IMPORTANTE TOMAR SUS DATOS*.**

   *Datos personales del tercero (nombre, DNI, domicilio, teléfono).
   *Datos del vehículo y su aseguradora (N° de patente, marca y modelo, N° de póliza y Compañía Aseguradora).

DENUNCIA TU SINIESTRO
Mediante Autogestión en **www.sancorseguros.com.ar** o descargándote nuestra app.
También podés llamar las 24 hs del día, los 365 días del año, al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
IMPORTANTE: En caso de accidente sacá fotos y solicitá datos (nombre del tercero, teléfono, domicilio, datos del vehículo y su aseguradora).

ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS
En caso de corresponder y conforme al servicio asignado.
0800 333 2766 **+54 9 3493 520650.** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

Seguro Obligatorio Automotor: 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 N° 24449. 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.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General

Automotores

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 5

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:

TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD

CHACABUCO 30

2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)

Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**

Org.: 102032 Prod.: 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

CLIENTES ADICIONALES

Beneficiario de Subrogación

GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT: 30-50054804-1

Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 6

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:
TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD
CHACABUCO 30
2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)
Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**
Org.: 102032 Prod. 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

VEHÍCULO ASEGURADO

MERCEDES BENZ C LS 1634-45/51
Nro. Motor / Chasis: **457914U0879721 / 9BM6950537B511940**

TODO RIESGO

Dominio: **GBU191** Modelo: **2007**
Tipo: **Camión/Semitracción**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial: **Transportista de Carga Masiva o a Granel (T.C.M.G.)**

Registro en R.U.T.A.: • Tomador/Asegurado Nro:600700200014 • Unidad Nro:502904404443

CONDICIONES CONTRACTUALES

El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
Descuento por no siniestro/modelo: 15%
USO DEL VEHÍCULO ASEGURADO: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio)	**$ 175.000.000,00**
Por Daño Total, Incendio y Robo/Hurto del Vehículo	**$ 56.012.600,00**

DETALLE DE COBERTURAS

- **Resp. Civil: Daños a cosas no transportadas de terceras personas.**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas no transportadas**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas transportadas.**
- **Asistencia Legal**
- **Accidente Total**
- **Accidente Parcial con Deducible**
  Deducible sobre Siniestro: $ 1.120.300,00. Este importe de franquicia deducible se actualizará de forma periódica en relación a la variación de la suma asegurada.
- **Incendio Total**
- **Incendio Parcial**
- **Robo y/o Hurto Total**
- **Robo y/o Hurto Parcial**
  Vehículos Nacionales: Deducible del 10% del Stro. Min. 1% - Máx.3% - valor veh. 0 Km igual marca/mod. o asimilado. Vehículos Importados: Deducible del 10% del Stro. Min. 2% - Max.6% - valor veh. 0 Km. igual marca/mod. o asimilado (s/ CG-RH 3.2).
- **Granizo, Terremoto y/o Inundación**
  Sin Límite y Sin Deducible
- **Rotura o Reparación Cristales**
  Sin Límite y Sin Deducible

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

PRODUCTOR - ASESOR

- **ACOSTA CAROLINA ESTEFANIA (Matr. 79824) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Seguro Obligatorio Automotor
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

SANCOR SEGUROS

REF.:**10383518** PÓLIZA:**12666390** CERT.: **6** ENDOSO:
VIG.: Desde las 12hs. del día **02-02-2024** Hasta las 12hs. del día **02-02-2025**

Asegurado: **TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD ANONIMA**
Vehic.Aseg.: **MERCEDES BENZ C LS 1634-45/51 2007**
Tipo Vehic.: **Camión/Semitracción** Patente: **GBU191**

Motor/Chasis: **457914U0879721-9BM6950537B511940**
Asistencia al Vehículo y Personas: **NO**
700 102032/225305 2154

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD)
Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493 428500

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones del Seguro Obligatorio, las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com.** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al **0800 444 2850.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la tarjeta de seguro obligatorio o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.

- Descargar **tu póliza**
- Realizar la **denuncia de siniestro**
- **Pagar** el seguro
- Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**
- Adherirte a **póliza electrónica**
- Consultar **tus pólizas**
- Firmar, adjuntar documentos y consultar **estado de siniestros**

También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO?

1. Denunciá el siniestro de manera inmediata por cualquiera de estos medios:
   0800 777 4643 disponible las 24hs. | **Sitio de autogestión** | **Productor Asesor de Seguros** | **App mobile**
2. **SUMINISTRÁ INFORMACIÓN** sobre el siniestro, especialmente **DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO** ocurrió.
3. **¡SOLICITÁ DATOS!** En caso accidentes con personas o vehículos, **ES MUY IMPORTANTE TOMAR SUS DATOS*.**

   *Datos personales del tercero (nombre, DNI, domicilio, teléfono).
   *Datos del vehículo y su aseguradora (N° de patente, marca y modelo, N° de póliza y Compañía Aseguradora).

DENUNCIA TU SINIESTRO
Mediante Autogestión en **www.sancorseguros.com.ar** o descargándote nuestra app.
También podés llamar las 24 hs del día, los 365 días del año, al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
IMPORTANTE: En caso de accidente sacá fotos y solicitá datos (nombre del tercero, teléfono, domicilio, datos del vehículo y su aseguradora).

ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS
En caso de corresponder y conforme al servicio asignado.
0800 333 2766 **+54 9 3493 520650.** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

Seguro Obligatorio Automotor: 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 N° 24449. 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.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General

Automotores

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 6

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:

TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD

CHACABUCO 30

2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)

Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**

Org.: 102032 Prod.: 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

CLIENTES ADICIONALES

Beneficiario de Subrogación

GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT: 30-50054804-1

Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 10383518 Póliza Nro. 12666390

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 7

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:
TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD
CHACABUCO 30
2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)
Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**
Org.: 102032 Prod. 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

VEHÍCULO ASEGURADO

Dominio: **AE103QC** Modelo: **2020**

SEMI-REM MALDONADO
Nro. Motor / Chasis: **/ 8EMP1453SKA000104**
Tipo: **Acoplado/Semirremolque**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial: **Transportista de Carga Masiva o a Granel (T.C.M.G.)**

Registro en R.U.T.A.: • Tomador/Asegurado Nro:600700200014 • Unidad Nro:502904191741

CONDICIONES CONTRACTUALES

El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
Descuento por no siniestro/modelo: 15%
USO DEL VEHÍCULO ASEGURADO: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio)	**$ 175.000.000,00**
Por Daño Total, Incendio y Robo/Hurto del Vehículo	**$ 26.364.000,00**

DETALLE DE COBERTURAS

- **Resp. Civil: Daños a cosas no transportadas de terceras personas.**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas no transportadas**
- **Asistencia Legal**
- **Accidente Total**
- **Incendio Total**
- **Incendio Parcial**
- **Robo y/o Hurto Total**
- **Robo y/o Hurto Parcial**
  Vehículos Nacionales: Deducible del 10% del Stro. Min. 1% - Máx.3% - valor veh. 0 Km igual marca/mod. o asimilado. Vehículos Importados: Deducible del 10% del Stro. Min. 2% - Max.6% - valor veh. 0 Km. igual marca/mod. o asimilado (s/ CG-RH 3.2).
  Cobertura de Ruedas: Reposición limitada a una rueda y un evento por vigencia de contrato (s/CA-RH 5.4).
- **Granizo, Terremoto y/o Inundación**
  Sin Límite y Sin Deducible

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

PRODUCTOR - ASESOR

- **ACOSTA CAROLINA ESTEFANIA (Matr. 79824) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Seguro Obligatorio Automotor
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

SANCOR SEGUROS

REF.:**10383518** PÓLIZA:**12666390** CERT.: **7** ENDOSO:
VIG.: Desde las 12hs. del día **02-02-2024** Hasta las 12hs. del día **02-02-2025**

Asegurado: **TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD ANONIMA**
Vehic.Aseg.: **SEMI-REM MALDONADO 2020**
Tipo Vehic.: **Acoplado/Semirremolque** Patente: **AE103QC**

Motor/Chasis: **-8EMP1453SKA000104**
Asistencia al Vehículo y Personas: **NO**
700 102032/225305 2154

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD)
Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493 428500

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones del Seguro Obligatorio, las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com.** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al **0800 444 2850.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la tarjeta de seguro obligatorio o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.

- Descargar **tu póliza**
- Realizar la **denuncia de siniestro**
- **Pagar** el seguro
- Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**
- Adherirte a **póliza electrónica**
- Consultar **tus pólizas**
- Firmar, adjuntar documentos y consultar **estado de siniestros**

También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO?

1. Denunciá el siniestro de manera inmediata por cualquiera de estos medios:
   0800 777 4643 disponible las 24hs. | **Sitio de autogestión** | **Productor Asesor de Seguros** | **App mobile**
2. **SUMINISTRÁ INFORMACIÓN** sobre el siniestro, especialmente **DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO** ocurrió.
3. **¡SOLICITÁ DATOS!** En caso accidentes con personas o vehículos, **ES MUY IMPORTANTE TOMAR SUS DATOS*.**

   *Datos personales del tercero (nombre, DNI, domicilio, teléfono).
   *Datos del vehículo y su aseguradora (N° de patente, marca y modelo, N° de póliza y Compañía Aseguradora).

DENUNCIA TU SINIESTRO
Mediante Autogestión en **www.sancorseguros.com.ar** o descargándote nuestra app.
También podés llamar las 24 hs del día, los 365 días del año, al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
IMPORTANTE: En caso de accidente sacá fotos y solicitá datos (nombre del tercero, teléfono, domicilio, datos del vehículo y su aseguradora).

ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS
En caso de corresponder y conforme al servicio asignado.
0800 333 2766 **+54 9 3493 520650.** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

Seguro Obligatorio Automotor: 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 N° 24449. 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.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General

Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 8

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:
TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD
CHACABUCO 30
2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)
Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**
Org.: 102032 Prod. 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

VEHÍCULO ASEGURADO

SEMI-REM MALDONADO
Nro. Motor / Chasis: **/ 8EMMP1353SCA000149**

Dominio: **LWT114** Modelo: **2014**
Tipo: **Acoplado/Semirremolque**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial: **Transportista de Carga Masiva o a Granel (T.C.M.G.)**

Registro en R.U.T.A.: • Tomador/Asegurado Nro:600700200014 • Unidad Nro:502904543520

CONDICIONES CONTRACTUALES

El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
Descuento por no siniestro/modelo: 15%
USO DEL VEHÍCULO ASEGURADO: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio)	**$ 175.000.000,00**
Por Daño Total, Incendio y Robo/Hurto del Vehículo	**$ 16.477.500,00**

DETALLE DE COBERTURAS

- **Resp. Civil: Daños a cosas no transportadas de terceras personas.**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas no transportadas**
- **Asistencia Legal**
- **Accidente Total**
- **Incendio Total**
- **Incendio Parcial**
- **Robo y/o Hurto Total**
- **Robo y/o Hurto Parcial**
  Vehículos Nacionales: Deducible del 10% del Stro. Min. 1% - Máx.3% - valor veh. 0 Km igual marca/mod. o asimilado. Vehículos Importados: Deducible del 10% del Stro. Min. 2% - Max.6% - valor veh. 0 Km. igual marca/mod. o asimilado (s/ CG-RH 3.2).
  Cobertura de Ruedas: Reposición limitada a una rueda y un evento por vigencia de contrato (s/CA-RH 5.4).
- **Granizo, Terremoto y/o Inundación**
  Sin Límite y Sin Deducible

