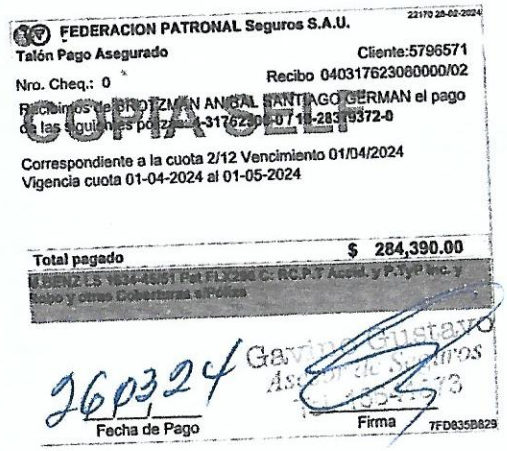


FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.

22170 28-02-2024

Talón Pago Asegurado

Cliente:5796571

Nro. Cheq.: 0

Recibo 040317623080000/02

Recibimos de ROTZMAN ANGEL SANTIAGO GERMAN el pago de las siguientes pólizas: 1-3176230-0 / 1-2831372-0

COPIA CLIENTE

Correspondiente a la cuota 2/12 Vencimiento 01/04/2024
Vigencia cuota 01-04-2024 al 01-05-2024

Total pagado $ 284,390.00

[redacted]

26/03/24
Fecha de Pago

Gerente Sucursal
Asesor de Seguros
Firma

7FD835B829

**FRENTE DE PÓLIZA** Póliza impresa el dia 29-02-2024

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

**SECCIÓN** AUTOMOTORES **PRODUCTO** AUTOMOTORES **PÓLIZA** 31762308

**Productor: 22170 RAMIREZ CARLOS JAVIER Matrícula SSN: 54231 AG: 24**

**Vigencia Desde**
Desde 12:00 Hs. del 27-02-2024

**Término (en días)**
366

**Endoso**
0

**Póliza anterior**
30153939

**Vigencia Hasta**
Hasta 12:00 Hs. del 27-02-2025

**Plan**
C - RC.P.T Accid. y P.TyP Inc. y Robo

**Lugar de emisión**
La Plata, Buenos Aires, Argentina

**Fecha de emisión**
22-02-2024

**DATOS DEL ASEGURADO**

**NOMBRE** BROTZMAN ANIBAL SANTIAGO GERMAN
**DOMICILIO** MOCORETA N* 3407
**LOCALIDAD** GUALEGUAYCHU
**CÓDIGO POSTAL** 2820
**PROVINCIA** ENTRE RIOS
**CONDICIÓN DE IVA** INSCRIPTO
**CUIT/DNI** 20225244570 / 22524457
**ASEGURADO NRO.** 5796571

**FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As. - IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO. Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2. Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.**

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U.,CUIT: 33-70736658-9 (en adelante "el Asegurador") asegura a la persona indicada anteriormente (en adelante "el Asegurado/Tomador"), bajo las condiciones de la presente póliza, que han sido convenidas para ser ejecutadas en buena fe, y de conformidad con la solicitud de seguro presentada por el Asegurado/Tomador, la que se declara parte integrante de este contrato

**PLAN DE PAGO DEL ENDOSO**

| NÚMERO | VENCIMIENTO | IMPORTE |
|---|---|---|
| 1/4 | 01-03-2024 | $ 283,788.00 |
| 2/4 | 01-04-2024 | $ 283,788.00 |
| 3/4 | 01-05-2024 | $ 283,788.00 |
| 4/4 | 01-06-2024 | $ 283,793.85 |
| **TOTAL:** | | **$ 1,135,157.85** |

**PERÍODO FACTURADO**

| | |
|---|---|
| 27-02-2024 | 27-06-2024 |

Pago del Impuesto de sellos de $ 10717.23 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

**LIQUIDACION DEL PREMIO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PRIMA** | $ 744,804.31 | | | | |
| **I.V.A.** | $ 203,814.21 | $ | 10,717.23 | **OTROS IMP. Y TASAS** $ | 71,400.54 |
| **PREMIO DEL ENDOSO** | $ 1,135,157.85 | | | | |
| **MONEDA CONTRATO** | PESOS | **TEA** | 197.73% | **CARGO FINANCIERO** $ | 104,421.56 |

Si el texto de esta póliza difiriera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza (Art.12 de la ley de Seguros). Cuando se mencionen los vocablos "Asegurado" o "Tomador/Contratante" se considerará indistintamente según correspondan. Emitida en La Plata el 22 de Febrero de 2024

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reg. General de la Actividad Aseguradora.