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

PRODUCTOR - ASESOR

- **ACOSTA CAROLINA ESTEFANIA (Matr. 79824) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Seguro Obligatorio Automotor
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

SANCOR SEGUROS

REF.:**10383518** PÓLIZA:**12666390** CERT.: **8** ENDOSO:
VIG.: Desde las 12hs. del día **02-02-2024** Hasta las 12hs. del día **02-02-2025**

Asegurado: **TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD ANONIMA**
Vehic.Aseg.: **SEMI-REM MALDONADO 2014**
Tipo Vehic.: **Acoplado/Semirremolque** Patente: **LWT114**

Motor/Chasis: **-8EMMP1353SCA000149**
Asistencia al Vehículo y Personas: **NO**
700 102032/225305 2154

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD)
Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493 428500

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones del Seguro Obligatorio, las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com.** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al **0800 444 2850.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la tarjeta de seguro obligatorio o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.

- Descargar **tu póliza**
- Realizar la **denuncia de siniestro**
- **Pagar** el seguro
- Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**
- Adherirte a **póliza electrónica**
- Consultar **tus pólizas**
- Firmar, adjuntar documentos y consultar **estado de siniestros**

También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO?

1. Denunciá el siniestro de manera inmediata por cualquiera de estos medios:
   0800 777 4643 disponible las 24hs. | **Sitio de autogestión** | **Productor Asesor de Seguros** | **App mobile**
2. **SUMINISTRÁ INFORMACIÓN** sobre el siniestro, especialmente **DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO** ocurrió.
3. **¡SOLICITÁ DATOS!** En caso accidentes con personas o vehículos, **ES MUY IMPORTANTE TOMAR SUS DATOS*.**

   *Datos personales del tercero (nombre, DNI, domicilio, teléfono).
   *Datos del vehículo y su aseguradora (N° de patente, marca y modelo, N° de póliza y Compañía Aseguradora).

DENUNCIA TU SINIESTRO
Mediante Autogestión en **www.sancorseguros.com.ar** o descargándote nuestra app.
También podés llamar las 24 hs del día, los 365 días del año, al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
IMPORTANTE: En caso de accidente sacá fotos y solicitá datos (nombre del tercero, teléfono, domicilio, datos del vehículo y su aseguradora).

ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS
En caso de corresponder y conforme al servicio asignado.
0800 333 2766 **+54 9 3493 520650.** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

Seguro Obligatorio Automotor: 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 N° 24449. 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.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General

Automotores

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 8

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:

TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD

CHACABUCO 30

2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)

Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**

Org.: 102032 Prod.: 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

CLIENTES ADICIONALES

Beneficiario de Subrogación

GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT: 30-50054804-1

Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 9

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:
TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD
CHACABUCO 30
2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)
Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**
Org.: 102032 Prod. 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

VEHÍCULO ASEGURADO

SEMI-REM MALDONADO
Nro. Motor / Chasis: **/ 8EMP135307500049**

Dominio: **GXU304** Modelo: **2008**
Tipo: **Acoplado/Semirremolque**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial: **Transportista de Carga Masiva o a Granel (T.C.M.G.)**

Registro en R.U.T.A.: • Tomador/Asegurado Nro:600700200014 • Unidad Nro:502904404442

CONDICIONES CONTRACTUALES

El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
Descuento por no siniestro/modelo: 15%
USO DEL VEHÍCULO ASEGURADO: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio)	**$ 175.000.000,00**
Por Daño Total, Incendio y Robo/Hurto del Vehículo	**$ 9.227.400,00**

DETALLE DE COBERTURAS

- **Resp. Civil: Daños a cosas no transportadas de terceras personas.**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas no transportadas**
- **Asistencia Legal**
- **Accidente Total**
- **Incendio Total**
- **Incendio Parcial**
- **Robo y/o Hurto Total**
- **Robo y/o Hurto Parcial**
  Vehículos Nacionales: Deducible del 10% del Stro. Min. 1% - Máx.3% - valor veh. 0 Km igual marca/mod. o asimilado. Vehículos Importados: Deducible del 10% del Stro. Min. 2% - Max.6% - valor veh. 0 Km. igual marca/mod. o asimilado (s/ CG-RH 3.2).
  Cobertura de Ruedas: Reposición limitada a una rueda y un evento por vigencia de contrato (s/CA-RH 5.4).
- **Granizo, Terremoto y/o Inundación**
  Sin Límite y Sin Deducible

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

PRODUCTOR - ASESOR

- **ACOSTA CAROLINA ESTEFANIA (Matr. 79824) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Seguro Obligatorio Automotor
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

SANCOR SEGUROS

REF.:**10383518** PÓLIZA:**12666390** CERT.: **9** ENDOSO:
VIG.: Desde las 12hs. del día **02-02-2024** Hasta las 12hs. del día **02-02-2025**

Asegurado: **TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD ANONIMA**
Vehic.Aseg.: **SEMI-REM MALDONADO 2008**
Tipo Vehic.: **Acoplado/Semirremolque** Patente: **GXU304**

Motor/Chasis: **-8EMP135307500049**
Asistencia al Vehículo y Personas: **NO**
700 102032/225305 2154

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD)
Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493 428500

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones del Seguro Obligatorio, las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com.** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al **0800 444 2850.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la tarjeta de seguro obligatorio o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.

- Descargar **tu póliza**
- Realizar la **denuncia de siniestro**
- **Pagar** el seguro
- Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**
- Adherirte a **póliza electrónica**
- Consultar **tus pólizas**
- Firmar, adjuntar documentos y consultar **estado de siniestros**

También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO?

1. Denunciá el siniestro de manera inmediata por cualquiera de estos medios:
   0800 777 4643 disponible las 24hs. | **Sitio de autogestión** | **Productor Asesor de Seguros** | **App mobile**
2. **SUMINISTRÁ INFORMACIÓN** sobre el siniestro, especialmente **DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO** ocurrió.
3. **¡SOLICITÁ DATOS!** En caso accidentes con personas o vehículos, **ES MUY IMPORTANTE TOMAR SUS DATOS*.**

   *Datos personales del tercero (nombre, DNI, domicilio, teléfono).
   *Datos del vehículo y su aseguradora (N° de patente, marca y modelo, N° de póliza y Compañía Aseguradora).

DENUNCIA TU SINIESTRO
Mediante Autogestión en **www.sancorseguros.com.ar** o descargándote nuestra app.
También podés llamar las 24 hs del día, los 365 días del año, al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
IMPORTANTE: En caso de accidente sacá fotos y solicitá datos (nombre del tercero, teléfono, domicilio, datos del vehículo y su aseguradora).

ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS
En caso de corresponder y conforme al servicio asignado.
0800 333 2766 **+54 9 3493 520650.** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

Seguro Obligatorio Automotor: 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 N° 24449. 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.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General

Automotores

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 9

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:

TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD

CHACABUCO 30

2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)

Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**

Org.: 102032 Prod.: 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

CLIENTES ADICIONALES

Beneficiario de Subrogación

GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT: 30-50054804-1

Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 10

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:
TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD
CHACABUCO 30
2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)
Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**
Org.: 102032 Prod. 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

VEHÍCULO ASEGURADO

SEMI-REM HELVETICA
Nro. Motor / Chasis: **/ 8DHSR14B3N0009003**

Dominio: **AF424OZ** Modelo: **2022**
Tipo: **Acoplado/Semirremolque**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial: **Transportista de Carga Masiva o a Granel (T.C.M.G.)**

CONDICIONES CONTRACTUALES

El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
Descuento por no siniestro/modelo: 15%
USO DEL VEHÍCULO ASEGURADO: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio)	**$ 175.000.000,00**
Por Daño Total, Incendio y Robo/Hurto del Vehículo	**$ 34.053.500,00**

DETALLE DE COBERTURAS

- **Resp. Civil: Daños a cosas no transportadas de terceras personas.**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas no transportadas**
- **Asistencia Legal**
- **Accidente Total**
- **Incendio Total**
- **Incendio Parcial**
- **Robo y/o Hurto Total**
- **Robo y/o Hurto Parcial**
  Vehículos Nacionales: Deducible del 10% del Stro. Min. 1% - Máx.3% - valor veh. 0 Km igual marca/mod. o asimilado. Vehículos Importados: Deducible del 10% del Stro. Min. 2% - Max.6% - valor veh. 0 Km. igual marca/mod. o asimilado (s/ CG-RH 3.2).
  Cobertura de Ruedas: Reposición limitada a una rueda y un evento por vigencia de contrato (s/CA-RH 5.4).
- **Granizo, Terremoto y/o Inundación**
  Sin Límite y Sin Deducible

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

PRODUCTOR - ASESOR

- **ACOSTA CAROLINA ESTEFANIA (Matr. 79824) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Seguro Obligatorio Automotor
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

SANCOR SEGUROS

REF.:**10383518** PÓLIZA:**12666390** CERT.: **10** ENDOSO:
VIG.: Desde las 12hs. del día **02-02-2024** Hasta las 12hs. del día **02-02-2025**

Asegurado: **TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD ANONIMA**
Vehic.Aseg.: **SEMI-REM HELVETICA 2022**
Tipo Vehic.: **Acoplado/Semirremolque** Patente: **AF424OZ**

Motor/Chasis: **-8DHSR14B3N0009003**
Asistencia al Vehículo y Personas: **NO**
700 102032/225305 2154

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD)
Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493 428500

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones del Seguro Obligatorio, las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com.** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al **0800 444 2850.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la tarjeta de seguro obligatorio o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.

- Descargar **tu póliza**
- Realizar la **denuncia de siniestro**
- **Pagar** el seguro
- Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**
- Adherirte a **póliza electrónica**
- Consultar **tus pólizas**
- Firmar, adjuntar documentos y consultar **estado de siniestros**

También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO?

1. Denunciá el siniestro de manera inmediata por cualquiera de estos medios:
   0800 777 4643 disponible las 24hs. | **Sitio de autogestión** | **Productor Asesor de Seguros** | **App mobile**
2. **SUMINISTRÁ INFORMACIÓN** sobre el siniestro, especialmente **DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO** ocurrió.
3. **¡SOLICITÁ DATOS!** En caso accidentes con personas o vehículos, **ES MUY IMPORTANTE TOMAR SUS DATOS*.**

   *Datos personales del tercero (nombre, DNI, domicilio, teléfono).
   *Datos del vehículo y su aseguradora (N° de patente, marca y modelo, N° de póliza y Compañía Aseguradora).

DENUNCIA TU SINIESTRO
Mediante Autogestión en **www.sancorseguros.com.ar** o descargándote nuestra app.
También podés llamar las 24 hs del día, los 365 días del año, al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
IMPORTANTE: En caso de accidente sacá fotos y solicitá datos (nombre del tercero, teléfono, domicilio, datos del vehículo y su aseguradora).

ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS
En caso de corresponder y conforme al servicio asignado.
0800 333 2766 **+54 9 3493 520650.** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

Seguro Obligatorio Automotor: 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 N° 24449. 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.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General

Automotores

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 10

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:

TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD

CHACABUCO 30

2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)

Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**

Org.: 102032 Prod.: 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

CLIENTES ADICIONALES

Beneficiario de Subrogación

GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT: 30-50054804-1

Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 10383518 Póliza Nro. 12666390

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 11

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:
TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD
CHACABUCO 30
2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)
Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**
Org.: 102032 Prod. 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

VEHÍCULO ASEGURADO

Dominio: **IJS269** Modelo: **2009**

SEMI-REM HELVETICA
Nro. Motor / Chasis: **/ 8ADHSR13B390003077**
Tipo: **Acoplado/Semirremolque**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial: **Transportista de Carga Masiva o a Granel (T.C.M.G.)**

Registro en R.U.T.A.: • Tomador/Asegurado Nro:600700200014 • Unidad Nro:50290440444444

CONDICIONES CONTRACTUALES

El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
Descuento por no siniestro/modelo: 15%
USO DEL VEHÍCULO ASEGURADO: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio)	**$ 175.000.000,00**
Por Daño Total, Incendio y Robo/Hurto del Vehículo	**$ 11.644.100,00**

DETALLE DE COBERTURAS

- **Resp. Civil: Daños a cosas no transportadas de terceras personas.**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas no transportadas**
- **Asistencia Legal**
- **Accidente Total**
- **Incendio Total**
- **Incendio Parcial**
- **Robo y/o Hurto Total**
- **Robo y/o Hurto Parcial**
  Vehículos Nacionales: Deducible del 10% del Stro. Min. 1% - Máx.3% - valor veh. 0 Km igual marca/mod. o asimilado. Vehículos Importados: Deducible del 10% del Stro. Min. 2% - Max.6% - valor veh. 0 Km. igual marca/mod. o asimilado (s/ CG-RH 3.2).
  Cobertura de Ruedas: Reposición limitada a una rueda y un evento por vigencia de contrato (s/CA-RH 5.4).
- **Granizo, Terremoto y/o Inundación**
  Sin Límite y Sin Deducible

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

PRODUCTOR - ASESOR

- **ACOSTA CAROLINA ESTEFANIA (Matr. 79824) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Seguro Obligatorio Automotor
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

SANCOR SEGUROS

REF.:**10383518** PÓLIZA:**12666390** CERT.: **11** ENDOSO:
VIG.: Desde las 12hs. del día **02-02-2024** Hasta las 12hs. del día **02-02-2025**

Asegurado: **TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD ANONIMA**
Vehic.Aseg.: **SEMI-REM HELVETICA 2009**
Tipo Vehic.: **Acoplado/Semirremolque** Patente: **IJS269**

Motor/Chasis: **-8ADHSR13B390003077**
Asistencia al Vehículo y Personas: **NO**
700 102032/225305 2154

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD)
Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493 428500

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones del Seguro Obligatorio, las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com.** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al **0800 444 2850.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la tarjeta de seguro obligatorio o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.

- Descargar **tu póliza**
- Realizar la **denuncia de siniestro**
- **Pagar** el seguro
- Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**
- Adherirte a **póliza electrónica**
- Consultar **tus pólizas**
- Firmar, adjuntar documentos y consultar **estado de siniestros**

También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO?

1. Denunciá el siniestro de manera inmediata por cualquiera de estos medios:
   0800 777 4643 disponible las 24hs. | **Sitio de autogestión** | **Productor Asesor de Seguros** | **App mobile**
2. **SUMINISTRÁ INFORMACIÓN** sobre el siniestro, especialmente **DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO** ocurrió.
3. **¡SOLICITÁ DATOS!** En caso accidentes con personas o vehículos, **ES MUY IMPORTANTE TOMAR SUS DATOS*.**

   *Datos personales del tercero (nombre, DNI, domicilio, teléfono).
   *Datos del vehículo y su aseguradora (N° de patente, marca y modelo, N° de póliza y Compañía Aseguradora).

DENUNCIA TU SINIESTRO
Mediante Autogestión en **www.sancorseguros.com.ar** o descargándote nuestra app.
También podés llamar las 24 hs del día, los 365 días del año, al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
IMPORTANTE: En caso de accidente sacá fotos y solicitá datos (nombre del tercero, teléfono, domicilio, datos del vehículo y su aseguradora).

ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS
En caso de corresponder y conforme al servicio asignado.
0800 333 2766 **+54 9 3493 520650.** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

Seguro Obligatorio Automotor: 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 N° 24449. 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.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General

Automotores

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 11

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:

TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD

CHACABUCO 30

2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)

Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**

Org.: 102032 Prod.: 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

CLIENTES ADICIONALES

Beneficiario de Subrogación

GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT: 30-50054804-1

Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 12

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:
TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD
CHACABUCO 30
2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)
Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**
Org.: 102032 Prod. 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

VEHÍCULO ASEGURADO

Dominio: **AF892TS** Modelo: **2023**

SEMI-REM HELVETICA
Nro. Motor / Chasis: **/ 8DHSR14B3P0009441**

Tipo: **Acoplado/Semirremolque**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial: **Transportista de Carga Masiva o a Granel (T.C.M.G.)**

CONDICIONES CONTRACTUALES

El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
Descuento por no siniestro/modelo: 15%
USO DEL VEHÍCULO ASEGURADO: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio)	**$ 175.000.000,00**
Por Daño Total, Incendio y Robo/Hurto del Vehículo	**$ 39.546.000,00**