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.
Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810-222-5588. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.fedpat.com.ar.
En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.

**Diego Fernando Vallina**
**Gerente General**

**Para consultas o reclamos, comunicarse con FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U., al teléfono 0810-222-5588**

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Resolución N* 36100,36696,38065,38066,39327,39927

**SECCIÓN** AUTOMOTORES **PRODUCTO** AUTOMOTORES **PÓLIZA** 31762308

## DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

| | | |
|---|---|---|
| **Vehiculos** | **Tipo De Carroceria** | **Marca** |
| CAMIONES MAS DE 10 TNS. | CAMION-TRACTOR | MERCEDES BENZ |
| **Modelo** | **Año** | **Destino** |
| M.BENZ LS 1634-45/51 | 2006 | COMERCIAL |
| **Patente** | **Nro Motor** | **Nro Chasis** |
| FLX290 | 476971U0841396 | 9BM6950526B467271 |
| **Zona De Riesgo** | **Bonificacion Buen Resultado** | **Fabricacion** |
| BAJO RIESGO | 10 % | NACIONAL |
| **Rc Ampliada** | **Franquicia Por Daño** | |
| Sin ajuste | No Aplica | |
| **Campos Petrol. (CARC 5.2) Y/O Aeropuertos (CARC 5.1)** | **Ajuste Automático (CACC 4.2)** | **Lugar de Guarda** |
| $ 16.000.000 | 40 % | GUALEGUAYCHU |

## CONDICIONES GENERALES Y ESPECIFICAS QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SORC 6.1 | CGRC 1.1 | CGRC 2.1 | CGRC 3.1 | CGRC 4.1 | CGRC 5.1 | CGDA 1.1 | CGDA 2.1 |
| CGDA 4.2 | CGIN 1.1 | CGIN 2.1 | CGIN 3.2 | CGIN 4.2 | CGRH 1.1 | CGRH 2.1 | CGRH 3.2 |
| CGRH 4.2 | CGCO 2.2 | CGCO 3.1 | CGCO 4.1 | CGCO 5.1 | CGCO 6.2 | CGCO 7.1 | CGCO 8.1 |
| CGCO 9.1 | CGCO 10.1 | CGCO 11.1 | CGCO 12.1 | CGCO 13.1 | CGCO 14.1 | CGCO 15.1 | CGCO 16.1 |
| CGCO 17.1 | CGCO 18.1 | CARC 2.1 | CARC 5.1 | CARC 5.2 | CADI 7.1 | CADI 11.1 | CARH 1.1 |
| CACC 4.2 | CACO 2.1 | CACO 3.1 | CACO 6.1 | CACO 14.1 | CACO 7.1 | ANEXO1:CGRC 2.1_CGRH 2.1_CGIN 2.1 | |

## RIESGOS CUBIERTOS

### 030 CGRC-RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO

ANEXO CGRC RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO
La presente cobertura cubre hasta la suma máxima mencionada, en cada acontecimiento que se detalla a continuación:
A) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados (cuando este riesgo se comprende en la cobertura)
B) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados
C) Daños Materiales a cosas de terceros (cuando este riesgo se comprende en la cobertura)
Sin que los mismos puedan ser excedidos por el conjunto de indemnizaciones que provengan de un mismo hecho generador.

ANEXO CARC 5.1 y CARC 5.2
Limitación de la cobertura de Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que ingresen a Aeródromos, Aeropuertos y Campos Petroliferos.

a) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados
(cuando este riesgo se comprende en la cobertura)..... $ 16.000.000.-
b ) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados.....$ 16.000.000.-
c) Daños Materiales a cosas de terceros..... $ 16.000.000.-

IMPORTANTE: lo detallado corresponde a las sumas máximas para cada acontecimiento sin que los mismos puedan ser excedidos por el conjunto de indemnizaciones que provengan de un mismo hecho generador.