DETALLE DE COBERTURAS

- **Resp. Civil: Daños a cosas no transportadas de terceras personas.**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas no transportadas**
- **Asistencia Legal**
- **Accidente Total**
- **Incendio Total**
- **Incendio Parcial**
- **Robo y/o Hurto Total**
- **Robo y/o Hurto Parcial**
  Vehículos Nacionales: Deducible del 10% del Stro. Min. 1% - Máx.3% - valor veh. 0 Km igual marca/mod. o asimilado. Vehículos Importados: Deducible del 10% del Stro. Min. 2% - Max.6% - valor veh. 0 Km. igual marca/mod. o asimilado (s/ CG-RH 3.2).
  Cobertura de Ruedas: Reposición limitada a una rueda y un evento por vigencia de contrato (s/CA-RH 5.4).
- **Granizo, Terremoto y/o Inundación**
  Sin Límite y Sin Deducible

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

PRODUCTOR - ASESOR

- **ACOSTA CAROLINA ESTEFANIA (Matr. 79824) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Seguro Obligatorio Automotor
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

SANCOR SEGUROS

REF.:**10383518** PÓLIZA:**12666390** CERT.: **12** ENDOSO:
VIG.: Desde las 12hs. del día **02-02-2024** Hasta las 12hs. del día **02-02-2025**

Asegurado: **TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD ANONIMA**
Vehic.Aseg.: **SEMI-REM HELVETICA 2023**
Tipo Vehic.: **Acoplado/Semirremolque** Patente: **AF892TS**

Motor/Chasis: **-8DHSR14B3P0009441**
Asistencia al Vehículo y Personas: **NO**
700 102032/225305 2154

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD)
Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493 428500

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones del Seguro Obligatorio, las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com.** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al **0800 444 2850.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la tarjeta de seguro obligatorio o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.

- Descargar **tu póliza**
- Realizar la **denuncia de siniestro**
- **Pagar** el seguro
- Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**
- Adherirte a **póliza electrónica**
- Consultar **tus pólizas**
- Firmar, adjuntar documentos y consultar **estado de siniestros**

También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO?

1. Denunciá el siniestro de manera inmediata por cualquiera de estos medios:
   0800 777 4643 disponible las 24hs. | **Sitio de autogestión** | **Productor Asesor de Seguros** | **App mobile**
2. **SUMINISTRÁ INFORMACIÓN** sobre el siniestro, especialmente **DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO** ocurrió.
3. **¡SOLICITÁ DATOS!** En caso accidentes con personas o vehículos, **ES MUY IMPORTANTE TOMAR SUS DATOS*.**

   *Datos personales del tercero (nombre, DNI, domicilio, teléfono).
   *Datos del vehículo y su aseguradora (N° de patente, marca y modelo, N° de póliza y Compañía Aseguradora).

DENUNCIA TU SINIESTRO
Mediante Autogestión en **www.sancorseguros.com.ar** o descargándote nuestra app.
También podés llamar las 24 hs del día, los 365 días del año, al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
IMPORTANTE: En caso de accidente sacá fotos y solicitá datos (nombre del tercero, teléfono, domicilio, datos del vehículo y su aseguradora).

ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS
En caso de corresponder y conforme al servicio asignado.
0800 333 2766 **+54 9 3493 520650.** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

Seguro Obligatorio Automotor: 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 N° 24449. 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.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General

Automotores

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 12

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:

TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD

CHACABUCO 30

2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)

Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**

Org.: 102032 Prod.: 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

CLIENTES ADICIONALES

Beneficiario de Subrogación

GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT: 30-50054804-1

Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 13

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:
TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD
CHACABUCO 30
2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)
Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**
Org.: 102032 Prod. 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

VEHÍCULO ASEGURADO

SEMI-REM HELVETICA
Nro. Motor / Chasis: **/ 8DHSR14B3P0009513**

Dominio: **AG041HR** Modelo: **2023**
Tipo: **Acoplado/Semirremolque**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial: **Transportista de Carga Masiva o a Granel (T.C.M.G.)**

CONDICIONES CONTRACTUALES

El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
Descuento por no siniestro/modelo: 15%
USO DEL VEHÍCULO ASEGURADO: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio)	**$ 175.000.000,00**
Por Daño Total, Incendio y Robo/Hurto del Vehículo	**$ 39.546.000,00**

DETALLE DE COBERTURAS

- **Resp. Civil: Daños a cosas no transportadas de terceras personas.**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas no transportadas**
- **Asistencia Legal**
- **Accidente Total**
- **Incendio Total**
- **Incendio Parcial**
- **Robo y/o Hurto Total**
- **Robo y/o Hurto Parcial**
  Vehículos Nacionales: Deducible del 10% del Stro. Min. 1% - Máx.3% - valor veh. 0 Km igual marca/mod. o asimilado. Vehículos Importados: Deducible del 10% del Stro. Min. 2% - Max.6% - valor veh. 0 Km. igual marca/mod. o asimilado (s/ CG-RH 3.2).
  Cobertura de Ruedas: Reposición limitada a una rueda y un evento por vigencia de contrato (s/CA-RH 5.4).
- **Granizo, Terremoto y/o Inundación**
  Sin Límite y Sin Deducible

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

PRODUCTOR - ASESOR

- **ACOSTA CAROLINA ESTEFANIA (Matr. 79824) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Seguro Obligatorio Automotor
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

SANCOR SEGUROS

REF.:**10383518** PÓLIZA:**12666390** CERT.: **13** ENDOSO:
VIG.: Desde las 12hs. del día **02-02-2024** Hasta las 12hs. del día **02-02-2025**

Asegurado: **TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD ANONIMA**
Vehic.Aseg.: **SEMI-REM HELVETICA 2023**
Tipo Vehic.: **Acoplado/Semirremolque** Patente: **AG041HR**

Motor/Chasis: **-8DHSR14B3P0009513**
Asistencia al Vehículo y Personas: **NO**
700 102032/225305 2154

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD)
Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493 428500

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones del Seguro Obligatorio, las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com.** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al **0800 444 2850.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la tarjeta de seguro obligatorio o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.

- Descargar **tu póliza**
- Realizar la **denuncia de siniestro**
- **Pagar** el seguro
- Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**
- Adherirte a **póliza electrónica**
- Consultar **tus pólizas**
- Firmar, adjuntar documentos y consultar **estado de siniestros**

También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO?

1. Denunciá el siniestro de manera inmediata por cualquiera de estos medios:
   0800 777 4643 disponible las 24hs. | **Sitio de autogestión** | **Productor Asesor de Seguros** | **App mobile**
2. **SUMINISTRÁ INFORMACIÓN** sobre el siniestro, especialmente **DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO** ocurrió.
3. **¡SOLICITÁ DATOS!** En caso accidentes con personas o vehículos, **ES MUY IMPORTANTE TOMAR SUS DATOS*.**

   *Datos personales del tercero (nombre, DNI, domicilio, teléfono).
   *Datos del vehículo y su aseguradora (N° de patente, marca y modelo, N° de póliza y Compañía Aseguradora).

DENUNCIA TU SINIESTRO
Mediante Autogestión en **www.sancorseguros.com.ar** o descargándote nuestra app.
También podés llamar las 24 hs del día, los 365 días del año, al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
IMPORTANTE: En caso de accidente sacá fotos y solicitá datos (nombre del tercero, teléfono, domicilio, datos del vehículo y su aseguradora).

ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS
En caso de corresponder y conforme al servicio asignado.
0800 333 2766 **+54 9 3493 520650.** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

Seguro Obligatorio Automotor: 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 N° 24449. 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.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General

Automotores

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 13

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:

TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD

CHACABUCO 30

2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)

Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**

Org.: 102032 Prod.: 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

CLIENTES ADICIONALES

Beneficiario de Subrogación

GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT: 30-50054804-1

Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 14

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:
TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD
CHACABUCO 30
2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)
Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**
Org.: 102032 Prod. 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

VEHÍCULO ASEGURADO

Dominio: **AG041HS** Modelo: **2023**

SEMI-REM HELVETICA
Nro. Motor / Chasis: **/ 8DHSR14B3P0009514**

Tipo: **Acoplado/Semirremolque**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial: **Transportista de Carga Masiva o a Granel (T.C.M.G.)**

CONDICIONES CONTRACTUALES

El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
USO DEL VEHÍCULO ASEGURADO: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio)	**$ 175.000.000,00**
Por Daño Total, Incendio y Robo/Hurto del Vehículo	**$ 39.546.000,00**

DETALLE DE COBERTURAS

- **Resp. Civil: Daños a cosas no transportadas de terceras personas.**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas no transportadas**
- **Asistencia Legal**
- **Accidente Total**
- **Incendio Total**
- **Incendio Parcial**
- **Robo y/o Hurto Total**
- **Robo y/o Hurto Parcial**
  Vehículos Nacionales: Deducible del 10% del Stro. Min. 1% - Máx.3% - valor veh. 0 Km igual marca/mod. o asimilado. Vehículos Importados: Deducible del 10% del Stro. Min. 2% - Max.6% - valor veh. 0 Km. igual marca/mod. o asimilado (s/ CG-RH 3.2).
  Cobertura de Ruedas: Reposición limitada a una rueda y un evento por vigencia de contrato (s/CA-RH 5.4).
- **Granizo, Terremoto y/o Inundación**
  Sin Límite y Sin Deducible

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

PRODUCTOR - ASESOR

- **ACOSTA CAROLINA ESTEFANIA (Matr. 79824) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Seguro Obligatorio Automotor
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

SANCOR SEGUROS

REF.:**10383518** PÓLIZA:**12666390** CERT.: **14** ENDOSO:
VIG.: Desde las 12hs. del día **02-02-2024** Hasta las 12hs. del día **02-02-2025**

Asegurado: **TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD ANONIMA**
Vehic.Aseg.: **SEMI-REM HELVETICA 2023**
Tipo Vehic.: **Acoplado/Semirremolque** Patente: **AG041HS**

Motor/Chasis: **-8DHSR14B3P0009514**
Asistencia al Vehículo y Personas: **NO**
700 102032/225305 2154

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD)
Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493 428500

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones del Seguro Obligatorio, las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com.** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al **0800 444 2850.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la tarjeta de seguro obligatorio o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.

- Descargar **tu póliza**
- Realizar la **denuncia de siniestro**
- **Pagar** el seguro
- Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**
- Adherirte a **póliza electrónica**
- Consultar **tus pólizas**
- Firmar, adjuntar documentos y consultar **estado de siniestros**

También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO?

1. Denunciá el siniestro de manera inmediata por cualquiera de estos medios:
   0800 777 4643 disponible las 24hs. | **Sitio de autogestión** | **Productor Asesor de Seguros** | **App mobile**
2. **SUMINISTRÁ INFORMACIÓN** sobre el siniestro, especialmente **DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO** ocurrió.
3. **¡SOLICITÁ DATOS!** En caso accidentes con personas o vehículos, **ES MUY IMPORTANTE TOMAR SUS DATOS*.**

   *Datos personales del tercero (nombre, DNI, domicilio, teléfono).
   *Datos del vehículo y su aseguradora (N° de patente, marca y modelo, N° de póliza y Compañía Aseguradora).