### 060 CGRH-ROBO Y/O HURTO TOTAL

### 070 CGIN-INCENDIO TOTAL

### 080 CGDA-DESTRUCCION TOTAL

### 090 CGIN-INCENDIO PARCIAL

### 110 CGRH-ROBO Y/O HURTO PARCIAL

BENEFICIO ADICIONAL DE CRISTALES
CA-DI 11.1 Indemnización por rotura de Cristales Laterales, CA-DI 7.1 Parabrisas y Luneta con un límite de $40.000.- por evento. Este beneficio NO TENDRA LIMITES si la reposición fuera realizada por FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U. y/o prestador que esta aseguradora designe.

SE DEJA CONSTANCIA QUE LA UNIDAD AMPARADA BAJO ESTA POLIZA NO REALIZA TRANSPORTE INTERJURISDICCIONAL DE CARGAS, POR LO CUAL DICHA UNIDAD NO ESTA ALCANZADA POR LA REGLAMENTACION VIGENTE QUE OBLIGA A LA INSCRIPCION EN EL R.U.T.A.
CACO 2.1 Cobertura de Muerte o Invalidez Total y Permanente del Conductor y/o
Asegurado en Accidente Automovilistico en el vehículo Asegurado ( 0,5 % sobre RC Voluntaria POR PERSONA )

CACO 3.1 Cobertura de Muerte o Invalidez Total y Permanente cubriendo al Cónyuge
y/o los parientes del Conductor y/o Asegurado hasta el tercer grado de consanguinidad o
afinidad, en Accidente Automovilistico en el vehículo Asegurado ( 0,5 % sobre RC Voluntaria POR PERSONA )

## DATOS RELEVANTES

| | |
|---|---|
| **SUMA ASEGURADA** | |
| $ | 175,000,000.00 |
| **SUMA ASEGURADA** | |
| $ | 61,833,200.00 |
| **SUMA ASEGURADA** | |
| $ | 61,833,200.00 |
| **SUMA ASEGURADA** | |
| $ | 61,833,200.00 |
| **SUMA ASEGURADA** | |
| $ | 61,833,200.00 |
| **SUMA ASEGURADA** | |
| $ | 61,833,200.00 |

ACCESORIOS

SUMAS ASEGURADAS

CUIP:
0726103001000000000000000000317623080000000000099202252445707-10000054231100000461530500 54

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional.
Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs.
Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar

EL VEHÍCULO ASEGURADO DEBERÁ CONTAR CON EL RESPECTIVO GRABADO INDELEBLE DEL DOMINIO EN DETERMINADAS PARTES DE LA CARROCERÍA CONFORME LO DISPONGA LA NORMATIVA DE AQUELLAS JURISDICCIONES EN LAS QUE EL MISMO ES OBLIGATORIO.

En caso de siniestro, la falta de presentación de la información y/o documentación solicitada en la Resolución Nº 28/2018 de la Unidad de Información Financiera (U.I.F.), no obstará al pago correspondiente, si obrara en poder de la aseguradora la documentación requerida por la legislación aplicable en materia de seguros, sin perjuicio de la responsabilidad del Sujeto Obligado de evaluar adecuadamente esa falta de presentación de información y/o documentación, a la luz de la normativa aplicable en materia de prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

***El Asegurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación***

Auxilio mecánico, servicio adicional de remolque y urgencias mecánicas tercerizado a través de S.O.S S.A. con cargo a la Compañía: No dispone

Condiciones Generales del servicio: Puede consultarlos en su Web Asegurados o solicitárselo a su productor.