DENUNCIA TU SINIESTRO
Mediante Autogestión en **www.sancorseguros.com.ar** o descargándote nuestra app.
También podés llamar las 24 hs del día, los 365 días del año, al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
IMPORTANTE: En caso de accidente sacá fotos y solicitá datos (nombre del tercero, teléfono, domicilio, datos del vehículo y su aseguradora).

ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS
En caso de corresponder y conforme al servicio asignado.
0800 333 2766 **+54 9 3493 520650.** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

Seguro Obligatorio Automotor: 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 N° 24449. 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.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General

Automotores

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 14

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:

TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD

CHACABUCO 30

2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)

Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**

Org.: 102032 Prod.: 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

CLIENTES ADICIONALES

Beneficiario de Subrogación

GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT: 30-50054804-1

Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 15

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:
TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD
CHACABUCO 30
2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)
Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**
Org.: 102032 Prod. 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

VEHÍCULO ASEGURADO

MERCEDES BENZ C ATEGO 1729-S36 CD TE
Nro. Motor / Chasis: **926994U1450419 / 8AB958077RA805583**

TODO RIESGO

Dominio: **AG382ZG** Modelo: **2023**
Tipo: **Camión/Semitracción**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial: **Transportista de Carga Masiva o a Granel (T.C.M.G.)**

CONDICIONES CONTRACTUALES

El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
Descuento por no siniestro/modelo: 15%
USO DEL VEHÍCULO ASEGURADO: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio)	**$ 175.000.000,00**
Por Daño Total, Incendio y Robo/Hurto del Vehículo	**$ 142.870.000,00**

DETALLE DE COBERTURAS

- **Resp. Civil: Daños a cosas no transportadas de terceras personas.**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas no transportadas**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas transportadas.**
- **Asistencia Legal**
- **Accidente Total**
- **Accidente Parcial con Deducible**
  Deducible sobre Siniestro: $ 1.150.000,00. Este importe de franquicia deducible se actualizará de forma periódica en relación a la variación de la suma asegurada.
- **Incendio Total**
- **Incendio Parcial**
- **Robo y/o Hurto Total**
- **Robo y/o Hurto Parcial**
  Vehículos Nacionales: Deducible del 10% del Stro. Min. 1% - Máx.3% - valor veh. 0 Km igual marca/mod. o asimilado. Vehículos Importados: Deducible del 10% del Stro. Min. 2% - Max.6% - valor veh. 0 Km. igual marca/mod. o asimilado (s/ CG-RH 3.2).
- **Granizo, Terremoto y/o Inundación**
  Sin Límite y Sin Deducible
- **Rotura o Reparación Cristales**
  Sin Límite y Sin Deducible

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

PRODUCTOR - ASESOR

- **ACOSTA CAROLINA ESTEFANIA (Matr. 79824) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Seguro Obligatorio Automotor
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

SANCOR SEGUROS

REF.:**10383518** PÓLIZA:**12666390** CERT.: **15** ENDOSO:
VIG.: Desde las 12hs. del día **02-02-2024** Hasta las 12hs. del día **02-02-2025**

Asegurado: **TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD ANONIMA**
Vehic.Aseg.: **MERCEDES BENZ C ATEGO 1729-S36 CD TE 2023**
Tipo Vehic.: **Camión/Semitracción** Patente: **AG382ZG**

Motor/Chasis: **926994U1450419-8AB958077RA805583**
Asistencia al Vehículo y Personas: **NO**
700 102032/225305 2154

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD)
Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493 428500

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones del Seguro Obligatorio, las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com.** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al **0800 444 2850.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la tarjeta de seguro obligatorio o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.

- Descargar **tu póliza**
- Realizar la **denuncia de siniestro**
- **Pagar** el seguro
- Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**
- Adherirte a **póliza electrónica**
- Consultar **tus pólizas**
- Firmar, adjuntar documentos y consultar **estado de siniestros**

También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO?

1. Denunciá el siniestro de manera inmediata por cualquiera de estos medios:
   0800 777 4643 disponible las 24hs. | **Sitio de autogestión** | **Productor Asesor de Seguros** | **App mobile**
2. **SUMINISTRÁ INFORMACIÓN** sobre el siniestro, especialmente **DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO** ocurrió.
3. **¡SOLICITÁ DATOS!** En caso accidentes con personas o vehículos, **ES MUY IMPORTANTE TOMAR SUS DATOS*.**

   *Datos personales del tercero (nombre, DNI, domicilio, teléfono).
   *Datos del vehículo y su aseguradora (N° de patente, marca y modelo, N° de póliza y Compañía Aseguradora).

DENUNCIA TU SINIESTRO
Mediante Autogestión en **www.sancorseguros.com.ar** o descargándote nuestra app.
También podés llamar las 24 hs del día, los 365 días del año, al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
IMPORTANTE: En caso de accidente sacá fotos y solicitá datos (nombre del tercero, teléfono, domicilio, datos del vehículo y su aseguradora).

ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS
En caso de corresponder y conforme al servicio asignado.
0800 333 2766 **+54 9 3493 520650.** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

Seguro Obligatorio Automotor: 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 N° 24449. 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.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General

Automotores

Ref: 10383518 **Póliza Nro. 12666390**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 02/02/2024	Hasta las 12 hs 02/03/2024 (*)

Ref. Certif.: 15

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 02/02/2025

Asegurado:

TRANSPORTE DELLEPIANE SOCIEDAD

CHACABUCO 30

2154 Capitan Bermudez (Santa Fe)

Asociado: 4833006 **CUIT: 30-71234567-1**

Org.: 102032 Prod.: 225305 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 02 de febrero de 2024

CLIENTES ADICIONALES

Beneficiario de Subrogación

GRUPO PEÑAFLOR SA CUIT: 30-50054804-1