**FRENTE DE PÓLIZA** Póliza impresa el dia 29-02-2024

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

| SECCIÓN | PRODUCTO | PÓLIZA |
|---|---|---|
| VIDA INDIVIDUAL | VIDA MODULAR | 28379372 |

**Productor: 22170 RAMIREZ CARLOS JAVIER Matrícula SSN: 54231 AG: 24**

**Vigencia Desde**
Desde 00:00 Hs. del 27-02-2024

**Término (en dias)**
366

**Endoso**
0

**Póliza anterior**
26446811

**Vigencia Hasta**
Hasta 00:00 Hs. del 27-02-2025

**Plan**
100 - PLAN BASICO

**Lugar de emisión**
La Plata, Buenos Aires, Argentina

**Fecha de emisión**
22-02-2024

## DATOS DEL ASEGURADO

**NOMBRE** BROTZMAN ANIBAL SANTIAGO GERMAN
**DOMICILIO** MOCORETA N* 3407
**LOCALIDAD** GUALEGUAYCHU
**CÓDIGO POSTAL** 2820
**PROVINCIA** ENTRE RIOS
**CONDICIÓN DE IVA** INSCRIPTO
**CUIT/DNI** 20225244570 / 22524457
**ASEGURADO NRO.** 5796571

**FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As. - IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO. Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2. Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.**

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U.,CUIT: 33-70736658-9 (en adelante "el Asegurador") asegura a la persona indicada anteriormente (en adelante "el Asegurado/Tomador"), bajo las condiciones de la presente póliza, que han sido convenidas para ser ejecutadas en buena fe, y de conformidad con la solicitud de seguro presentada por el Asegurado/Tomador, la que se declara parte integrante de este contrato

## PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

| NÚMERO | VENCIMIENTO | IMPORTE |
|---|---|---|
| 1/12 | 01-03-2024 | $ 602.00 |
| 2/12 | 01-04-2024 | $ 602.00 |
| 3/12 | 01-05-2024 | $ 602.00 |
| 4/12 | 01-06-2024 | $ 602.00 |
| 5/12 | 01-07-2024 | $ 602.00 |
| 6/12 | 01-08-2024 | $ 602.00 |
| 7/12 | 01-09-2024 | $ 602.00 |
| 8/12 | 01-10-2024 | $ 602.00 |
| 9/12 | 01-11-2024 | $ 602.00 |
| 10/12 | 01-12-2024 | $ 602.00 |
| 11/12 | 01-01-2025 | $ 602.00 |
| 12/12 | 01-02-2025 | $ 604.95 |
| **TOTAL:** | | **$ 7,226.95** |

## PERÍODO FACTURADO

| 27-02-2024 | 27-02-2025 |
|---|---|

Pago del Impuesto de sellos de $ 951.58 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

## LIQUIDACION DEL PREMIO

| | | |
|---|---|---|
| **PRIMA** $ 7,176.67 | | |
| **I.V.A.** $ 0.00 | $ 7.22 | **OTROS IMP. Y TASAS** $ 43.06 |
| **PREMIO DEL ENDOSO** $ 7,226.95 | | |
| **MONEDA CONTRATO** PESOS | **TEA** 0.00% | **CARGO FINANCIERO** $ 0.00 |

Si el texto de esta póliza difiriera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza (Art.12 de la ley de Seguros). Cuando se mencionen los vocablos "Asegurado" o "Tomador/Contratante" se considerará indistintamente según correspondan. Emitida en La Plata el 22 de Febrero de 2024

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reg. General de la Actividad Aseguradora.

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.
Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810-222-5588. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.fedpat.com.ar.
En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.

**Para consultas o reclamos, comunicarse con FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U., al teléfono 0810-222-5588**

**Diego Fernando Vallina**
**Gerente General**

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 124420

## FRENTE DE PÓLIZA - CONDICIONES PARTICULARES (CONTINUACIÓN)

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

**SECCIÓN** VIDA INDIVIDUAL **PRODUCTO** VIDA MODULAR **PÓLIZA** 28379372

### DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

| Edad Contratante | Modulos |
|---|---|
| 50 años | 1 MOD. |

CONDICIONES GENERALES COMUNES / ESPECIFICAS Y CLAUSULAS ADICIONALES QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA

I A AJ1

### RIESGOS CUBIERTOS

**200 MUERTE**

### DATOS RELEVANTES

**SUMA ASEGURADA**
$ 944,355.00

IMPORTANTE: El riesgo cubierto en el presente contrato y definido en las Condiciones de Póliza contempla las consecuencias de COVID-19.

VIDA MODULAR

BENEFICIARIO
Beneficiarios designados o en su defecto los herederos legales.

VIDA TEMPORARIO RENOVABLE AUTOMATICAMENTE - CONDICIONES PARTICULARES

Capital Asegurado por Fallecimiento: A los efectos de lo establecido en el articulo 4to. de las Condiciones Generales, el Capital Asegurado Total surgirá de multiplicar la cantidad de módulos contratados por el capital asegurado previsto para la edad del contratante conforme a la Cláusula de Capitales Asegurados. (En caso de renovaciones sucesivas, el capital asegurado evolucionará de conformidad al detalle incluido en el Anexo a las Condiciones Particulares)
Cláusula Adicional de Ajuste de la Suma Asegurada: Si. Porcentaje máximo de ajuste de los capitales asegurados: 50 %
Encontrándose pendiente de presentación la declaración de salud, se conviene que en el caso de encontrarse bajo tratamiento médico y/o de presentar una patología al momento de inicio de vigencia del presente contrato, el asegurado informará a esta aseguradora las características, tratamiento y evolución de la patología presentada en un plazo no mayor a los 30 días desde recibida el presente. Caso contrario serán aplicables los efectos previstos ante la reticencia o falsa declaración, establecidos en el artículo 2 de las Condiciones Generales.-
La Compañía no pagará la indemnización cuando el Asegurado sea integrante de una fuerza de seguridad privada o pública y el evento se produzca como consecuencia del desarrollo de su actividad.

**CUIP:**
**0726203001000000000000000000283793720000000000099202252445707-10000054231100000461530500 54**

**En caso de siniestro, la falta de presentación de la información y/o documentación solicitada en la Resolución Nº 28/2018 de la Unidad de Información Financiera (U.I.F.), no obstará al pago correspondiente, si obrara en poder de la aseguradora la documentación requerida por la legislación aplicable en materia de seguros, sin perjuicio de la responsabilidad del Sujeto Obligado de evaluar adecuadamente esa falta de presentación de información y/o documentación, a la luz de la normativa aplicable en materia de prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.**

*****El Asegurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación*****

### BENEFICIARIOS

| ASEGURADO | NOMBRE DE BENEFICIARIO | DOCUMENTO | % DE PARTICIPACION |
|---|---|---|---|
| BROTZMAN ANIBAL SANTIAGO GERMA | HEREDEROS LEGALES | DNP 1 | 100.00 |

**TOTAL DE BENEFICIARIOS: 1**

### CLÁUSULA DE CAPITALES ASEGURADOS

| Edad | Capital Asegurado | Edad | Capital Asegurado | Edad | Capital Asegurado | Edad | Capital Asegurado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18 | $4,052,015 | 19 | $3,940,235 | 20 | $3,860,365 | 21 | $3,834,460 |
| 22 | $3,834,460 | 23 | $3,860,365 | 24 | $3,886,630 | 25 | $3,913,250 |
| 26 | $3,913,250 | 27 | $3,886,630 | 28 | $3,834,460 | 29 | $3,758,780 |
| 30 | $3,662,400 | 31 | $3,548,660 | 32 | $3,421,165 | 33 | $3,283,530 |
| 34 | $3,122,045 | 35 | $2,960,280 | 36 | $2,760,070 | 37 | $2,573,580 |
| 38 | $2,380,560 | 39 | $2,189,020 | 40 | $2,011,740 | 41 | $1,854,980 |
| 42 | $1,710,580 | 43 | $1,582,645 | 44 | $1,464,960 | 45 | $1,360,320 |
| 46 | $1,266,815 | 47 | $1,178,010 | 48 | $1,094,510 | 49 | $1,018,420 |
| 50 | $944,355 | 51 | $872,265 | 52 | $803,565 | 53 | $739,115 |
| 54 | $680,160 | 55 | $627,150 | 56 | $580,625 | 57 | $539,505 |
| 58 | $502,495 | 59 | $467,540 | 60 | $433,155 | 61 | $399,255 |
| 62 | $365,535 | 63 | $333,140 | 64 | $303,255 | 65 | $276,675 |

IMPORTANTE: Los capitales consignados precedentemente responden a un módulo básico de cobertura.-
Las personas mayores a 65 años continúan aseguradas con el capital vigente para esta última edad.-